

**Порядок
работы территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Кстовского муниципального округа**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кстовского муниципального округа (далее - ТПМПК).

1.2. ТПМПК действует в рамках полномочий, определенных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 мая 2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» и настоящим Порядком, осуществляет свою деятельность на территории Кстовского муниципального округа Нижегородской области.

1.3. ТПМПК 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.

1.4. ТПМПК создается администрацией Кстовского муниципального округа Нижегородской области и осуществляет свою деятельность на территории Кстовского муниципального округа Нижегородской области.

1.5. Состав ТПМПК утверждается постановлением администрации Кстовского муниципального округа Нижегородской области.

1.6. Место проведения ТПМПК - МАОУ СШ № 9, расположенное по адресу: Нижегородская область, город Кстово, 3 микрорайон, д. 19Б.

1.7. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.8. В состав ТПМПК входит руководитель, секретарь и члены: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-психиатр (по согласованию). При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

1.9. Общее руководство и организацию работы ТПМПК осуществляет руководитель ТПМПК. На период временной нетрудоспособности руководителя ТПМПК его обязанности могут быть возложены на другого специалиста ТПМПК, удовлетворяющим квалификационным и иным требованиям по должности.

1.10. График работы ТПМПК ежегодно утверждается приказом директора департамента образования администрации Кстовского муниципального округа Нижегородской области.

1.11. ТПМПК работает в сотрудничестве с организациями, осуществляющими образовательную деятельность, организациями здравоохранения, социальной защиты населения, общественными организациями по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.12. Департамент образования администрации Кстовского муниципального округа Нижегородской области, образовательные организации, ТПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности ТПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы.

1.13. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК, размещается на официальном сайте администрации Кстовского муниципального округа Нижегородской области.

1.14. ТПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, законодательством в сфере образования, здравоохранения, защиты прав детей.

2. Задачи деятельности ТПМПК

2.1. Задачами деятельности ТПМПК являются:

2.1.1. своевременное выявление и динамическое наблюдение детей от 0 до 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении;

2.1.2. комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в физическом и нервно-психическом развитии ребенка с учетом его потенциальных возможностей;

2.1.3. определение необходимости создания специальных условий для развития, обучения (в том числе и по форме проведения государственной итоговой аттестации) и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, трудностями в обучении, отклонениями в поведении, необходимости создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

2.1.4. содействие и инициирование создания в организации специальных условий для развития, обучения и воспитания адекватных индивидуальным особенностям ребенка;

2.1.5. внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми;

2.1.6. формирование банка данных о детях и подростках с ограниченными возможностями здоровья, трудностями в обучении, прошедших обследование в ТПМПК;

2.1.7. содействие процессам интеграции в обществе детей с ограниченными возможностями здоровья, с особыми образовательными потребностями посредством инклюзивного образования.

3. Основные направления деятельности и права ТПМПК

3.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

3.1.1. 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 детей;

3.1.2. подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

3.1.3. 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;

3.1.4. оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

3.1.5. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

3.1.6. 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.

3.2. ТПМПК имеет право:

3.2.1. запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

3.2.2. осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания в образовательных организациях Кстовского муниципального округа Нижегородской области, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

3.2.3. вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК;

3.2.4. составлять заключения ТПМПК выпускникам с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций с целью создания для них специальных условий (по состоянию здоровья) для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на основании представленных документов по установленной форме;

3.2.5. составлять заключения ТПМПК выпускникам, которые не являются гражданами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью, с целью создания для них специальных условий (по медицинским показаниям), которым во время проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур.

4. Организация деятельности ТПМПК

4.1 Проведение обследования детей в ТПМПК осуществляется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» при наличии пакета документов:

4.1.1. С целью подготовки заключения по созданию специальных условий обучения и воспитания в образовательных организациях:

- заявление о проведении (Приложение 1) или согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка в комиссии (Приложение 2);

- . согласие на обработку персональных данных (Приложение 3);

- согласие на проведение психолого-медико-педагогического обследования лица, достигшего возраста 15 лет (Приложение 4)

- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копии документов, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка (для законных представителей) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
 - копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
 - направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии, оригинал) (Приложение 5);
 - представление психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии) (Приложение № 6);
 - заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии, копия);
 - подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей (педиатра, невролога, офтальмолога, отоларинголога, психиатра), наблюдающих ребенка в государственной медицинской организации по месту жительства (регистрации) с указанием даты получения выписки, наличием личных подписей и печатей лечащих врачей), заверенную печатью медицинской организации (выписка действительна для предоставления в комиссию в течение 3 месяцев с момента оформления) (Приложение 7);
 - характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
 - письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
 - копия справки бюро медико-социальной экспертизы (далее - БМСЭ) для детей, имеющих инвалидность (предоставляется с предъявлением оригинала);
 - копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА) (при наличии);
 - постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии, оригинал).
- 4.1.2. С целью подготовки заключения по созданию специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего/среднего общего образования (далее-ГИА):
- копия паспорта родителя (законного представителя) обучающегося (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
 - копия документов, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка (для законных представителей) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- заявление о проведении обследования обучающегося в комиссии (Приложение 1);

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 3);

- медицинское заключение врачебной комиссии по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего (оригинал или заверенная в установленном порядке копия) (при наличии);

- копия справки БМСЭ для обучающихся, имеющих инвалидность (предоставляется с предъявлением оригинала);

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей (педиатра, невролога, офтальмолога, отоларинголога, психиатра), наблюдающих ребенка в государственной медицинской организации по месту жительства (регистрации) с указанием даты получения выписки, наличием личных подписей и печатей лечащих врачей), заверенную печатью медицинской организации (выписка действительна для предоставления в комиссию в течение 3 месяцев с момента оформления) (Приложение 7);

- предыдущее заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии, копия);

- представление психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии) (Приложение 6);

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии, оригинал) (Приложение 5);

- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (оригинал, заверенный печатью образовательной организации);

Для организации экзаменов на дому дополнительно необходимо предоставить:

- медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями о необходимости проведения ГИА на дому (оригинал);

- медицинские заключения врачебной комиссии с рекомендациями об обучении на дому за последние 3 года (при наличии, копии, заверенные в установленном порядке);

- приказы о переводе на обучение на дому за последние 3 года (при наличии, копии, заверенные в установленном порядке).

Для организации экзаменов в медицинской организации необходимо дополнительно предоставить медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения в медицинской организации на длительном лечении (для находящихся на длительном лечении в медицинской организации, оригинал).

4.2. Обследование ТПМПК включает медицинское и психолого-педагогическое обследование.

Медицинское обследование проводится в государственных медицинских организациях по месту жительства (регистрации) несовершеннолетнего. Результатом прохождения медицинского обследования является медицинское заключение врачебной комиссии о состоянии здоровья несовершеннолетнего и выписка из истории развития ребенка. Предоставление в ТПМПК результатов медицинского обследования является обязательным.

4.3. Ответственность за предоставление документов в полном объеме лежит на родителе (законном представителе) несовершеннолетнего, совершеннолетнем обследуемом лице.

4.4. Представление документов не в полном объеме является основанием для отказа в обследовании ТПМПК.

4.5. При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

4.6. Срок ожидания запрашиваемой информации составляет не более 1 месяца со дня проведения обследования.

4.6.1 В случае рекомендации дополнительного медицинского обследования срок ожидания запрашиваемой информации не превышает 3 месяцев со дня проведения обследования (Приложение 8).

4.6.2. В случае истечения вышеуказанного срока родитель (законный представитель) несовершеннолетнего вправе повторно подать заявку на прием в ТПМПК.

4.6.3. В случае непредставления родителем (законным представителем) несовершеннолетнего запрашиваемой дополнительной информации и (или) результатов дополнительного медицинского обследования в ТПМПК в установленные сроки ТПМПК вправе отказать в выдаче заключения, о чем составляется Акт о факте непредставления родителем (законным представителем) несовершеннолетнего или совершеннолетним обследуемым лицом запрашиваемой дополнительной информации и (или) результатов дополнительного медицинского обследования в ТПМПК и отказе в выдаче заключения ТПМПК (Приложение 9).

4.7. Запись на обследование осуществляется при подаче документов согласно графику работы ТПМПК. Время ожидания обследования комиссией не может превышать 2-х месяцев с момента подачи заявления родителем (законным представителем).

4.8. В день проведения обследования родитель (законный представитель) ребенка подписывает согласие на обработку персональных данных своих и ребенка.

4.9. Обследование детей в ТПМПК проводится:

4.9.1. очно;

4.9.2. в помещении, где размещается ТПМПК;

4.9.3. по месту проживания (нахождения) и (или) обучения детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и/или детей со сложносочетанными дефектами в случае невозможности их явки в помещение, где проводится прием ТПМПК, и при наличии соответствующих условий;

4.9.4. дистанционно в онлайн-формате с использованием информационно-телекоммуникационных технологий:

4.9.4.1. для детей со сложносочетанными дефектами в случае отсутствия возможности их явки в помещение, где размещается ТПМПК, и выезда специалистов ТПМПК на заседание в место их проживания (нахождения) и (или) обучения;

4.9.4.2. в случае высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации, с учетом эпидемиологической ситуации в Нижегородской области.

4.10. При организации обследования в дистанционном онлайн-формате:

4.10.1. специалисты ТПМПК заблаговременно проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

4.10.1.1. 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 органы, осуществляющие управление в сфере образования муниципальных районов, муниципальных и городских округов Нижегородской области);

4.10.1.2. 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;

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

4.10.3. специалисты ТПМПК, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования;

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

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

4.11. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения об обследуемом, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования специалистами, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии). Неотъемлемой частью протокола является заключение ТПМПК.

4.12. Протокол обследования ТПМПК оформляется в день проведения обследования, подписывается специалистами, проводившими обследование, руководителем, заверяется печатью и хранится в ТПМПК.

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

4.14. По результатам обследования ТПМПК оформляет заключение о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью (Приложение 10), либо заключение о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации (Приложение 11).

4.15. Заключение ТПМПК на бумажном носителе оформляются в двух экземплярах: один экземпляр заключения ТПМПК выдается родителю (законному представителю) несовершеннолетнего или совершеннолетнему обследуемому лицу под личную подпись в журнале учета детей, прошедших обследование. Второй экземпляр заключения ТПМПК хранится в карте лица, прошедшего обследование. Оба экземпляра заключения ТПМПК подписываются специалистами, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

4.16. В заключении ТПМПК указываются:

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

4.16.2. рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую обследуемый может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, для проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам основного общего

образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку;

4.16.3. рекомендации по созданию специальных условий по медицинским показаниям для обследуемых, которым во время проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур, но которые не являются гражданами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производятся в отсутствие детей.

4.17. Заключение ТПМПК носит для заявителей рекомендательный характер.

4.18. Копия заключения ТПМПК действительна для представления в указанные органы в течение календарного года с даты подписания протокола ТПМПК.

4.19. ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Нижегородской области.

4.20. Родители (законные представители) имеют право:

4.20.1. присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемого;

4.20.2. получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования и оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

4.20.3. В случае утери копии заключения ТПМПК по письменному заявлению Заявителя на имя руководителя ТПМПК, оформляется копия заключения с использованием данных, указанных в протоколе ТПМПК.

4.21. ТПМПК ведется следующая документация:

4.21.1. журнал записи детей на обследование;

4.21.2. журнал учета детей, прошедших обследование;

4.21.3. карта лица, прошедшего обследование;

4.21.4. протокол обследования ребенка (Приложение 5).

Приложение 1
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Кстовского муниципального округа

Руководителю

Территориальной ПМПК

Кстовского муниципального округа

от _____

паспорт серия _____ № _____

выдан кем _____

когда _____

Адрес: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка с целью

_____,
(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА и др.)

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

Ознакомлен(а) с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Документы, необходимые для обследования ребенка, прилагаю.

№	Перечень документов для проведения обследования	Отметка о наличии документов
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии	
2.	Согласие на обработку персональных данных	
3.	Согласие на проведение медицинского обследования лица, достигшего возраста 15 лет	
4.	Копия документа удостоверяющего личность или свидетельства о рождении ребенка	
5.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка	
6.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)	
7.	Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации или заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)	
8.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ТПМПК) (для обучающихся образовательных организаций)	
9.	Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)	
10.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в государственной медицинской организации по месту жительства (регистрации)	
11.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка	
12.	Копия справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии), ИПРА	
13.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)	
14.	Другие документы	

_____ 20__ г. _____ подпись / _____ /

Приложение 2
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Кстовского муниципального округа

В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Кстовского муниципального округа (далее - ТПМПК)

от _____

*Ф.И.О. родителей (законных представителей),
домашний адрес, телефон*

Согласие

Даю согласие ТПМПК на обследование моего(ей) сына (дочери)

(ФИО)

(дата рождения)

(причина обращения)

_____ 20 ____ г. _____ подпись / _____ /

Приложение 3
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Кстовского муниципального округа

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

серия _____ N _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____
(орган и дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: _____,

действующий(ая) на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия
представителя и его реквизиты)

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных, включающих:
фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа,
удостоверяющего личность, данные о родстве с ребенком, а также персональных данных
моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающего(ей) по адресу: _____

серия _____ N _____,
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

включающих фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения, адрес проживания, данные документа, удостоверяющего личность, пол, статус семьи, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинском обследовании, сведения об учебной деятельности,

и, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе на указанных ниже условиях

Целью обработки персональных данных является проведение специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кстовского муниципального округа (далее

е ТПМПК) комплексного обследования для подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения и воспитания, подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций ТПМПК.

Подтверждаю согласие на следующие действия с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,

использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления в адрес ТПМПК с требованием о прекращении обработки персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

"__" _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 4
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

**Согласие
на проведение психолого-медико-педагогического обследования
(для ребенка старше 15 лет)**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

Образовательная организация _____ класс _____

Даю согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / (расшифровка)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____, нижеподписавшийся,
в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией моих персональных данных, включающих Ф.И.О., адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данные о родителях, сведения о месте учебы (работы).

Данное согласие действует с « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Приложение 5
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю
Территориальной ПМПК
Кстовского муниципального округа

**Направление на обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Кстовского муниципального округа**

*(наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,
медицинской организации, другой организации)*

(адрес местонахождения, контактный телефон)

направляет _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обследование специалистами ТПМПК с целью

*(перечень документов, выданных родителю (законному представителю)
для предъявления в ПМПК)*

" ____ " _____ 20 ____ г.

Руководитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**Представление
психолого-педагогического консилиума образовательной
организации на обучающегося для предоставления на ПМПК**

ФИО _____

Дата рождения _____

Образовательная организация _____

Группа/класс _____

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. В группе/классе

группа: комбинированной направленности; компенсирующей направленности; общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с _____;

- на дому;
- в форме семейного образования;
- сетевая форма реализации образовательных программ;
- с применением дистанционных технологий.

2. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации):

- переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины),
- перевод в состав другого класса,
- замена учителя начальных классов (однократная, повторная),
- межличностные конфликты в среде сверстников,
- конфликт семьи с образовательной организацией,
- обучение на основе индивидуального учебного плана,
- надомное обучение,
- повторное обучение,

- наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.

3. Состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых).

4. Трудности, переживаемые в семье:

- материальные,

- хроническая психотравматизация, (особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку),

- факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами,

- в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад,

- плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы:

для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения);

для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения:

- мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная);

- сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается),

- эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется),

- истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

Характеристики взросления:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний (запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе:

- антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации:

Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением.

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк.

Печать образовательной организации.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной

организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.

4. Представление может быть дополнено, исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЁНКА,
НАПРАВЛЕННОГО НА ПМПК**

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА

(здоровье родителей, наследственные заболевания, как протекала беременность и роды,
особенности раннего развития, перенесённые заболевания)

ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТОВ

ПЕДИАТР (соматический статус ребёнка)

ОФТАЛЬМОЛОГ _____

ОТОЛАРИНГОЛОГ _____

НЕВРОПАТОЛОГ _____

ПСИХИАТР _____

«__» _____ 20__ г.

ПЕДИАТР _____ / _____ /

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о направлении на дообследование
Протокол от _____ № _____

Ф.И.О. обучающегося _____
Дата рождения _____
Образовательная организация _____
Класс/группа _____
Обследование на ТПМПК проводится первично/повторно _____

Рекомендации ТПМПК:

Рекомендовано повторное прохождение ТПМПК после дообследования _____

(специальность врача)

с целью _____

М.П.

Руководитель ПМПК / _____ /

Учитель-дефектолог / _____ /

Учитель-дефектолог / _____ /

Педагог-психолог / _____ /

Учитель-логопед / _____ /

Социальный педагог / _____ /

Секретарь ТПМПК / _____ /

Приложение 9
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

Акт ТПМПК
от _____ № _____
о факте непредоставления
родителем (законным представителем) несовершеннолетнего
запрашиваемой дополнительной информации и (или) результатов дополнительного
медицинского обследования в ТПМПК

Руководитель _____,

Члены: _____,

_____,

_____,

Секретарь _____

составили акт о том, что _____

(ФИО родителя/законного представителя)

в соответствии с порядком работы ТПМПК (в течение _____)

не предоставил(ла) запрашиваемую дополнительную информацию и (или) результаты дополнительного медицинского обследования.

Руководитель _____ / _____ /,

Члены: _____ / _____ /,

_____ / _____ /,

_____ / _____ /,

Секретарь _____ / _____ /

ПРОТОКОЛ № _____
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Кстовского муниципального округа

от _____ 20__ года

I Общие сведения

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)
2. Дата рождения
3. Инвалидность (№ 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 ТПМПК (копии):
 - свидетельство о рождении
 - паспорт родителя (законного представителя)
 - предыдущее заключение ТПМПК (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 медицинского обследования:

Педиатра

Окулиста

Отоларинголога

Невролога

Психиатра

6. Психический _____
статус

III. 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 _____

к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

**АДМИНИСТРАЦИЯ КСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
КСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
607650 Нижегородская обл., г. Кстово, пл. Ленина, д. 4
тел. 8(83145) 3-92-90, 8(83145) 2-70-55**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о создании специальных условий для получения образования
обучающемуся с ограниченными возможностями
здоровья/инвалидностью**

№ _____ от _____ г.

Ф.И.О. обучающегося: _____

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: _____

Социальный педагог: _____

Другие условия: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Дата повторного прохождения ТПМПК: _____

М.П.

Руководитель ТПМПК / _____ /

Психиатр / _____ /

Учитель-дефектолог / _____ /

Учитель-дефектолог / _____ /

Педагог-психолог / _____ /

Учитель-логопед / _____ /

Социальный педагог / _____ /

Секретарь ТПМПК / _____ /

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК:

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена:

(_____)

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

**АДМИНИСТРАЦИЯ КСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
КСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
607650 Нижегородская обл., г. Кстово, пл. Ленина, д. 4
тел. 8(83145) 3-92-90, 8(83145) 2-70-55**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о создании специальных условий при проведении
государственной итоговой аттестации
Протокол № _____ от ____ г.**

Ф.И.О. обучающегося: _____

Дата рождения: _____

Класс: _____

Наименование образовательной организации: _____

Заключение ТПМПК: 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

- ребенку-инвалиду, инвалиду (Справка МСЭ № _____ на срок до _____)
- обучающемуся с ОВЗ (Заключение ТПМПК № _____ от _____)
- обучающемуся на дому (Медицинское заключение ГБУЗ НО «_____» № _____ от _____)
- обучающемуся в медицинской организации (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 экзамена до 2-х обязательных (согласно Порядку 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;
- вызов медицинского персонала.

Требования к оформлению работы:

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

Организация ППЭ:

- на базе образовательной организации
- на дому;

М.П.	Руководитель ПМПК	/	_____	/
	Врач-психиатр	/	_____	/
	Учитель-дефектолог	/	_____	/
	Учитель-дефектолог	/	_____	/
	Педагог-психолог	/	_____	/
	Учитель-логопед	/	_____	/
	Социальный педагог	/	_____	/
	Секретарь ТПМПК	/	_____	/

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК:

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена:

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка))