



Упр. 00703

АДМИНИСТРАЦИЯ ПОЧИНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.02.2024 № 204

Об утверждении порядка работы и состава территориальной психолого-медико - педагогической комиссии Починковского муниципального округа

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 "Об утверждении Положения о психолого - медико-педагогической комиссии", приказом министерства образования и науки Нижегородской области от 01.12.2021 № 316-01-63-2817/21 «Об утверждении Порядка деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области» с изменениями от 08.12.2022:

1. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа (Приложение 1)

2. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа (Приложение 2).

3. Начальнику управления образования администрации Починковского муниципального округа (Жирова И.А.), главному врачу ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» (Карпушкина О.Н.) (по согласованию), директору ГКОУ «Починковская школа-интернат» (Глинская С.С.) (по согласованию), директору МБОУ Газоповодской СШ (Зайцев М.В.), заведующей МБ ДОУ Починковский детский сад № 2 (Ларина Т.П.) обеспечить работу комиссии согласно графику, освободив от основной работы сотрудников — членов комиссии, с сохранением заработной платы по основному месту работы.

4. Управляющему делами администрации (А.А.Белову) разметить настоящее постановление на официальном сайте администрации Починковского муниципального округа.

5. Постановление администрации Починковского муниципального района от 25.01.2021 № 11 «Об утверждении порядка работы и состава территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа» считать утратившим силу.

6. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания и действует на правоотношения, возникшие с 15.02.2024.

7. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации округа Судаева А.В.



Глава местного самоуправления
Починковского муниципального округа

М.В. Ларин

Направлено:

Судаеву А.В. – 1 экз.

в управление образования – 2 экз.

в ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» – 1 экз.

в ГКОУ «Починковская школа-интернат» - 1 экз.

в МБОУ Газопроводская СШ – 1 экз.

в МБДОУ Починковский детский сад № 2 – 1 экз.

в дело – 3 экз.

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа

I. Общие положения

1.1. Настоящий порядок работы (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа (далее – ТПМПК).

1.2. Починковская 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» и настоящим Порядком, осуществляет свою деятельность на территории Починковского муниципального округа.

1.3. Починковская ТПМПК не является юридическим лицом, создается при управлении образования администрации Починковского муниципального округа и осуществляет свою деятельность на территории Починковского муниципального округа Нижегородской области.

1.4. ТПМПК состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов ТПМПК.

ТПМПК формируется из следующих специалистов: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, хирург, ортопед, психиатр, социальный педагог из представителей образовательных организаций, ГКОУ «Починковская школа-интернат», ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ». При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты. Включение в состав специалистов ГКОУ «Починковской школы интернат» осуществляется по согласованию с директором. Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с главным врачом ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ».

1.5. Председатель ТПМПК, а в его отсутствие заместитель председателя, осуществляет организацию деятельности ТПМПК, определяет состав членов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедуру и продолжительность обследования ребенка.

1.6. Комиссия 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.

1.7. ТПМПК имеет право осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей) по форме приложения 5 к настоящему Порядку;

1.8. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК размещается на официальном сайте управления образования администрации Починковского муниципального округа.

1.9. При необходимости осмотра другими специалистами ТПМПК направляет ребенка в центральную ПМПК.

1.10. Информация об основных направлениях деятельности, месте проведения, порядке и графике работы ТПМПК размещается на официальном сайте управления образования администрации Починковского муниципального округа (далее – управление образования).

1.11. В дни работы Починковской ТПМПК члены комиссии освобождаются от своих обязанностей по основному месту работы с сохранением заработной платы.

II. Основные направления деятельности ТПМПК.

2.1. Проведение обследования (далее-обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом или психическом развитии и отклонений в поведении детей.

2.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ТПМПК рекомендаций.

2.3. 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 поведением.

2.4. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным поведением, проживающих на территории деятельности комиссии.

2.5. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.6. Координация и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций.

2.7. Оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.8. Составление заключения ТПМПК выпускникам с инвалидностью и (или) 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 предоставленных документов по форме Приложения 9;

2.9. Составление заключения ТПМПК выпускникам, которые не являются

гражданами с инвалидностью или с ограниченными возможностями здоровья, 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.

III. Организация работы ТПМПК

3.1. 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 следующего пакета документов:

- заявление о проведении обследования ребенка в Починковской ТПМПК по форме приложения 1;
- согласие на обработку персональных данных по форме приложения 2;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (для законных представителей);
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, офтальмолога, ортопеда, отоларинголога), наблюдающих ребенка в детской поликлинике по месту жительства;
- характеристика обучающегося, выданная общеобразовательной организацией (составляется педагогом и специалистами, непосредственно работающими с ребенком, и заверяется руководителем образовательной организации);
- письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При наличии представляются:

- заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (при направлении на ТПМПК образовательной организацией);
- направление на обследование ребенка Починковской ТПМПК от организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций (при наличии);
- заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- справка БМСЭ для детей, имеющих инвалидность;

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

Записаться на обследование можно посредством единого окна записи на обследование ТПМПК на сайте управления образования с предоставлением копий документов при личном обращении.

3.2. Показаниями для направления детей и подростков на ТПМПК являются

отклонения в физическом и нервно-психическом развитии или предположение об их наличии, которые могут препятствовать пребыванию, адаптации и образованию (обучению, воспитанию) по общеобразовательным программам основного общего и среднего общего образования (основание: части 3 и 4 статьи 59 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 - ФЗ) детей и подростков до 18 лет в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в семье; и требуют создания специальных условий для развития и образования детей и подростков, дополнительного лечения и ухода.

3.3. ТПМПК осуществляет прием на базе управления образования (адрес: 607910, Нижегородская область, Починковский район, с.Починки, пл.Ленина, д.9, телефон: 883197 50234). При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

3.4. ТПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи граждан на обследование (приложение 3 к Порядку);
- журнал учета граждан, прошедших обследование (приложение 4 к Порядку);
- карта гражданина, прошедшего обследование (приложение 7 к Порядку);
- протокол обследования ребенка (приложение 6 к Порядку);
- журнал направлений в Центральную ПМПК Нижегородской области.

3.4. График работы утверждается ежегодно приказом управления образования.

3.5. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

3.6. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах территориальной ПМПК, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ТПМПК.

3.7. В заключении ТПМПК указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии, либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико- педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

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

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

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ТПМПК

продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования. Заключение ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

3.9. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

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

3.10. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей в ТПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

3.11. В случае несогласия с заключением ТПМПК родители имеют право обжаловать его в Центральную ПМПК. Руководитель ТПМПК выдает направление (Приложение 10 к Порядку).

3.12. Члены ТПМПК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, полученной в результате обследования.

3.13. По результатам обследования ТПМПК оформляет заключение (Приложение 8 к Порядку).

Состав
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Починковского муниципального округа

Руководитель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа (далее-ТПМПК)	Лопина Дарья Викторовна, консультант управления образования администрации Починковского муниципального округа
Заместитель руководителя ТПМПК	Денисова Татьяна Александровна, ведущий специалист управления образования администрации Починковского муниципального округа
Секретарь ТПМПК	Филиппова Оксана Максимовна, методист РИДК

Члены территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Починковского муниципального округа

Учитель-логопед	Страмнова Наталья Владимировна, учитель-логопед МБДОУ Починковского детского сада №2 (по согласованию)
Педагог-психолог	Адмиралова Светлана Владимировна, педагог-психолог МБДОУ Починковского детского сада №2 (по согласованию)
Учитель-дефектолог	Воронина Ирина Николаевна, учитель-логопед, учитель-дефектолог МБОУ Газопроводской СШ (по согласованию)
Учитель-логопед	Матюшина Галина Николаевна, учитель-логопед ГКОУ «Починковская школа-интернат» (по согласованию)
Социальный педагог	Рожкова Дарья Николаевна, социальный педагог МБОУ Газопроводской СШ (по согласованию)

Психиатр (по согласованию)	Алабина Елена Андреевна, врач-психиатр ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
Невролог (по согласованию)	Захарова Наталья Александровна, врач- невролог ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
Педиатр (по согласованию)	Маркова Наталья Вячеславовна, врач- педиатр участковый ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
Офтальмолог (по согласованию)	Добряева Ирина Петровна, врач- офтальмолог ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
Отоларинголог (по согласованию)	Молоткова Ольга Николаевна, врач- оториноларинголог ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
Хирург (по согласованию)	Симонов Алексей Юрьевич, врач-хирург ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
Ортопед (по согласованию)	Новиков Алексей Александрович, врач- ортопед ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к порядку работы ТПМПК
Починковского муниципального округа

Руководителю ТПМПК Починковского
муниципального округа

от _____

(Ф.И.О.), (домашний адрес, телефон)

заявление.

Прошу обследовать на ТПМПК моего(ю) сына (дочь), воспитанника(цу)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, класс, общеобразовательная организация, детский сад, причина обращения)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (_____)
(подпись родителей, лиц и замещающих)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к порядку работы ТПМПК
Починковского муниципального округа

В ТПМПК Починковского муниципального
округа Нижегородской области
(далее - ТПМПК)

Согласие на обработку персональных данных

Я (Фамилия имя отчество (при наличии))

_____ ,
проживающий(ая) по адресу:

_____ ,
паспорт (другой документ, удостоверяющий личность):

_____ № _____, _____ когда _____ и _____ кем _____ выдан:

_____ ,
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского муниципального округа (далее - ТПМПК) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств (Согласие) на обработку моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка)

_____ ,
на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации даю согласие на обработку на ТПМПК следующих персональных данных своих (моего ребенка): *дата рождения, место жительства, пол, данные о родителях (законных представителях), данные об инвалидности (при наличии), копии медицинских документов, медицинские заключения, заключение специалистов ТПМПК, результаты педагогической, психологической, социально-педагогической, дефектологической, логопедической диагностики, данные об успеваемости, письменные и контрольные работы по русскому языку, математике, результаты продуктивной деятельности.*

Я даю согласие на использование моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка) в целях:

выработки коллегиального психолого-медико-педагогического заключения по результатам данных медицинского, психологического, дефектологического и логопедического обследований специалистами ТПМПК о состоянии соматического и нервно-психического здоровья и подготовки индивидуально-ориентированных (дифференцированных) рекомендаций по определению образовательного маршрута (вида образовательного учреждения, класса, группы и образовательной программы); оказания консультативной помощи родителям (законным представителям), работникам образовательных учреждений, учреждениям социальной защиты населения, здравоохранения, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обследуемого

Настоящим согласием я предоставляю на осуществление специалистами ТПМПК следующих действий в отношении моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка): сбор; систематизация; накопление; хранение; формирование базы данных; уточнение (обновление, изменение); использование; внесение данных в журнал предварительной записи на обследование, в журнал учета граждан, прошедших обследование, в карту гражданина, прошедшего обследование, в протокол обследования гражданина, обезличивание; блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным); уничтожение.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ТПМПК или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата: _____ подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к порядку работы ТПМПК
Починковского
муниципального округа

**Форма согласия на проведение мониторинга учета рекомендаций
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского
муниципального округа Нижегородской области по созданию необходимых
условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а
также в семье**

Я _____

законный представитель _____

согласен на проведение мониторинга учета рекомендаций ТПМПК по созданию
необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных
организациях, а также в семье.

Дата _____

Подпись _____

**Психолого-педагогическое представление о выполнении рекомендаций
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Починковского
муниципального округа Нижегородской области**

(название образовательной организации, ведомственная принадлежность)

Фамилия имя отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения _____

Группа/класс _____

Домашний Адрес _____

Прошел обследование в территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Починковского муниципального округа Нижегородской области (далее –
ТПМПК) «__» _____ 20____ года, № _____

Рекомендованная программа _____

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных образовательных условий
выполнены в полном объеме, частично выполнены, не выполнены (подчеркнуть)

СОУ	Рекомендации ТПМПК	Степень выполнения
Форма обучения		указать
Степень включенности (инклюзия)		указать
Ппк		Создан, приказ руководителя ОО (номер, дата) Не создан
ИОМ/СИПР		Разработан, утвержден (номер протокола и дата утверждения) Не разработан
АООП		Разработана Не разработана
Степень освоения АООП		АООП усваивает полностью (успевает по всем предметам)

		<p>В основном усваивает (в целом успеваает по всем предметам, но особые трудности возникают при освоении (перечислить), при оказании соответствующей помощи и реализации индивидуального подхода, ребенок справляется с программным материалом)</p> <p>Не усваивает (прописать по каким предметам)</p>
Эффективные приемы работы с ребенком		Перечислить наиболее эффективные
Методы педагогической работы с ребенком		Перечислить наиболее эффективные
Сохранение охранительного режима		Указать конкретно
Индивидуально-ориентированная система оценивания		Указать конкретно
Психолого-педагогическая помощь		Перечислить специалистов сопровождения, тьютора, направления коррекционно-развивающей работы периодичность коррекционно-развивающих занятий
Социализация		Кружки, секции, мероприятия ит.д.
Дополнительно к рекомендациям		

ТПМПК проведено, организовано и т.д.	
Динамика развития ребенка	Отметить изменения в развитии ребенка
Вывод о динамике развития	Положительная положительная незначительная Волнообразная отрицательная

Дата заполнения

Подпись руководителя ТПМПК

МП

**Протокол обследования граждан территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Починковского муниципального округа
Нижегородской области**

№ _____ от _____ 20__ года

I Общие сведения

1. Фамилия имя отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____
3. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____
(№ документа, кем выдан, срок действия)
4. Время поступления в школу (детский сад) _____
5. В каком классе учился и сколько лет _____
6. Кем направлен, причина обращения _____
7. Количество членов семьи _____
8. Фамилия имя отчество (при наличии) отца _____
9. Год рождения _____
10. Образование _____
11. Профессия и место работы _____
12. Фамилия имя отчество (при наличии) матери _____
13. Год рождения _____
14. Образование _____
15. Профессия и место работы _____
16. Адрес регистрации обследуемого _____
17. Адрес фактического проживания обследуемого _____
18. Телефон e-mail _____
19. Перечень документов, предоставленных на ПМПК (копии):
 - свидетельство о рождении/паспорт
 - паспорт родителя (законного представителя)
 - предыдущее заключение ПМПК (при наличии)
 - свидетельство об инвалидности и ИПРА (при наличии)
 - рисунки, тетради и другие материалы (при наличии)
 - фото и видео (при наличии)(оригиналы):
 - заявление на проведение обследования
 - согласие на обработку персональных данных

- выписка из истории развития
- медицинские заключения
- направление (при наличии)
- психолого-педагогическая характеристика (при наличии)
- представление ППк образовательной организации (при наличии)
- постановление КДН (при наличии)
- направление бюро МСЭ (при наличии)

II Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания _____

2. Как протекала беременность и роды _____

3. Особенности раннего развития _____

4. Перенесенные заболевания _____

5. Данные мед обследования:

Педиатра _____

Окулиста _____

Отоларинголога _____

Невролога _____

Психиатра _____

Ортопеда _____

6. Психический статус _____

III Образовательная организация

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

наименование образовательной организации

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

3. Группа/ класс: _____

4. Образовательная программа _____

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

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

IV Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Данные по психологическому обследованию _____

Заключение педагога-психолога (выводы)

Рекомендации по психологическому сопровождению _____

Данные по логопедическому обследованию

Заключение учителя-логопеда (выводы)

Рекомендации по логопедическому сопровождению

Данные по дефектологическому обследованию

Заключение учителя-дефектолога (выводы)

Рекомендации по дефектологическому сопровождению

Рекомендации социального педагога

Иные рекомендации

IV Диагноз развернутый

Руководитель ПМПК

Члены ПМПК

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к порядку работы ТПМПК
Починковского
муниципального округа

КАРТА РЕБЕНКА, ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ

1. Заявление в ТПМПК на проведение обследования и согласие на проведение обследования ребенка.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. Копия паспорта или свидетельства о рождении.
4. При наличии:
 - 4.1. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации;
 - 4.2. заключение (заключения) психолого- педагогического консилиума образовательной организации;
 - 4.3. заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного (ых) обследования (й) гражданина;
 - 4.4. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства и (или) месту пребывания;
 - 4.5. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
 - 4.6. письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (для обучающихся образовательных организаций).
 - 4.7. родители (законные представители) несовершеннолетних граждан предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.
5. Протокол обследования.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к порядку работы ТПМПК
Починковского
муниципального округа

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Починковского муниципального округа
607910, Нижегородская область, Починковский район, с. Починки, пл. Ленина, д.9

Заключение № _____ от _____

Дано (Ф.И.О. ребенка) _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Выводы комиссии (рекомендации):

Рекомендации комиссии по созданию специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ (и инвалидностью) с учётом особенностей психо-физического развития, индивидуальных возможностей (здоровья) и особых образовательных потребностей:

1. Образовательная программа, уровень образования (вариант программы): _____
2. *Специальные методы обучения:* _____
3. *Специальные учебники:* _____
4. *Специальные учебные пособия и дидактические материалы:* _____
5. *Специальные ТСО коллективного и индивидуального пользования:* _____
6. Предоставление услуг ассистента (помощника): _____
7. *Предоставление услуг тьютора:* _____
8. *Проведение групповых и индивидуальных занятий:* _____
9. Обеспечение доступа в здания организаций, организация безбарьерной среды (для обучающихся с НОДА): _____
10. *Другие специальные условия* в соответствии с индивидуальными особенностями здоровья, особыми образовательными потребностями, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий: _____

Рекомендации по психолого-педагогическому и логопедическому сопровождению

Педагог-психолог – _____

Учитель-логопед – _____

Учитель-дефектолог – _____

Социальный педагог: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Дата повторного прохождения ПМПК: _____

М.П. Руководитель ПМПК _____ (_____)

Члены ТПМПК: _____ (_____)

_____ (_____)

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к порядку работы ТПМПК
Починковского
муниципального округа

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Починковского муниципального округа
607910, Нижегородская область, Починковский район, с. Починки, пл. Ленина, д.9

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к порядку работы ТПМПК
Починковского
муниципального округа

НАПРАВЛЕНИЕ N _____

В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ НИЖЕГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ

официальное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

(Ф.И.О. ребенка)

" " _____ 20..... года рождения,

проживающего

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)
на обследование в Центральную ПМПК в связи с

указываются причины направления ребенка на ЦПМПК

Приложение:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя)
2. Копия паспорта ребёнка
3. Копия направления на ПМПК
4. Копия консультативного заключения врача-
.....
5. Копия выписки из медицинской амбулаторной карты ГБУЗ НО
.....
6. Копия коллегиального заключения ППк ОО.
.....
7. Копия характеристики
.....
8. Копия заключения ТПМПК
.....

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки
для предъявления в ЦПМПК

Подпись родителя (законного представителя) ребенка

" " _____ 201_ г.

дата оформления направления

М.П. Руководитель ТПМПК _____ / _____ /