



**АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛОДАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

10.01.2025

№ 29

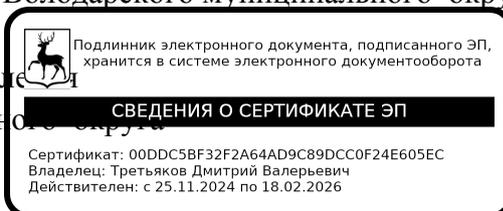
**Об утверждении порядка работы и состава территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального округа  
Нижегородской области**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального Закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 03 марта 2022 года № 07-1430 «О деятельности ПМПК», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области от 19.07.2022 года № 316-01-63-1905/22 «О внесении изменений в Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области», приказом Министерства просвещения РФ от 06.11.2024 года №778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», администрация Володарского муниципального округа

**п о с т а н о в л я е т :**

1. Создать территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Володарского муниципального округа Нижегородской области. Установить срок ее работы с 10.01.2025 г. по 28.02.2025г.
2. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа Нижегородской области (приложение № 1).
3. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа Нижегородской области ( приложение № 2).
4. Утвердить график работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа Нижегородской области в 2025 году (приложение № 3).
5. Признать утратившим силу постановление администрации Володарского муниципального округа от 11.01.2024 года № 41 «Об утверждении порядка работы и состава территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа Нижегородской области».
6. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 10.01.2025 года.
7. Контроль за исполнением данного постановления возложить на начальника Управления образования администрации Володарского муниципального округа Соловьеву Н.Г.

Глава местного самоуправления  
Володарского муниципального округа



Д.В.Третьяков

## **Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа Нижегородской области**

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок работы (далее – Порядок) территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа Нижегородской области (далее – территориальная ПМПК) регламентирует деятельность территориальной ПМПК Володарского муниципального округа, включая порядок проведения территориальной ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная ПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Территориальная ПМПК создается администрацией Володарского муниципального округа и осуществляет свою деятельность в пределах Володарского муниципального округа.

1.4. Территориальную ПМПК возглавляет руководитель.

В состав территориальной ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог олигофренопедагог, учитель-логопед, социальный педагог, педиатр, невролог, психиатр детский, ортопед, офтальмолог, оториноларинголог. При необходимости, в состав территориальной ПМПК могут быть включены и другие специалисты.

Включение врачей в состав территориальной ПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ НО «Володарская центральная районная больница».

1.5. Состав и порядок работы территориальной ПМПК утверждаются администрацией Володарского муниципального округа.

1.6. Администрация Володарского муниципального округа, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – образовательные организации), территориальная ПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной ПМПК.

1.7. Информация о проведении обследования детей в территориальной ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей территориальной ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.8. Управление образования администрации Володарского муниципального округа обеспечивает территориальную ПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

### II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРАВА ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности территориальной ПМПК являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

- б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных территориальной ПМПК рекомендаций;
- в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности территориальной ПМПК;
- е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. Территориальная ПМПК, кроме установленных пунктом 2.1. настоящего порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

- а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций Володарского муниципального округа;
- б) проведение обследования детей по направлению психолого-медико-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций Володарского муниципального округа, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения психолого-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций Володарского муниципального округа.

2.3. Территориальная ПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- осуществлять мониторинг учета рекомендаций территориальной ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);
- вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности территориальной ПМПК.

2.4. Территориальная ПМПК имеет печать со своим наименованием.

2.5. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в территориальной ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия родителей (законных представителей) детей.

Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами территориальной ПМПК осуществляются бесплатно.

2.6. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в территориальную ПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы,

подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

- а) заявление о проведении обследования (*приложение № 1*);
- б) согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (*приложение № 2*);
- в) согласие на обработку персональных данных ребенка (*приложение 3*);
- г) копию паспорта и(или) свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии), родителем (законным представителем) предоставляется документ, удостоверяющий его личность, а также документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;
- д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (*приложение № 4*);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии) (*приложение № 5*);
- ж) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии) (*приложение № 6*);
- з) заключение (заключения) территориальной ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- и) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (*приложение № 7*);
- к) письменные работы учащегося по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (образец списывания с печатного, рукописного текста; образец письма под диктовку; образец решения контрольной работы по математике).

При необходимости, территориальная ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в территориальной ПМПК осуществляется при подаче документов.

2.7. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование (*приложение № 8*);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (*приложение № 9*);
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка (*приложение № 10*).

2.8. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется территориальной ПМПК и (или) образовательной организацией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.9. Обследование граждан проводится:

2.9.1. очно в помещениях, где размещается территориальная ПМПК и (или) по месту проживания (нахождения) и (или) обучения детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и/или детей со сложными дефектами, в случае невозможности их явки в помещение, где проводится прием территориальной ПМПК, и при наличии соответствующих условий;

2.9.2. дистанционно в онлайн-формате с использованием информационно-телекоммуникационных технологий для детей со сложно-сочитающимися дефектами, в

случае отсутствия возможности их явки в помещение, где размещается территориальная ПМПК, и выезда специалистов на заседание в место их проживания (нахождения) и (или) обучения, а также в случае высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации, с учетом эпидемиологической ситуации в Нижегородской области.

2.9.3. при организации обследования в дистанционном онлайн-формате специалисты территориальной ПМПК заблаговременно проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

- о необходимости наличия технических условий (компьютер, телефон, подключение к сети «Интернет»), дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), необходимого для проведения обследования конкретного ребенка (в случае отсутствия предоставляют образовательные организации, находящиеся на территории проживания ребенка);

- о психологической подготовке ребенка, а также о поведении родителей (законных представителей) во время обследования. Ребенку целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать; во время обследования родителям (законным представителям) необходимо поддерживать ребенка, но не подсказывать ему и не отвлекать;

2.9.4. специалисты территориальной ПМПК, родители (законные представители) за 1 день до проведения обследования обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования каналов связи с родителями (законными представителями);

2.9.5. специалисты территориальной ПМПК, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования;

2.9.6. при возникновении технических проблем (отсутствие сети «Интернет», поломка компьютерной техники и другие, не зависящие от территориальной ПМПК и граждан причины) обследование переносится на другой день, дата нового обследования согласовывается любым удобным способом;

2.9.7. ознакомление с заключением и рекомендациями территориальной ПМПК родителей (законных представителей) возможно устно при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую информацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

2.10. Обследование детей проводится каждым специалистом территориальной ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов территориальной ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении территориальной ПМПК о дополнительном обследовании, оно проводится в другой день. Территориальная ПМПК, в случае необходимости, направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

2.11. В ходе обследования ребенка территориальной ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах территориальной ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение территориальной ПМПК.

2.12. В заключении территориальной ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

б) рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения территориальной ПМПК производятся в отсутствие детей.

2.13. Протокол и заключение территориальной ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами территориальной ПМПК, проводившими обследование, и руководителем территориальной ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью территориальной ПМПК.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения территориальной ПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения территориальной ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии), по согласованию с родителями (законными представителями) детей, выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

2.14. Заключение территориальной ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение территориальной ПМПК является основанием для создания Управлением образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение территориальной ПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

2.15. Территориальная ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в территориальную ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

2.16. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей территориальной ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении территориальной ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) получать консультации специалистов территориальной ПМПК по вопросам обследования детей территориальной ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в) в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК, обжаловать его в центральной комиссии.

**Состав**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Володарского муниципального округа Нижегородской области**

<b>№</b>	<b>Должность</b>	<b>ФИО</b>
1.	Руководитель комиссии, консультант Управления образования администрации Володарского муниципального округа	Лысова О.О.
2.	Врач-педиатр ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Корнилов Д.А.
3.	Врач психиатр-детский ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Воинцев А.А.
4.	Врач-невролог ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Комарова Н.В.
5.	Врач –офтальмолог ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Сырова Е.А.
6.	Врач- ортопед ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Павлов С.С.
7.	Врач – оториноларинголог ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Булатова И.В.
8.	Учитель –дефектолог олигофренопедагог МБОУ СШ № 1	Шошкина Ю.И.
9.	Учитель –дефектолог олигофренопедагог МБОУ СШ № 9	Копысова О.Н.
10.	Педагог-психолог МАОУ СШ № 8	Дудникова С.А.
11.	Педагог-психолог МБОУ СШ № 2	Щетникова О.П.
12.	Педагог-психолог МАОУ НШ № 12, Учитель –дефектолог олигофренопедагог	Сорокина А.Ю.
13.	Социальный педагог МАОУ СШ № 10	Февралева Т.А.
14.	Социальный педагог МБОУ СШ № 2	Гусева С.А.
15.	Учитель-логопед МБОУ СШ №1	Болдова О.Ю.
16.	Учитель-логопед МБДОУ д/с № 8	Осина О.А.
17.	Учитель-логопед , учитель –дефектолог олигофренопедагог МБДОУ д/с №1	Донченко Ю.С.
18.	Учитель-логопед МБДОУ д/с №1	Доринова Т.Б.

**График  
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального округа Нижегородской области  
в 2025 году**

<b>Дата проведения заседания</b>	<b>Место проведения заседания</b>	<b>№ МОО, дети которых обследуются</b>	<b>Примечание</b>
16.01.2025	ИДК	МОО Володарского округа, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
23.01.2025	ИДК	МОО Володарского округа, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
06.02.2025	МБДОУ д/с № 1	МБДОУ д/с № 1	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
07.02.2025	МБДОУ д/с № 12	МАДОУ д/с № 12	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
12.02.2025	МАДОУ д/с № 18	МАДОУ д/с № 18	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление) и детей, испытывающих затруднения в обучении
14.02.2025	МБДОУ д/с № 9	МБДОУ д/с № 9	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
17.02.2025	МАДОУ д/с №5	МАДОУ д/с № 5	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
19.02.2025	МАДОУ д/с №4	МАДОУ д/с № 4	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
20.02.2025	ИДК	МОО Володарского округа, неорганизованные дети, МАДОУ д/с № 2	для детей-инвалидов для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
27.02.2025	ИДК	МОО Володарского округа, неорганизованные дети, МБДОУ д/с № 8	для детей-инвалидов для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)

*Приложение №1  
к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии*

Председателю территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального округа  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя*

\_\_\_\_\_  
*(законного представителя) полностью*

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу:

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью, дата рождения*

*регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка*

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т. п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
*дата оформления направления*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись родителя (законного представителя)      расшифровка подписи*

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу,  
удостоверяющему личность*

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

*телефон, e-mail*

**настоящим даю свое согласие на обработку в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа своих персональных данных**, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального округа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Володарского муниципального округа письменного отзыва.

Согласен(на) с тем, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального округа обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,



**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
на обработку персональных данных ребенка**

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу,  
удостоверяющему личность*

Проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

мать (отец) \_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, отчество ребенка в родительном падеже*

на основании \_\_\_\_\_

*свидетельство о рождении (или документ подтверждающий, что субъект является законным*

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

*представителем подопечного)*

**как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального округа персональных данных ребенка, к которым относятся:**

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;

- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что территориальная психолого-медико-педагогической комиссия Володарского муниципального округа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Володарского муниципального округа письменного отзыва.

Согласен(на), что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального округа обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка*  
 подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
 (расшифровка подписи)

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ  
Володарского муниципального округа

\_\_\_\_\_ *официальное наименование муниципальной образовательной (медицинской) организации*

\_\_\_\_\_ *адрес местонахождения, контактный телефон*

направляет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Фамилия, Имя, Отчество ребенка*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ *адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)*

на обследование в территориальную ПМПК в связи с:

\_\_\_\_\_ *Указываются причины направления ребенка на территориальную ПМПК*

Приложение:

\_\_\_\_\_ *перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ПМПК*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись родителя (законного представителя)      расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
*дата оформления направления*

Директор МА(Б)ОУ С(О, Н)Ш № \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись директора      расшифровка подписи*

(Районный врач-педиатр ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)  
*подпись      расшифровка подписи*

штамп медицинской организации

Приложение № 5  
Об утверждении Порядка работы территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии

Выписка № \_\_\_\_\_  
из истории развития ребенка  
с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Наименование ОО \_\_\_\_\_  
*Где обучается/воспитывается ребенок*

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов) \_\_\_\_\_  
*туберкулез, гепатиты, венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и др.*

Беременность (по счету) \_\_\_\_\_ Течение беременности (патологии) \_\_\_\_\_  
Роды (по счету) \_\_\_\_\_ срок \_\_\_\_\_ Особенности протекания родов \_\_\_\_\_  
*затяжные, стремительные, стимуляция и др.*

Вес \_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_ Оценка по АПГАР \_\_\_\_\_

**Развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста**

Прибавка в массе тела \_\_\_\_\_ Голову держит \_\_\_\_\_ Комплекс оживления \_\_\_\_\_  
Сидит \_\_\_\_\_ Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_  
Перенесенные заболевания (частота и тяжесть) \_\_\_\_\_

**Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)**

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_ Первые слова \_\_\_\_\_  
Простая фраза \_\_\_\_\_ Развернутая фраза \_\_\_\_\_

**Состоит на учете у специалистов:**

- Невролог (заключение) \_\_\_\_\_
- Отоларинголог (заключение) \_\_\_\_\_
- Офтальмолог (заключение) \_\_\_\_\_
- Педиатр (заключение) \_\_\_\_\_
- Хирург, ортопед (заключение) \_\_\_\_\_
- Психиатр (заключение) \_\_\_\_\_

Группа здоровья: \_\_\_\_\_ Физкультурная группа \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись врача \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П. (расшифровка подписи)

**Заключение (заключения)  
психолого-педагогического консилиума**

образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего  
психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации  
(для обучающихся образовательных организаций)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

ДАНО Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_

Класс/группа \_\_\_\_\_

**Обоснованные выводы** (о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования (в том числе и по организации государственной итоговой аттестации), коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Рекомендации** (по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить (в том числе и по организации государственной итоговой аттестации), форм и методов психолого-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Руководитель психолого-педагогического консилиума \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Члены ПМПк: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Характеристика  
обучающегося, выданная образовательной организацией  
(для обучающихся образовательных организаций)**

**Общие сведения** (ФИО ребенка, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.), адрес фактического проживания).

**Сведения о семье** (сведения о родителях (законных представителях), с кем проживает ребенок, контактная информация семьи (телефоны, e-mail)).

**История обучения ребенка** (обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию, оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста), причины перевода из другой образовательной организации (в случаях перевода).

**Условия и результаты обучения ребенка в образовательной организации** (класс/группа, программа обучения (*общеобразовательная основная/адаптированная*), форма обучения (*указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.*), возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности, сколько времени находится в данной образовательной организации, особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации, отношение к учебной (*в ДОО – к детской продуктивной, игровой, познавательной*) деятельности, отношение ребенка к словесной инструкции (*реакция на нее*), сформированность учебных (*для дошкольника – коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.*) навыков.

**Общая успеваемость, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы**(*для дошкольника – принимает ли участие в организуемых занятиях, в том числе дополнительных, в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания, в игровой деятельности – наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей, характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.*).

**Посещаемость** (*причина пропусков*).

**Развитие моторики** (*общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют*) **и речи** (*речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли*).

**С какой степенью готовности ребенок пришел в образовательную организацию** (*для младших школьников – абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно*) **и какую динамику дал в процессе обучения** (*почти никакой, очень слабую, достаточную, недостаточную*).

**Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям с оценкой динамики обученности** (*отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам*).

а). **Математика.** Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы в пределах..., зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества: больше, меньше, столько же. Легко ли научился обозначать количество цифрой, понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова обозначающие пространственные направления и отношения (*верх, низ, право, лево, над, под, меньше*). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (*сложения, вычитания, умножения, деления*). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

б). **Чтение.** Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (*выбрать нужное*): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла). Читает, но допускает пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей

слов, медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах. Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

в). **Письмо.** Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова). При усвоении письма наблюдались трудности (*выбрать нужное*): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо. Владение письменной речью (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторах предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила), дисграфические).

г). Другие предметы (*обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда, охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры*).

#### **Вероятная причина недостатков в обучении:**

- нет понимания материала;
- понимание есть, но резко нарушено внимание;
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может;
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

**Характеристика обучаемости:** должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель (*объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать*).

**Эффективность помощи:** недостаточная (*эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата*), низкая (*помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает*).

**Работоспособность:** трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.; особые трудности (дисфункции), наблюдаемые в учебном процессе (*отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение левой и правой сторон и т.п.*)

**Соблюдение учебной дисциплины**(*выбрать нужное*): нарушений учебной дисциплины практически нет; нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие; нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (*может встать и ходить по классу и т.п.*); не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен; специально мешает другим детям.

**Для учеников подросткового возраста** указать, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (*недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам – указать, какими недостатками усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий*); привести сведения о формальной успеваемости по основным предметам; обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведением в конфликте, проявлением переживаний по поводу конфликтов; перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов; указать с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (*младшими, старшими, своего возраста*); охарактеризовать увлечения, интересы.

Оценка уровня общего развития (*степень отставания от большинства детей в классе/группе*).

Общая осведомленность ребенка о себе (*оценивается в соотношении с календарным возрастом*).

Взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен; отметить, как к нему относятся другие дети.

Какие меры коррекции применялись, описать их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.).

Особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания).

Отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания, равнодушное или неадекватное отношение, пр.)

Отразить возможности ребенка, на которые можно опереться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Цель составления характеристики.

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)  
Подпись директора \_\_\_\_\_/  
М.П. (расшифровка подписи)

### ***Представление учителя-логопеда на ребенка младшего школьного возраста***

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

МБОУ \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_ Речевое окружение (*недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие*) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Устная речь:

Звукопроизношение (*изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков - примеры речи*) \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие (*какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза*) \_\_\_\_\_

Состояние словаря (*понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.*) \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи (*владение функцией словоизменения, словообразования, наличие аграмматизмов*) \_\_\_\_\_

Связная речь (*какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств*) \_\_\_\_\_

Симптоматика заикания \_\_\_\_\_

Письменная речь:

Чтение (*способ чтения, скорость чтения, понимание прочитанного, характеристика ошибок*) \_\_\_\_\_

Письмо (особенности графики, наличие специфических ошибок) \_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись директора учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.

### ***Представление педагога-психолога на учащегося***

Ф.И.О. ученика \_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_

возраст \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ дата и время обследования \_\_\_\_\_

Присутствовал(а) при обследовании \_\_\_\_\_

Перечень использованных методик (с указанием их общепринятых названий и авторов) \_\_\_\_\_

1. Особенности поведения ребенка в момент обследования: \_\_\_\_\_

2. Характер деятельности в момент обследования \_\_\_\_\_

3. Изменение характера деятельности и эмоционального фона в момент утомления: \_\_\_\_\_

4. Работоспособность \_\_\_\_\_

5. Темп деятельности \_\_\_\_\_

6. Понимание инструкций \_\_\_\_\_

7. Критичность \_\_\_\_\_

8. Особенности восприятия: (восприятие формы, величины, цвета; пространственного расположения (узнавание частей тела; ориентировка в сторонах собственного тела; способность к выполнению заданий, требующих осознанного понимания пространственных понятий: слева, справа, сверху, внизу, между, на, под и т.д.; ориентировка на плоскости листа); сформированность представлений о временных отношениях (времена года, части суток, дни недели) \_\_\_\_\_

- точность и осмысленность восприятия \_\_\_\_\_;

- понимание главного воспринимаемого \_\_\_\_\_;

- понимание содержание картин, текстов \_\_\_\_\_.

**9. Особенности внимания** (устойчивость; концентрация, переключение; объем; степень развития произвольного внимания) \_\_\_\_\_

**10. Особенности мнестической деятельности** (преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая, моторная, смешанная), что лучше запоминает (цифры, стихи, факты, описания); быстрота и точность запоминания; индивидуальные особенности памяти) \_\_\_\_\_

**11. Особенности интеллектуального развития** (развитие наглядно-образной; словесно-логической формы мышления) \_\_\_\_\_

**Сформированность мыслительных операций:** *анализ и синтез:* \_\_\_\_\_

*уровень овладения операциями обобщения:* \_\_\_\_\_

*сравнения:* \_\_\_\_\_

*классификации:* \_\_\_\_\_

*способность устанавливать причинно-следственные связи:* \_\_\_\_\_

**12. Уровень обучаемости:** *скорость обучения* \_\_\_\_\_,

*необходимый объем помощи* \_\_\_\_\_

*перенос сформированного навыка на аналогичный материал* \_\_\_\_\_

**13. Особенности эмоционально-волевой сферы:**

*мотивация* \_\_\_\_\_

*эмоциональная* \_\_\_\_\_

*уравновешенность* \_\_\_\_\_

*гиперактивность* \_\_\_\_\_

*двигательная расторможенность* \_\_\_\_\_ ;

*соответствие уровня притязания возможностям* \_\_\_\_\_ ;

*адекватность самооценки* \_\_\_\_\_ ;

*уровень тревожности* \_\_\_\_\_ ;

*упрямство* \_\_\_\_\_ ;

*устойчивость собственного мнения* \_\_\_\_\_ ;

*самоконтроль* \_\_\_\_\_ ;

*адаптивные способности* \_\_\_\_\_ ;

*коммуникативность/излишняя погруженность в себя* \_\_\_\_\_

**14. Особенности поведения:**

*в коллективе сверстников* \_\_\_\_\_

*с педагогами* \_\_\_\_\_

*особенности детско-родительских отношений* \_\_\_\_\_

*соблюдение и принятие правил поведения в школе* \_\_\_\_\_

**Заключение:** \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись педагога-психолога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П. Подпись директора \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

***Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста***

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес регистрации \_\_\_\_\_

МБОУ \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_

Речевое окружение (*недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие*) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие (*гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие*) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Состояние дыхательной и голосовой функции \_\_\_\_\_

Звукопроизношение (*изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи*) \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие (*какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа синтеза*) \_\_\_\_\_

Состояние словаря (*понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения ит.д.*) \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи (*как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений*) \_\_\_\_\_

Связная речь (*какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств*) \_\_\_\_\_

Симптоматика заикания \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение: \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись учителя-логопеда \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П. Подпись заведующего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

***Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста***

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

С какого возраста посещает данную группу \_\_\_\_\_

Сведения о семье \_\_\_\_\_

Физическое развитие (*группа здоровья, как часто болеет, аппетит, сон и т.д.*) \_\_\_\_\_

Поведение в группе и общение с взрослыми (*понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми*) \_\_\_\_\_

Сформированность игровой деятельности (*сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно*) \_\_\_\_\_

Состояние знаний ребенка по разделам программы (*знания об окружающем мире, математические навыки, рисование, трудовое обучение, какие затруднения испытывает в обучении*) \_\_\_\_\_

Отношение к занятиям (*какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам*) \_\_\_\_\_

Работоспособность (*как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности*) \_\_\_\_\_

Социально-бытовые навыки (*самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность*) \_\_\_\_\_

Состояние общей и мелкой моторики (*координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой*) \_\_\_\_\_

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (*раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность*) \_\_\_\_\_

Индивидуальные особенности ребенка \_\_\_\_\_

---

---

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись воспитателя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись заведующего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.

***Психологическое представление на ребенка дошкольного возраста***  
(3-7 лет, составляет педагог-психолог дошкольной образовательной организации)

ФИО ребенка, возраст, ОО, возрастная группа \_\_\_\_\_

---

**1. Эмоционально-волевая сфера.** Особенности вступления в контакт, в совместную деятельность со взрослым, преобладающее настроение, адекватность поведения, произвольность поведения, поведение при возникновении трудностей, реакция на успех и неуспех, формирование правильного поведения в коллективе, расторможенность, импульсивность, проявления агрессии (вербальной, невербальной), познавательная активность, самоконтроль, умение планировать свою деятельность, умение работать длительно и целенаправленно, доведение дела до конца, формирование мотивации деятельности, особенности общения (использование речи, жестов, мимики для общения). Особенности развития личности - усвоение моральных норм, подчинение своих поступков моральным и этическим нормам, появление самосознания, появление привычек, особенности характера.

**2. Развитие познавательной сферы (чувственное познание).**

**Обучаемость:** использует помощь взрослого, осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания, переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому.

**Способы выполнения,** действие силой (допустимо до 3,5 лет), перебор вариантов, целенаправленные пробы (допустимы до 5 лет), зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно).

**Отношение к неудаче:** неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).

**Характер деятельности** - наличие мотивации к деятельности.

**Восприятие (перцептивные действия).** Сравнение с эталоном при исследовании (ощупывание, обведение взглядом, выслушивание) — работает по образцу, выделяет цвет, форму, величину, материал, устанавливает пространственные отношения, на мыслительном плане (зрительно); пятый год жизни – усвоение многих сенсорных эталонов - бессистемно; шестой и седьмой годы жизни — усвоение системы эталонов, способность к обобщению, овладение словом-названием; целостное восприятие предмета и деление его на части (узнавание по отдельной части целого предмета), темп восприятия.

**Внимание:** произвольность, умение сосредоточиться на задаче, устойчивость, переключаемость, распределение, характер отвлекаемости.

**Память:** объем зрительной, слуховой (кратковременной), полнота отсроченного воспроизведения.

**Мышление:**

- наглядно-действенное: компоненты мыслительной деятельности (определение цели, анализ условий, выбор средств достижения, ориентировка в условиях практических задач, самостоятельность нахождения выхода в проблемной ситуации (преобразовывает свой прошлый опыт, находит новые пути его использования);

- наглядно-образное (основное): задачу решает не практически, а в уме (из частей целое), анализ объекта, выделение главного, оперирование образами; речь фиксирует образы-представления, появление слова-заместителя, вспомогательная роль речи - оценивает собственные действия, результат, планирует действия, привлекает прошлый опыт;

- наглядно-логическое - формирование элементов.

### **3. Развитие деятельности:**

**Игра** - возникновение сюжета, в центре внимания ребенка отношения людей, использование предмета-заместителя, совместная деятельность.

#### **Продуктивная деятельность:**

**Рисование** – изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек «головоног» - к началу четвертого года жизни.

Изображение сюжета, ситуации, использование цвета, как средство изображения и передачи эмоций, настроения, использование всего пространства листа, отделение главного от второстепенного, вычленение контура, восприятие цвета, целостное изображение предмета.

**Лепка**—восприятие объема.

**Конструирование и аппликация** - использование готовых форм, пространственные отношения, конструирование по образцу.

**4. Развитие крупной и мелкой моторики.** Согласованность действий обеих рук, ведущая рука, зрительно-двигательная координация.

**5. Развитие речи.** Слово направляет деятельность, но наравне с наглядным способом передачи опыта; слово главное - вычленение не только цели, но и способа ее достижения, речь ребенка из сопровождающей переходит в фиксирующую, планирующую.

#### **6. Новообразования.**

**В 3,5года** осваивает конструирование, появляются элементы планирования, сюжетно-ролевой игры с предметами (сверстниками). Эмоционален, самолюбив, обидчив, радостен, печален, доброжелателен, враждебен, завистлив, способен к сочувствию.

**В 4 года** способен понять то, что не видел сам, но о чем ему рассказывали. Сочиняет простой, но достаточно подробный рассказ по картинке. Осмысленно заканчивает начатое взрослым предложение. Способен к обобщению и подведению под понятие. Основные вопросы нормативного ребенка - почему?, а у детей с задержкой психического развития - что? где? куда? Сюжетно-ролевая игра со сверстниками. Может заниматься одним делом до 40-50 минут.

**В 4,5 года** способен ставить цель и планировать ее достижение. Задает вопрос - зачем?

**В 5 лет** называет свою фамилию, имя, отчество, возраст, адрес, транспорт, идущий к дому; умеет пользоваться конструктором; собрать игрушку по схеме; нарисовать человека со всеми частями тела.

**В 6-7 лет** пишет свое имя, не переворачивая букв; раскладывает цифры от 1 до 9 в правильном порядке; способен заметить, какие цифры отсутствуют, если убрали две из них; доступен смысл простых пословиц и поговорок; легко видит сюжетную связь картинок и составляет по ним рассказ; без затруднений обобщает и вычленяет предметы; решает простые арифметические задачи; знает много игр, умеет выдумывать сюжет; ориентируется в пространстве, времени (вчера, сегодня, завтра), в отношениях между людьми; изображая человека, рисует шею между головой и туловищем, одежду, обувь.

**4. Заключение педагога-психолога** (психологическое развитие соответствует возрастной норме; ниже нормы; развитие опережает возрастную норму).

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись педагога-психолога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись заведующего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.



**ПРОТОКОЛ**  
**обследования граждан территориальной**  
**психолого-медико-педагогической комиссией**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

I Общие сведения

1. Фамилия имя отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

(№ документа, кем выдан, срок действия)

4. Время поступления в школу (детский сад) \_\_\_\_\_

5. В каком классе учился и сколько лет \_\_\_\_\_

6. Кем направлен, причина обращения \_\_\_\_\_

7. Количество членов семьи \_\_\_\_\_

8. Фамилия имя отчество (при наличии) отца \_\_\_\_\_

9. Год рождения \_\_\_\_\_

10. Образование \_\_\_\_\_

11. Профессия и место работы \_\_\_\_\_

12. Фамилия имя отчество (при наличии) матери \_\_\_\_\_

13. Год рождения \_\_\_\_\_

14. Образование \_\_\_\_\_

15. Профессия и место работы \_\_\_\_\_

16. Адрес регистрации обследуемого \_\_\_\_\_

17. Адрес фактического проживания обследуемого \_\_\_\_\_

18. Телефон e-mail \_\_\_\_\_

19. Перечень документов, предоставленных на ПМПК

(копии):

- свидетельство о рождении
- паспорт родителя (законного представителя)
- предыдущее заключение ПМПК (при наличии)
- свидетельство об инвалидности и ИПРА (при наличии)
- рисунки, тетради и другие материалы (при наличии)
- фото и видео (при наличии)

(оригиналы):

- заявление на проведение обследования
- согласие на обработку персональных данных
- выписка из истории развития
- медицинские заключения
- направление от образовательной организации (при наличии)
- представление из образовательной организации / психолого-педагогическая характеристика (при наличии)
- постановление КДН (при наличии)
- направление бюро МСЭ (при наличии)

II Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания \_\_\_\_\_
2. Как протекала беременность и роды \_\_\_\_\_
3. Особенности раннего развития \_\_\_\_\_
4. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_
5. Данные мед обследования:  
Педиатра \_\_\_\_\_  
Окулиста \_\_\_\_\_  
Сурдолог \_\_\_\_\_  
Отоларинголога \_\_\_\_\_  
Невролога \_\_\_\_\_  
Психиатра \_\_\_\_\_  
Ортопеда \_\_\_\_\_
6. Психический статус \_\_\_\_\_

III Образовательная организация

1. Сведения об образовательной организации (посещал/ не посещал/посещает в настоящее время) \_\_\_\_\_

наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

2. Уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное; высшее профессиональное

3. Группа/ класс: \_\_\_\_\_

4. Образовательная программа \_\_\_\_\_

4.1 Реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: да / нет

5. Организация обучения: в образовательной организации/на дому/ в санаторной образовательной организации/ в медицинской организации/ семейное образование

IV Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Данные по психологическому обследованию \_\_\_\_\_

Заключение педагога-психолога (выводы) \_\_\_\_\_

Рекомендации по психологическому сопровождению \_\_\_\_\_

Данные по логопедическому обследованию \_\_\_\_\_

Заключение учителя-логопеда (выводы) \_\_\_\_\_

Рекомендации по логопедическому сопровождению \_\_\_\_\_

Данные по дефектологическому обследованию \_\_\_\_\_

Заключение учителя-дефектолога (выводы) \_\_\_\_\_

Рекомендации по дефектологическому сопровождению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV Диагноз развернутый** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
КОМИССИЕЙ

Приложение № 1  
к протоколу обследования граждан территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссией

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ВОЛОДАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**  
**о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с**  
**ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

- Образовательная программа:
- Вариант:
- Предоставление услуг ассистента (помощника):
- Специальные методы обучения:
- Специальные учебники/учебные пособия:
- Специальные технические средства обучения:
- Специальные условия организации среды:
- Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):
- Социальный педагог:
- Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы: \_\_\_\_\_

Дата повторного прохождения ПМПК: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Другие специалисты: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата выдачи рекомендаций ПМПК:

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
КОМИССИЕЙ

Приложение № 2  
к протоколу обследования граждан территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссией

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ВОЛОДАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

о создании условий при проведении ГИА

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О.обучающегося \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Обучающийся: \_\_\_\_\_ класса

Наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_

**Заключение ПМПК:** для создания условий при проведении (итогового собеседования по русскому языку; ГИА по образовательной программе основного общего образования; итогового сочинения (изложения); ГИА по образовательной программе среднего общего образования) обучающемуся - ребёнку инвалиду, инвалиду (Справка МСЭ № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_ )  
- обучающемуся с ОВЗ (Заключение ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )  
- обучающемуся на дому (Медицинское заключение ГБУЗ НО « \_\_\_\_\_ » № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )

**Основание для выбора формы ГИА:** есть /нет

Номера вариантов экзаменационных материалов (при ГВЭ)

**Русский язык:** \_\_\_\_\_ **Математика:** \_\_\_\_\_

**Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-ух обязательных (ГИА –9):** есть /нет

**Основание для изменения минимального количества баллов за выполнение заданий итогового собеседования по русскому языку (ГИА-9):** есть / нет

**Требования к оформлению КИМ:**

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16 – 18 pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

**Продолжительность экзамена:**

- не требуется;
- увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность итогового собеседования по русскому языку увеличивается на 30 минут;
- продолжительность итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут

**Требования к рабочему месту:**

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные и иные помещения; аудитория на первом этаже,
- наличие специальных кресел, др. приспособлений; специальное оборудование рабочего места, кушетка
- для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;

- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория

**Ассистент:**

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов на всех этапах экзамена;
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помощь в получении информации (не относящейся к содержанию и выполнению заданий экзаменационной работы), помощь в обеспечении коммуникации, в том числе с использованием коммуникативных устройств, средств альтернативной коммуникации (за исключением средств связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуры);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, способствует предотвращению возникновения аффективных реакций на стрессовую обстановку;

**Требования к оформлению работы:**

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков

**Организация ШЭ:**

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации

М.П. Руководитель ЦПППК: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Социальный педагог : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Врач-психиатр: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата выдачи заключения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )