

ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ МАРТЫНОВСКОГО РАЙОНА

I. Общие положения

1. Организацию деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Мартыновского района (далее – ТПМПК Мартыновского района) регламентирует центральная психолого-медико-педагогической комиссия включая порядок проведения ТПМПК Мартыновского района комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

2. ТПМПК Мартыновского района создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. ТПМПК Мартыновского района создается отделом образования Администрации Мартыновского района при государственном бюджетном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Мартыновского района» (далее – ГБУ «Центр ППМС помощи Мартыновского района») и осуществляет свою деятельность в пределах территории Мартыновского района.

4. Место нахождения ТПМПК Мартыновского района: 346660, Ростовская область, Мартыновский район, сл.Большая Мартыновка, пер.Морозова, д.41, телефон: +7 (863)95- 21-2-74, e-mail: ppmsbmart@yandex.ru, официальный сайт.

5. Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК Мартыновского района осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

6. ТПМПК Мартыновского района возглавляет руководитель, имеющий высшее

образование

не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» / «Психолого-педагогическое образование»).

7. В состав ТПМПК Мартыновского района входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр. При необходимости в состав ТПМПК Мартыновского района включаются и другие специалисты.

8. На одного из членов ТПМПК Мартыновского района возлагаются функции секретаря комиссии.

9. Включение врачей в состав ТПМПК Мартыновского района осуществляется по согласованию с ГБУ «Центральная районная больница» Мартыновского района.

10. ТПМПК Мартыновского района ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал записи на обследование;
- б) протокол обследования;
- в) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений комиссии;
- г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

В ТПМПК Мартыновского района формируется личное дело обследуемого (в бумажном или электронном виде), которое хранится в архиве 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя).

11. ТПМПК Мартыновского района имеет печать и бланки со своим наименованием.

12. ТПМПК Мартыновского района размещает на своём официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы.

III. Основные направления и порядок деятельности ТПМПК Мартыновского района

13. Основными направлениями деятельности ТПМПК Мартыновского района

являются:

а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей/лиц с инвалидностью до окончания ими обучения в образовательных организациях (далее – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ТПМПК Мартыновского района рекомендаций;

в) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

г) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении¹;

д) проведение обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитанников центров помощи детям (ЦПД), детских домов-интернатов социального обслуживания населения, медицинских организаций, ГБУСОН РО «СРЦ сл.Большая Мартыновка»;

е) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

ж) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА);

з) осуществление учёта данных об обучающихся с ограниченными

¹ Пункт 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних".

возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК Мартыновского района;

и) 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.

14. Обследование осуществляется на основании заявления о проведении обследования в ТПМПК Мартыновского района (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение № 1).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления (Приложение № 1.1.).

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого, личной подписью совершеннолетнего обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования (Приложение № 2).

15. Для проведения обследования в ТПМПК Мартыновского района одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

г) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);

д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение №3);

е) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);

ж) представление психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста

(специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (Приложение №4);

з) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

и) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

к) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления².

л) копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района/городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);

м) копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования).

16. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах "а" – "в" пункта 16 настоящего Порядка.

17. Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 14 сентября 2020 г. N 972 н](#) "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный N 61261) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1049н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный N 65976), действующий до 1 января 2027 года.

18. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза, комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

19. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

20. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 15, 16 и 18 настоящего Порядка.

21. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и документов для прохождения ТПМПК Мартыновского района.

22. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается комиссия;

б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания ТПМПК Мартыновского района;

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) при наличии соответствующих условий обследования (технических, дидактических) в случаях малой транспортной доступности для граждан, а также состояния здоровья, осложняющих мобильность и транспортабельность лиц, обратившихся в комиссию³ по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение №5); совершеннолетнего обследуемого (Приложение №5.1.).

23. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование

³ Письмо Минпросвещения России от 30.04.2020 г. № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК» (по организации дистанционного онлайн обследования детей). Письмо Минпросвещения России от 10.10.2022 г. № АБ-2959/07 «О направлении информации» (разъяснения по вопросу организации дистанционного онлайн обследования)

проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК Мартыновского района исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

24. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

25. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения производятся в отсутствие обследуемого.

26. В ходе обследования каждым специалистом ТПМПК Мартыновского района ведется протокол обследования (Приложение № 6).

27. По результатам обследования ТПМПК Мартыновского района на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) (Приложение №7, 7.1 и 7.2).

28. Заключение ТПМПК Мартыновского района и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

29. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

30. В случае неполучения ТПМПК Мартыновского района дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ТПМПК Мартыновского района вправе отказать в выдаче заключения (Приложение № 8).

31. Заключение ТПМПК Мартыновского района оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого, совершеннолетнему обследуемому под личную подпись в журнале учёта лиц, прошедших обследование и учёта выданных заключений комиссии. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого, совершеннолетнего обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении. Заявление родителя (законного представителя),

совершеннолетнего обследуемого оформляется в свободной форме.

Второй экземпляр заключения (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

32. ТПМПК Мартыновского района формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 15, 16, 19 и 20 настоящего Порядка, копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, протокол обследования ТПМПК Мартыновского района и оригинал заключения ТПМПК Мартыновского района.

33. Заключение ТПМПК Мартыновского района носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

34. Представленное родителем (законным представителем) заключение ТПМПК Мартыновского района является основанием для образовательной организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

а) создания специальных условий для получения образования;

б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

35. Заключение ТПМПК Мартыновского района действительно для представления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

36. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК Мартыновского района заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

получать консультации специалистов ТПМПК Мартыновского района по вопросам порядка проведения обследования и его результатов;

в случае несогласия с заключением ТПМПК Мартыновского района обжаловать его в ЦПМПК РО.

37. Информация о проведении обследования в ТПМПК Мартыновского района, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ТПМПК Мартыновского района, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

ЗАЯВЛЕНИЕ**о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Мартыновского района (ТПМПК Мартыновского района)**

Руководителю ТПМПК Мартыновского района

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка

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

зарегистрированного/ проживающего по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
- ☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- ☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- ☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Мартыновского района моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК Мартыновского района ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (выбрать нужное):

- ☐ в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- ☐ в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о проведении обследования в центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Мартыновского района (ТПМПК Мартыновского района) совершеннолетнего обследуемого**

Руководителю ТПМПК Мартыновского района

от _____

(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(Ф.И.О. (полностью), дата рождения)

зарегистрирован/ проживаю по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
- ☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- ☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- ☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Мартыновского района моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК Мартыновского района ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (выбрать нужное):

- ☐ в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- ☐ в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

Порядок проведения обследования в ТПМПК Мартыновского района

Обследование ребенка в ТПМПК Мартыновского района осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) обследуемого. Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления. Заявление оформляется в соответствии с утвержденной формой.

Обследование в ТПМПК Мартыновского района проводится ТПМПК Мартыновского района в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и представления пакета документов согласно перечню ТПМПК Мартыновского района.

Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК Мартыновского района осуществляется бесплатно.

Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в ТПМПК Мартыновского района представляет собой междисциплинарную командную работу специалистов комиссии.

Проведение обследования в ТПМПК Мартыновского района осуществляется **каждым специалистом ТПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.**

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ТПМПК Мартыновского района вправе запросить дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого в срок не позднее 5 рабочих дней.

Проведение обследования в ТПМПК Мартыновского района включает в себя 3 этапа.

Этап 1. Подготовительный

Работа с документами личного дела обследуемого.

- изучение и анализ медицинской и педагогической документации обследуемого в ТПМПК Мартыновского района;
- планирование коллегиального обследования.

Этап 2. Диагностический

В кабинет приглашается родитель (законный представитель) и ребенок; совершеннолетний обследуемый (лицо, достигшее 18 лет и старше):

- знакомство с обследуемым, установление контакта;
- проведение комплексного обследования специалистами ТПМПК Мартыновского района (обследование педагога-психолога, обследование учителя-дефектолога, обследование учителя-логопеда);
- наблюдение деятельности обследуемого в процессе его обследования другими специалистами (гибкое подключение других специалистов). Экспресс-анализ результатов собственной диагностики каждым специалистом ТПМПК Мартыновского района ;
- коллегиальное обсуждение результатов обследования (проводится в отсутствие обследуемого), формирование заключения и разработка рекомендаций ТПМПК Мартыновского района.

Этап 3. Заключительный

Формирование заключения и рекомендаций ТПМПК Мартыновского района. Выдача заключения ТПМПК Мартыновского района родителям (законным представителям); совершеннолетнему обследуемому:

- консультирование и информирование родителей (законных представителей); совершеннолетнего обследуемого о результатах обследования;
- ознакомление родителей (законных представителей) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого с заключением и рекомендациями комиссии. Разъяснение (в случае необходимости) родителям (законным представителям) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого в форме доступной для их понимания и профессионально обоснованной.

По итогам обследования оформляется протокол обследования и заключение ТПМПК Мартыновского района.

Заключение ТПМПК Мартыновского района оформляется в 2 экземплярах (оригиналы). Один из них выдается родителям (законным представителям) обследуемого либо совершеннолетнему обследуемому на руки под личную подпись, второй – хранится в личном деле обследуемого в ТПМПК.

Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) и совершеннолетних обследуемых рекомендательный характер.

Представленное родителем (законным представителем), совершеннолетним обследуемым заключение комиссии является основанием для образовательной организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Заключение ТПМПК Мартыновского района действительно для предъявления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

Направление на ТПМПК Мартыновского района

(официальное название учреждения\организации, адрес местонахождения, контактный телефон,
адрес электронной почты (E-mail), ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка; совершеннолетнего обследуемого, возраст, адрес)

на обследование ТПМПК Мартыновского района в связи с

(указываются конкретные показания к направлению на ТПМПК Мартыновского района)

«__» _____ 202__ г.

Подпись руководителя

Расшифровка

М.П.

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося _____

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления: _____

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: _____

1.3. История образования обучающегося (посещал ли ДОО, повторный год обучения (класс) и др.) _____

1.4. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося: _____

1.5. Форма получения образования (выбрать нужное):

☐ в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное);

☐ вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

1.6. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

☐ да;
☐ нет.

1.7. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

☐ да;
☐ нет.

1.8. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное). _____

1.9. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер) _____

1.10. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное).

2. Сведения об условиях и результатах обучения

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

- 2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития, обучающегося за _____ (указать период).
- 2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период)⁴.
- 2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).
- 2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).
- 2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.
- 2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).
- 2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).
- 2.10. Характеристика поведенческих девиаций ⁵(указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотикам и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).
- 2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.
- 2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).
- 2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение к представлению: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации, заключение врачебной комиссии (ВК) об индивидуальном обучении (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

Дата составления документа: _____

Руководитель
осуществляющей
деятельность:

организации,
образовательную

подпись

Ф.И.О.

Председатель ППк (при наличии)

Члены ППк или специалист
(специалисты), осуществляющие
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

подпись

Ф.И.О.

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

⁴ Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

⁵ Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

**Требования к оформлению и содержанию представления
психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную
деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося)**

Представление психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (далее - Представление) – это официальный письменный документ, содержащий персональные данные обучающегося и отражающий информацию об учебной деятельности обучающегося, его индивидуальных, психофизических и личностных особенностях.

Представление должно содержать актуальную, достоверную, полную информацию об обучающемся.

Ответственность за полноту и достоверность сведений в представлении несут должностные лица, заверившие документ для ТПМПК Мартыновского района.

Текст Представления составляется в соответствии с общепринятыми нормами русского языка. Стилистика текста – официально-деловая.

Представление должно быть содержательным, подробно описывающим важные диагностические показатели для определения специальных условий получения образования обучающегося (характеристика учебной деятельности обучающегося, а также характер трудностей при овладении программным материалом; соответствие предметных результатов обучающегося требованиям основной образовательной программы, в том числе адаптированной; направления и динамику коррекционно-развивающей работы, проведенной с обучающимся в Организации и т.д.).

В представлении обучающегося не разрешается употребление слов и терминов, допускающих двусмысленное толкование или унижающих достоинство характеризуемого обучающегося.

Представление оформляется на бланке Организации и заверяется печатью и подписями должностных лиц (руководитель ППк, руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность).

Печать должна иметь четкий оттиск, подписи должностных лиц разборчивыми.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Мартыновского района (ТПМПК Мартыновского района) в дистанционном онлайн режиме

Руководителю **ТПМПК Мартыновского района**

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

контактный телефон:

электронный адрес: _____

Прошу провести в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрированного/проживающего по адресу:

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования

Документы для личного дела обследуемого в ТПМПК Мартыновского района отправлю на Е - mail: **ppmsbmart@yandex.ru**.

Заключение ТПМПК Мартыновского района прошу направить на электронный адрес (e-mail):

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Мартыновского района моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК Мартыновского района ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о проведении обследования в центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Мартыновского района (ПМПК Мартыновского района) совершеннолетнего обследуемого
в дистанционном онлайн режиме**

Руководителю ПМПК Мартыновского района

от _____

(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон:

электронный адрес: _____

Прошу провести мне в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрирован/проживаю по адресу:

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования

Документы для личного дела обследуемого в ТПМПК Мартыновского района отправлю на Е - mail: **ppmsbmart@yandex.ru**

Заключение ТПМПК Мартыновского района прошу направить на электронный адрес (e-mail):

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК Мартыновского района моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ПМПК Мартыновского района ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

1. ФИО обследуемого _____
2. Пол обследуемого: М Ж *(нужное подчеркнуть)*
3. Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
4. Место проведения обследования *(нужное подчеркнуть)*: в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
5. Обследование *(нужное подчеркнуть)*: первичное / повторное.
6. Наличие инвалидности: *(нужное подчеркнуть)*: да, нет.
7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию *(нужное подчеркнуть)*: родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; КДН и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____
8. Адрес регистрации /проживания обследуемого: _____

9. ФИО родителя (законного представителя) обследуемого, номер телефона: _____
10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей *(нужное подчеркнуть)*: усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, психоневрологический интернат (ПНИ).
11. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию *(нужное подчеркнуть)*:
 - ☐ заявление на проведение обследования;
 - ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого; копия документа, удостоверяющего личность обследуемого старше 14 лет;
 - ☐ копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) - или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
 - ☐ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
 - ☐ направление *(нужное подчеркнуть)*: организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (указать): _____;
 - ☐ постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав - о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;
 - ☐ копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования;
 - ☐ копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
 - ☐ копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА);
 - ☐ представление психолого-педагогического консилиума организации (ППК), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
 - ☐ медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
 - ☐ иные документы или их копии (указать): _____
12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность: _____

Посещал /не посещал /посещает в настоящее время (нужное подчеркнуть):

группа

/класс

/курс:

образовательная программа

форма получения образования:

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе: комбинированной направленности /компенсирующей направленности /общеразвивающей направленности /присмотра и ухода /кратковременного пребывания /лекотеке /иной (указать); в классе: общеобразовательном /инклюзивном /отдельном, для обучающихся с _____ (указать); на дому);

- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования; в форме самообразования);

форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть):

13. Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

13.1. Педагог-

психолог

13.2. Учитель-логопед

13.3. Учитель-дефектолог

(олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

13.4. Социальный педагог

13.5. Врач-психиатр:

13.6. Иные врачи-члены психолого-медико-педагогической комиссии

(указать):

13.7. Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:

14. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);

- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);

- о нуждемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

15. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

16. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____

17. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Руководитель ТПМПК:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Педагог-психолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-логопед:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-дефектолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Социальный педагог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Врач-психиатр:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Иные специалисты:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МАРТЫНОВСКОГО РАЙОНА
Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,
медицинской, социальной помощи Мартыновского района (МБУ «Центр ППМС помощи Мартыновского района)
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Мартыновского района (ТПМПК)
346660, Ростовская область, Мартыновский район, сл.Большая Мартыновка, пер.Морозова, д.41,
телефон: +7 (863)95- 21-2-74, e-mail: ppmsbmart@yandex.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ **о создании специальных условий для получения образования**

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Заключение: нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования.

- Образовательная программа: указывается наименование рекомендованной образовательной программы
- Вариант образовательной программы: указывается вариант рекомендованной образовательной программы
- Уровень образования: указывается уровень образования в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: указывается "да" или "нет"
- Предоставление услуг ассистента (помощника): указывается "да" или "нет"
- Специальные методы обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные технические средства обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Обеспечение доступа в здания и помещения: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление тьюторского сопровождения: указывается "требуется" или "не требуется"

Направления коррекционной работы:

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

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

- Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций:

руководитель ТПМПК :	подпись	Ф.И.О.
педагог-психолог:	подпись	Ф.И.О.
учитель-логопед:	подпись	Ф.И.О.
учитель-дефектолог:	подпись	Ф.И.О.
социальный педагог:	подпись	Ф.И.О.
врач-психиатр:	подпись	Ф.И.О.
иные специалисты:	подпись	Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК : _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись

Расшифровка

Приложение 7.1

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МАРТЫНОВСКОГО РАЙОНА
Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,
медицинской, социальной помощи Мартыновского района (МБУ «Центр ППМС помощи Мартыновского района)
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Мартыновского района (ТПМПК)
346660, Ростовская область, Мартыновский район, сл.Большая Мартыновка, пер.Морозова, д.41,
телефон: +7 (863)95- 21-2-74, e-mail: ppmsbmart@yandex.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ

**о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы
с обучающимся**

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Социальный педагог:
- Другие условия:

руководитель ТПМПК :	подпись	Ф.И.О.
педагог-психолог:	подпись	Ф.И.О.
учитель-логопед:	подпись	Ф.И.О.
учитель-дефектолог:	подпись	Ф.И.О.
социальный педагог:	подпись	Ф.И.О.
врач-психиатр:	подпись	Ф.И.О.
иные специалисты:	подпись	Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК : _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись родителя
(законного представителя)

Расшифровка

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МАРТЫНОВСКОГО РАЙОНА
Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,
медицинской, социальной помощи Мартыновского района (МБУ «Центр ППМС помощи Мартыновского района)
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Мартыновского района (ТПМПК)
346660, Ростовская область, Мартыновский район, сл.Большая Мартыновка, пер.Морозова, д.41,
телефон: +7 (863)95- 21-2-74, e-mail: ppsbmart@yandex.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
МАРТЫНОВСКОГО РАЙОНА (ТПМПК)
о создании условий и(или) специальных условий проведения государственной итоговой
аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего
образования

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающий (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в ТПМПК документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении *(нужное подчеркнуть)*:

- итогового собеседования по русскому языку, ГИА по образовательным программам основного общего образования
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении ГИА:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение (Ц)ПМПК № _____ от _____);
- обучающийся на дому /в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____).

Рекомендованные условия проведения ГИА *(нужное подчеркнуть)*:

- 1) проведение ГИА в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ) по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- 2) беспрепятственный доступ участников ГИА в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
- 3) увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов (КИМ) основного государственного экзамена (ОГЭ) по иностранным языкам, требующих предоставления участниками ОГЭ устных ответов, - на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам основного общего образования);
- 4) увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ единого государственного экзамена (ЕГЭ) по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам среднего общего образования);
- 5) увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам – на 1,5 часа;
- 6) организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных

и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения ГИА (нужное подчеркнуть):

1) присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учётом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена (ППЭ), занять рабочее место, прочитать задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания КИМ в бланки, в том числе дополнительные бланки;

2) использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;

3) оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);

4) привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);

5) оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);

6) копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);

7) выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию;

8) организация ППЭ (нужно подчеркнуть):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- в медицинской организации;
- по месту проживания (на дому);

9) иные рекомендации (указать):

руководитель ТПМПК	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
педагог-психолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
учитель-логопед:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
учитель-дефектолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
социальный педагог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
врач-психиатр:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
иные специалисты (указать):	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК : _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

подпись

расшифровка

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МАРТЫНОВСКОГО РАЙОНА
Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,
медицинской, социальной помощи Мартыновского района (МБУ «Центр ППМС помощи Мартыновского района)
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Мартыновского района (ТПМПК)
346660, Ростовская область, Мартыновский район, сл.Большая Мартыновка, пер.Морозова, д.41,
телефон: +7 (863)95- 21-2-74, e-mail: ppmsbmart@yandex.ru

ЗАПРОС
о предоставлении информации
№ _____ от «_____». _____ .20__ г.

Руководителю

(ФИО полностью)

наименование организации

Запрос о предоставлении информации⁶

Уважаемый (ая) _____ !

В связи с обращением в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Мартыновского района (ТПМПК)

(Ф.И.О. обследуемого полностью, дата рождения)
зарегистрированного/проживающего по адресу:

просим предоставить дополнительную информацию (выбрать нужное):

☐ о состоянии здоровья обследуемого;

☐ об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося.

Руководитель ТПМПК _____

Подпись

Расшифровка

⁶ Запрос о предоставлении информации (далее - запрос) составляется произвольным текстом с соблюдением правил делопроизводства и документооборота.

- реквизиты запроса о предоставлении информации в качестве исходящего документа (номер, дата);
- наименование адресата (получателя) запроса (должностное лицо, организация);
- разъяснение мотива запроса;
- изложение запроса (содержание запроса, что именно требуется от получателя запроса);
- стандартные реквизиты окончания делового документа (дата, подпись с расшифровкой, печать).

Перечень и формы документов личного дела, обследуемого в ТПМПК Мартыновского района

- 1) заявление на проведение обследования в ПМПК Мартыновского района (Приложение №1, 1.1.);
- 2) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (паспорт);
- 3) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
- 4) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- 5) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);
- 6) направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение №3);
- 7) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН) о направлении на комиссию (при наличии);
- 8) представление (с приложениями) психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии). (Приложение №4);
- 9) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
- 10) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- 11) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
- 12) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации обследуемого с инвалидностью (ИПРА);
- 13) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 14) рабочие тетради (оригиналы) по русскому языку и математике; результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для детей дошкольного возраста);
- 15) копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района и городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);
- 16) копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования);
- 17) копия справки врачебной комиссии (ВК) об организации индивидуального обучения на дому (при наличии);
- 18) копия распорядительного акта образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому (в случае индивидуального обучения ребенка на дому);

- 19) протокол обследования в ТПМПК (Приложение 6);
- 20) заключение ТПМПК (Приложение 7, 7.1, 7.2) .