

**П Р И К А З**

19 февраля 2020 № 36-дек.

19 февраля 2020 № 103-дек.

**О работе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
муниципального образования Киреевский район в 2020 году**

В целях своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Положения о министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, п р и к а з ы в а е м:

1. Утвердить:

1.1. Состав и режим работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Киреевский район (Приложение № 1);

1.2. График заседаний территориальной ПМПК в 2020 году (Приложение № 2);

1.3. Перечень документов по обеспечению деятельности ПМПК в 2020 году (Приложение № 3);

1.4. Формы отчетности о работе территориальной ПМПК (Приложение № 4);

1.5. Форму № 1 (Заключение по результатам обследования (для детей дошкольного, школьного возраста, выпускников, детей раннего возраста 0-3 лет, для логопедических групп (Приложение № 5);

1.6. Форму № 1.1 (Протокол обследования (для детей дошкольного возраста) (Приложение № 6).

1.7. Форму № 1.2 (Протокол обследования (для детей школьного возраста) (Приложение № 7);

1.8. Форму № 1.3 (Протокол обследования (для логопедических групп) (Приложение № 8);

1.9. Форму № 1.4 (Протокол обследования (для детей раннего возраста 0-3 лет) (Приложение № 9);

1.10. Форму № 1.5 (Протокол обследования (для выпускников образовательных организаций) (Приложение № 10);

1.11. Форму № 2 (Заключение по результатам обследования (для ППМС – Центров) (Приложение №11);

1.12. Форму № 2.1 (Протокол обследования (для ППМС–Центров) (Приложение № 12);

1.13. Форму № 3 (Заключение по результатам обследования о создании специальных условий при проведении ГИА). (Приложение № 13);

1.14. Форму № 3.1 (Протокол обследования о создании специальных условий при проведении ГИА (Приложение №14);

1.15. Форму № 4 (Заключение об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации/об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением (для обучающихся с девиантным поведением) (Приложение №15);

1.16. Перечень документов, предоставляемых на ПМПК (приложение №16).

2. Разрешить в 2020 году деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Киреевский район и предоставить ей право оформления соответствующих документов.

3. Освободить от выполнения основных обязанностей работников учреждений образования и здравоохранения, являющихся внештатными членами ТППМК с сохранением заработной платы по основному месту работы для участия в заседаниях ТППМК в соответствии с утверждённым графиком работы.

4. Председателю территориальной ПМПК:

4.1. Осуществлять работу в соответствии с Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда Российской Федерации от 10.12.2013 № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом комитета по образованию администрации муниципального образования Киреевский район от 09.12.2015 № 786 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Киреевский район», с учетом Методических рекомендаций по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации, разработанных федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет», и в соответствии с законодательством Российской Федерации и Тульской области; с учетом методических рекомендаций по обследованию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, а также лиц из их числа специалистами психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области (далее – ПМПК) с целью создания специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации.

4.2. Предоставлять в министерство образования Тульской области:

1) отчёты по формам, утверждённым приказом министерства образования Тульской области 13.02.2020 г. № 230 и министерства здравоохранения Тульской области от 13.02.2020 г. № 89-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2020 году», о проделанной работе в сроки:

- до 08.06.2020 г. (за период с 01.01.2019 по 31.05.2019);
- до 18.01.2021 г. (за период с 01.06.2019 по 31.12.2019);
- до 18.01.2021 г. (за период с 01.01.2019 по 31.12.2019);

2) аналитическую справку о работе территориальной ПМПК за 2020 год в срок до 18.01.2020г.

4.3. Обеспечить исполнение требований законодательства в части соблюдения принципов и правил обработки персональных данных и конфиденциальности сведений о лицах, обратившихся в ПМПК, и заполнение соответствующих форм:

- обязательство о неразглашении персональных данных (Приложение № 17);

- Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (Приложение № 18);

- Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (Приложение № 19);

4.4. Организовать работу по информированию родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности ТПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

4.5. Вести документацию по обеспечению деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно настоящему приказу.

5. Приказ комитета по образованию от 28.01.2019 № 14-осн и ГУЗ ТО «Киреевская ЦРБ» от 28.01.2019 № 66-осн «О работе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Киреевский район в 2019 году» считать утратившим силу.

6. Приказ вступает в действие с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2020 года.

7. Контроль исполнения настоящего приказа оставляем за собой.

**Председатель  
комитета по образованию**

  
**С.В. Пашков**



**ВРИО главного врача  
ГУЗ ТО «Киреевская ЦРБ»**

  
**Н.А. Кондюрова**



## **Состав и режим работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

1. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия муниципального образования Киреевский район действует в составе Муниципального казенного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической и социальной помощи» муниципального образования Киреевский район, расположенного по адресу: Тульская область, г. Киреевск, ул. Октябрьская, д.56, тел.6-34-67

2. Территориальная ПМПК работает круглогодично.

3. Состав территориальной ПМПК:

- |                    |   |
|--------------------|---|
| 1. Бунина Н.Ю.     | руководитель комиссии, педагог-психолог МКУДО «Центр психолого-педагогической и социальной помощи».                     |
| 2. Казакова Л.В.   | Учитель-логопед комиссии, директор МКУДО «Центр психолого-педагогической и социальной помощи»,                          |
| 3. Мызникова Л.А.  | учитель-логопед МКУДО «Центр психолого-педагогической и социальной помощи».   |
| 4. Максимова Л.Д.  | учитель-дефектолог ГОУ ТО «Болоховская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (по согласованию). |
| 5. Серикова О.С.   | педагог-психолог МКУДО «Центр психолого-педагогической и социальной помощи».  |
| 6. Андропова М.И.  | врач-психиатр ГУЗ «Богородицкая ЦРБ» (по согласованию).   |
| Другие специалисты | по согласованию с учреждениями здравоохранения.   |

4. Режим работы специалистов:

- заседание территориальной ПМПК осуществляется в соответствии с графиком заседаний, утверждённым настоящим приказом;

- консультативная деятельность:

- консультации учителя-логопеда, педагога-психолога понедельник-пятница по предварительной записи по телефону 6-34-67.

-консультация руководителя территориальной ПМПК понедельник-пятница, тел. 6-34-67.

Приложение № 2  
к приказу комитета по образованию  
от 19.02.2020 2020г. № 36-осн  
и ГУЗ ТО «Киреевская ЦРБ»  
от 19.02.2020 2020г. № 103-осн

**График заседаний территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии муниципального образования Киреевский район  
на 2020 год**

**I полугодие**

19 февраля  
14 марта  
28 марта  
11 апреля  
25 апреля  
16 мая  
30 мая

**II полугодие**

20 июня  
22 августа  
5 сентября  
10 октября  
14 ноября  
12 декабря

**Перечень документов по обеспечению деятельности психолого-медико-педагогической комиссии**

**Журнал № 1 - предварительной записи детей на обследование**

№ п/п	ФИО ребенка, дата рождения	Проблема обращения	Вид обследования	Дата и время обследования	Данные для контакта (представитель, адрес, телефон)	Примечания

**Журнал № 2 - учета детей, прошедших обследование в режиме заседаний ПМПК**

№ п/п	ФИО, дата рождения	Домашний адрес	Кем представлен	История обучения	Заключение	Рекомендации	Примечания

**Журнал № 3 - учета консультативной деятельности**

№ п/п	Дата обследования	Данные о клиенте	Проблемы	Специалист, проводивший консультацию	Затраченное время	Примечания

**Журнал № 4 - выдачи копий заключений (выписок из протоколов ПМПК с заключениями и рекомендациями)**

№ п/п	№ протокола, дата обследования	ФИО ребенка	Получатель	Кто выдал	Роспись в получении и расшифровка подписи	С заключением и рекомендациями ознакомлен (а)

---



<b>1.7.1.</b>	для глухих детей								
<b>1.7.2.</b>	для слабослышащих и позднооглохших детей								
<b>1.7.3.</b>	для слепых детей								
<b>1.7.4.</b>	для слабовидящих детей								
<b>1.7.5.</b>	для детей нарушением ОДА								
<b>1.7.6.</b>	для детей с ТНР								
<b>1.7.7.</b>	для детей ЗПР								
<b>1.7.8.</b>	для детей интеллектуальными нарушениями								
<b>1.7.8.1.</b>	из них 1 вариант								
<b>1.7.8.2.</b>	из них 2 вариант								
<b>1.7.9.</b>	для детей с РАС								
<b>1.8.</b>	<b>рекомендована ООП ОО</b>								
<b>1.9.</b>	<b>рекомендованы АООП ОО</b>								
<b>1.9.1.</b>	для глухих детей								
<b>1.9.2.</b>	слабослышащих и позднооглохших детей								
<b>1.9.3.</b>	для слепых детей								
<b>1.9.4.</b>	для слабовидящих детей								
<b>1.9.5.</b>	для детей нарушением ОДА								

<b>1.9.6.</b>	для детей с ТНР								
<b>1.9.7.</b>	для детей с ЗПР								
<b>1.9.8.</b>	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
<b>1.9.8.1.</b>	из них 1 вариант								
<b>1.9.8.2.</b>	из них 2 вариант								
<b>1.9.9.</b>	Для детей с РАС								
<b>1.10.</b>	<b>рекомендована ООП СО</b>								
<b>1.11.</b>	<b>рекомендованы АООП СО</b>								
<b>1.12.</b>	<b>рекомендована ОП ПО</b>								
<b>1.13.</b>	<b>рекомендована АОП ПО</b>								
<b>1.14.</b>	дети с ОВЗ с девиантным поведением								
<b>1.15.</b>	дети с девиантным поведением								
<b>1.16.</b>	дети с делинквентным поведением								
<b>1.17.</b>	дети с билингвизмом								
<b>2.</b>	Из общего числа обследованных:								
<b>2.1.</b>	женского пола								
<b>2.1.1.</b>	из них первично								



3.	Всего								
----	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

Руководитель \_\_\_\_\_

Форма 3

**Отчет о работе психолого-медико-педагогической комиссии**

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Направление на обследование	Кол-во
1	Родители/законные представители	
2	Образовательные организации	
3	Организации здравоохранения	
4	Органы опеки и попечительства	
5	Органы социальной защиты	
6	Комиссии по делам несовершеннолетних	
7	Суд	
8	МСЭ	
9	МЛС(места лишения свободы)	
10	Самостоятельно	

Руководитель \_\_\_\_\_

Форма № 1  
(для детей дошкольного, школьного возраста,  
выпускников, детей раннего возраста 0-3 лет, для  
логопедических групп)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

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

**Ф.И.О ребенка** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Статус обучающегося:** ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид/инвалид, не является  
ребенком с ОВЗ

**Образовательная программа** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Уровень образования:** ранний возраст /дошкольный/начальный общий/основной  
общий/средний общий/общий (УО)/СПО/ПО

**Форма обучения:** очная/очно-заочная/дистанционная

**Режим обучения:**

полный/неполный день \_\_\_\_\_

полная/неполная неделя \_\_\_\_\_

**Специальные условия получения образования:**

**Специальные методы обучения:** не требуются/в соответствии с программой/с  
учетом психофизических особенностей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Специальные учебники и учебные пособия:** не требуются/в соответствии с программой/с учетом психофизических особенностей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Организация рабочего пространства:** не требуется/в соответствии с АООП

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Предоставление услуг ассистента (помощника):** не требуется/требуется

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Тьюторское сопровождение обучающегося:**

- осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП
- педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП
- подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса
- разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации)

### **Направление коррекционно-развивающей работы**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Срок повторного прохождения ПМПК** \_\_\_\_\_

**Дата выдачи заключения ПМПК** \_\_\_\_\_

**Председатель комиссии** \_\_\_\_\_

**Специалисты комиссии:**

врач-психиатр \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

учитель-логопед \_\_\_\_\_

педагог-психолог \_\_\_\_\_

социальный педагог \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_

Форма № 1.1  
(для детей дошкольного возраста)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации/ место жительства:** \_\_\_\_\_

**Состав/ статус семьи:** *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

**Инициатор обращения:** *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию:** \_\_\_\_\_

**Причина обращения:** *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, \_\_\_\_\_)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ Первичное/ повторное обращение в ТПППК*

**Особенности развития:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*

**Данные медицинского обследования:**

**Краткие анамнестические сведения:** \_\_\_\_\_

Масса при рождении \_\_\_\_\_ г, рост \_\_\_\_\_ см, оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ б.  
Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_

**Инвалидность (№ документа):** *серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_*

Заключение врача-офтальмолога: *vis б/к \_\_\_\_\_, vis с/к \_\_\_\_\_*

Диагноз \_\_\_\_\_

Заключение ЛОР-врача: *слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: \_\_\_\_\_*

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с \_\_\_\_\_ года)*

**Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:** \_\_\_\_\_

**Данные психологического обследования**

**Особенности контакта и поведения:**

в контакт вступает/ с трудом/ формально/ избирательно/ продуктивному контакту не доступен;

ситуацию обследования понимает/ принимает/ воспринимает как игру/ не понимает/ ЭВС: соответствует возрасту/ эмоции незрелые/ лобильные/ поверхностные/ инертные/ тревожен/ негативистичен/ ориентирован на реакцию взрослого

**Целенаправленность:** соответствует (не соответствует) возрасту/ нарушена/ в стадии формирования/ не сформирована

**Внимание:** продуктивное внимание сформировано (несформировано)/в стадии формирования/ кратковременно

переключаемость достаточная (недостаточная); устойчивое (неустойчивое)

**Память:** преобладает зрительная (слуховая)/ без особенностей/ механическая/ кратковременная/ все виды памяти снижены/

**Мышление:** наглядно-действенное (в стадии формирования)/ наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное

Диагностические методики/ результативность: \_\_\_\_\_

**Психологическое заключение:** уровень развития психических функций соответствует возрастной норме/ на нижней границе (незначительно отстает/ отстает/ грубо отстает от) возрастной нормы/ неравномерен/ специфически недостаточен \_\_\_\_\_

**Направления коррекционно-развивающей работы:** \_\_\_\_\_

**Данные дефектологического обследования**

**Сведения о воспитании и обучении:** ДОУ не посещает/ посещает с \_\_\_\_\_ лет

Наименование образовательного \_\_\_\_\_ учреждения:

\_\_\_\_\_, программа ДО: ООП ДО/АООП ДО для детей с \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

**Навыки самообслуживания:** сформированы по возрасту/ сформированы частично/ требуется контроль и помощь взрослого/ недостаточно сформированы/не сформированы/ \_\_\_\_\_

**Игровая деятельность:** неспецифические хаотичные манипуляции/ специфические манипуляции/ предметные действия/ процессуальные действия/ сюжетно-образная игра/ сюжетно-ролевая игра \_\_\_\_\_

**Обучаемость:**

**Познавательная активность:** отсутствует/ низкая/ недостаточная/ соответствует возрасту/ \_\_\_\_\_

**Понимание смысла заданий:** понимает/ понимает с разбором/ затрудняется в понимании/ понимает при упрощении формулировок/ не понимает/ \_\_\_\_\_

**Способ выполнения заданий:** действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ по показу/ «рука в руке»/ \_\_\_\_\_

**Помощь:**

Оказываемая помощь: не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи

Использование помощи: использует/ принимает / принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает

**Продуктивность:** достаточная/ недостаточная/ снижена / низкая \_\_\_\_\_

**Обученность:**

**Осведомленность:** соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований /несколько снижена/ ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удастся \_\_\_\_\_

**Знания и представления об окружающем мире:** достаточно развернутые/ конкретные/ на уровне заученного материала/ фрагментарны (бессистемны)/ носят формальный характер/ ограничены непосредственным ближайшим окружением/ искажены/ выявить не удастся/ \_\_\_\_\_

**Сенсорные эталоны:**

цвет: неразличает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)  
форма: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)  
величина: большой – маленький (длинный – короткий/ высокий – низкий/ узкий – широкий) \_\_\_\_\_  
представление сформировано (не сформировано)/ соотносит контрастные по величине предметы/ дифференцирует предметы по величине/ \_\_\_\_\_

#### **Пространственные представления:**

знание о частях тела: не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)  
ориентировка в схеме собственного тела: сформирована (частично) / не сформирована,  
ориентация на листе бумаги: сформирована (частично) / не сформирована,  
ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») сформирована (частично) / не сформирована

#### **Временные представления:**

времена года/ части суток/ дни недели - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/ \_\_\_\_\_

#### **Конструктивная деятельность:** \_\_\_\_\_

использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы/ хаотичные действия/ не выполняет \_\_\_\_\_

#### **Готовность к школьному обучению** (с 6 лет):

математика прямой порядковый счет: до \_\_\_\_\_ сформирован/ механический/ не сформирован; обратный от \_\_\_\_\_ сформирован/ механический/ не сформирован  
соотнесенный счет: в пределах \_\_\_\_\_ без называния (с называнием) итогового числа сформирован/ не сформирован \_\_\_\_\_

#### сравнение количеств групп предметов:

«много – мало»: сформировано/ частично сформировано/ не сформировано,  
«больше – меньше – поровну»: сформировано/ частично сформировано/ не сформировано

знание цифр: не знает/ показывает/ называет; (все – до 5-ти - некоторые)

соотнесение цифры и количества: соотносит/ не соотносит (все – до 5-ти - некоторые)

устный счет: самостоятельно/ путем присчета - отсчета по одному/ на конкретном материале (\_\_\_\_\_) / на конкретном материале с помощью взрослого/ не сформирован \_\_\_\_\_

чтение: сформировано/ послоговое/ не сформировано

знание букв: не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)

чтение слогов: обратный/ прямой – сливает/ сливает с помощью/ не сливает,

чтение слов: читает самостоятельно/ осмысливает/ осмысливает с помощью/ не осмысливает

письмо: срисовывает (списывает) с образца/ не сформировано

центр письма: соответствует возрасту/ недостаточно сформирован/ не сформирован

графомоторные навыки: достаточный/ средний/ низкий уровень \_\_\_\_\_

**Дефектологическое заключение:** Имеющиеся ЗУН: соответствуют возрастной норме/ недостаточны/ отстают (грубо отстают) от возрастной нормы.

Обучаемость: достаточная / недостаточная/ специфически недостаточна у ребенка с \_\_\_\_\_ / снижена/ низкая.

Предпосылки учебной деятельности сформированы/ недостаточные/ не сформированы

#### **Направления коррекционно-развивающей работы:** \_\_\_\_\_

#### **Данные логопедического обследования**

Моторика: Общая моторика: без особенностей/ недостаточна/ нарушена \_\_\_\_\_

Мелкая моторика: без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений рук / нарушена; ведущая рука правая/ левая/ амбидекстр \_\_\_\_\_

**Раннее речевое развитие:** в соответствии с возрастом/ с (грубой) задержкой

**Артикуляционный аппарат**

**губы:** норма/ массивные/ тонкие \_\_\_\_\_; **зубы:** ровные/ неровные/ крупные/ мелкие/ смена зубов \_\_\_\_\_; **прикус:** норма/ прогнатия/ прогения/ открытый передний прикус/ открытый боковой прикус: твердое небо высокое/ узкое/ уплощено \_\_\_\_\_; **язык:** норма/ массивный мясистый/ длинный тонкий/ длинный узкий/ маленький \_\_\_\_\_; **подъязычная связка:** норма/ короткая/ укороченная

**Речевая моторика:**

**подвижность:** тонус мышц языка: снижен/ повышен/ дистония;  
**объем движений языка:** ограничен/ недостаточный/ достаточный  
**переключаемость:** сложности в переключении/ недостаточная/ достаточная/  
гиперсаливация/ тремор языка/ девиация языка

**Общая характеристика речи:** отсутствует/ внятная/ невнятная/ смазанная/  
использует вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/  
простые нераспространенные (малораспространенные/распространенные/развернутые)  
предложения; речевой негативиз;

**Понимание речи:** понимает в полном (не в полном) объеме/ простые инструкции/ не понимает обращенную речь \_\_\_\_\_

**Грамматический строй:** соответствует возрасту/ в стадии формирования/ отдельные  
аграмматизмы/ нарушен/ не сформирован \_\_\_\_\_

**Словарь:** соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный  
ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ преобладает  
предметный \_\_\_\_\_

**Связная речь:** соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже  
возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии \_\_\_\_\_

**Звукопроизношение:** сигматизм свистящих/ сигматизм шипящих/ ламбдацизм/  
ротацизм/ нарушено полиморфно \_\_\_\_\_

**Фонематические процессы:** сформированы/ не сформированы/ нарушены/ не нарушены

**Слоговая структура слова:** нарушена/ не нарушена \_\_\_\_\_

**Возможность речевой коммуникации:** сохранна/ нарушена

**Средства общения:** вербальные/ невербальные/ альтернативные (использует/ не  
использует) \_\_\_\_\_

**Логопедическое заключение** развитие речи соответствует возрасту/ недостаточно  
сформирована по всем компонентам/ отстает от возрастной нормы \_\_\_\_\_  
/ не сформирована по всем компонентам/

**Направления коррекционно-развивающей работы:** \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение комиссии**

**Руководитель комиссии** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
**Специалисты комиссии:**  
врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации/ место жительства:** \_\_\_\_\_

**Состав/ статус семьи:** *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

**Инициатор обращения:** *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы(организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию:** \_\_\_\_\_

**Причина обращения:** *неусвоение ООП/ АООП \_\_\_\_\_ класса/ определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, \_\_\_\_\_)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/*

**Первичное/ повторное обращение в ТПМПК**

**Особенности развития:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*

**Данные медицинского обследования:**

**Краткие анамнестические сведения:** \_\_\_\_\_

**Масса при рождении** \_\_\_\_\_ г, **рост** \_\_\_\_\_ см, **оценка по шкале Апгар** \_\_\_\_\_ б.

**Перенесенные заболевания:** \_\_\_\_\_

**Инвалидность (№ документа): серия** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_

**Заключение врача-офтальмолога:** vis б/к \_\_\_\_\_, vis с/к \_\_\_\_\_

**Диагноз** \_\_\_\_\_

**Заключение ЛОР-врача:** слух – *Н/ снижен*. **Диагноз сурдолога:** \_\_\_\_\_

**Слухопротезирование:** *не протезирован; ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с \_\_\_\_\_ года)*

**Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:** \_\_\_\_\_

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

**Данные психологического обследования**

**Особенности контакта, поведения и ЭВС:**

*в контакт вступает/ вступает с трудом/ формально/ избирательно/ продуктивному контакту не доступен;*

*спокоен, доброжелателен / тревожен/ протестен/*

*ситуацию обследования понимает/ принимает/ воспринимает как игру/ не понимает*

**Целенаправленность:** *нарушена/ не нарушена/ в стадии формирования/ не сформирована*

**Внимание:**

*объем достаточный/недостаточный/сужен/низкий/*

*переключаемость достаточная/недостаточная/*

*концентрация высокая/ средняя/ низкая/*

**Память:** *преобладает зрительная (слуховая)/ без особенностей/ механическая/ кратковременная/ все виды памяти снижены/*

**Мышление:** *наглядно-действенное (в стадии формирования)/ наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное с элементами словесно-логического; словесно-логическое.*

**Диагностические методики/ результативность:**

**Критичность:** *соответствует возрасту /нарушена/способен (не способен) к самоанализу/ в ситуации неудачи безразличен/ расстраивается/ нет дистанции в общении/*

**Психологическое заключение:** *уровень развития психических функций соответствует возрастной норме/ на нижней границе ( незначительно отстает/ отстает/ грубо отстает от) возрастной нормы/ неравномерен/ специфически недостаточен*

**Направления коррекционно-развивающей работы:**

**Данные дефектологического обследования**

**Сведения об обучении:**

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

Программа обучения: *ООП/ АООП для обучающихся с* \_\_\_\_\_  
класс \_\_\_\_\_, дублирование классов \_\_\_\_\_, переход с ООП на АООП с \_\_\_\_\_ класса

**Обучаемость:**

**Особенности организации деятельности:**

**Темп деятельности:** *достаточный/ недостаточный/ низкий/ неравномерный*

**Работоспособность:** *достаточная/ недостаточная/ низкая / неравномерная/ истощаем/*

**Понимание смысла заданий:** *понимает/ понимает с разбором/ затрудняется в понимании/ понимает при упрощении формулировок/ не понимает*

**Способ выполнения заданий:** *действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ по показу/ «рука в руке»*

**Помощь:**

**Оказываемая помощь:** *не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи*

**Объем помощи:** *минимальный/ незначительный/ в полном объеме;*

**Частота помощи:** *эпизодичная/ частичная/ постоянная*

**Использование помощи:** *использует/ принимает/ принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает*

**Перенос на аналогичные задания:** *переносит/ переносит после обучения/ при пошаговом контроле взрослого/ перенос частичный/ не переносит*

**Удержание алгоритма действия:** *удерживает до конца задания/ с помощью/ не удерживает*

**Продуктивность:** *достаточная/ недостаточная/ снижена/ низкая*

**Обученность:**

**Осведомленность:** соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований / несколько снижена/ ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удастся

**Знания и представления об окружающем мире:** достаточно развернутые/ конкретные/ ограничены социально-бытовым окружающим/ на уровне заученного материала/ фрагментарны, бессистемны/ носят формальный характер/ ограничены непосредственным ближайшим окружением/ искажены/ выявить не удастся

**Социально бытовая адаптация:** социализирован/ частично/ не социализирован

**Пространственные представления:**

«право – лево»: знает/ не знает/ путает

ориентировка в схеме собственного тела: ориентируется/ не ориентируется

в зеркальном отображении: ориентируется/ не ориентируется

ориентация на листе бумаги: сформирована/ частично сформирована/ не сформирована,

ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») сформирована/ частично сформирована/ не сформирована

**Временные представления:**

времена года: ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает \_\_\_\_\_

дни недели: ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает \_\_\_\_\_

**Математические представления:**

Устный счет в пределах \_\_\_\_\_ (сформирован/ на наглядном материале \_\_\_\_\_) / не сформирован \_\_\_\_\_

Таблицу умножения: знает/ не в полном объеме/ умеет пользоваться/ не знает/ пользоваться не умеет \_\_\_\_\_

Письменные вычисления натуральных чисел: \_\_\_\_\_

сложение, вычитание: алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался/ \_\_\_\_\_

умножение, деление: алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался/ \_\_\_\_\_

Действия с дробями \_\_\_\_\_

Алгебраический материал \_\_\_\_\_

Решение задач \_\_\_\_\_

**Дефектологическое заключение:**

Имеющиеся ЗУН: соответствуют программным требованиям/ недостаточны/ не соответствуют программным требованиям; отстают/ грубо отстают от возрастной нормы/ не сформированы.

Обучаемость: достаточная / недостаточная/ специфически недостаточна у ребенка с \_\_\_\_\_ / снижена/ низкая/ на фоне социально-педагогической запущенности.

**Направления коррекционно-развивающей работы:**

**Данные логопедического обследования**

**Общая моторика:** без особенностей/ моторная неловковость \_\_\_\_\_

**Мелкая моторика:** без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений рук / нарушена; ведущая рука правая/ левая/ амбидекстр \_\_\_\_\_

**Графомоторные навыки:** достаточный/ средний/ низкий уровень

**Устная речь:**

**Общая характеристика речи:** внятная/ невнятная/ смазанная/ отсутствует/ вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/ фраза простая (нераспространенная/ малораспространенная/ распространенная/ развернутая), эхолалии, запинки, отраженная речь, мутизм \_\_\_\_\_

**Понимание речи:** понимает/ понимает простые (бытовые/ учебные) инструкции/ понимает не в полном объеме/ не понимает \_\_\_\_\_

**Грамматический строй:** сформирован/ мал по объёму и качественно неполноценен/ не соответствует полученному образованию/ ограничен по всем его компонентам/

в стадии формирования/ нарушен/ грубо нарушен/ отдельные аграмматизмы/ не сформирован \_\_\_\_\_

**Словарь:** соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ предметный \_\_\_\_\_

**Связная речь:** соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии \_\_\_\_\_

**Звукопроизношение:** сигматизм свистящих / сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно \_\_\_\_\_

**Фонематические процессы:** сформированы/недостаточно сформированы/ нарушены/ не сформированы \_\_\_\_\_

**Звуковой / звукобуквенный анализ и синтез** сформирован/ не сформирован \_\_\_\_\_

**Слоговая структура слова:** нарушена/ не нарушена \_\_\_\_\_

**Возможность речевой коммуникации:** сохранна / нарушена \_\_\_\_\_

**Средства общения:** вербальные/невербальные/ альтернативные (использует/ не использует) \_\_\_\_\_

**Письменная речь:**

**Чтение:** не обучался/ не сформировано после обучения/ буквы знает (некоторые / путает); слоги сливает (с помощью); простые слова читает осмысленно (механически); чтение побуквенное (послоговое/ словесно-фразовое) осмысленное (механическое/ угадывающее); темп достаточный/ снижен; прочитанное понимает/ не понимает; пересказ доступен (по вопросам/ частичен/ непоследователен/ вне связи с сюжетной линией) \_\_\_\_\_

**Письмо:** не обучался/ центр письма незрел (не сформировано после обучения); пишет буквы печатные (прописные); каллиграфии обучен (не обучен); строку не держит, с образца срисовывает (списывает); письмо под диктовку сформировано (не сформировано/с большим количеством ошибок на правила изученные ранее/специфических) \_\_\_\_\_

**Логопедическое заключение:** уровень развития речи соответствует возрасту/ не соответствует возрасту/ отстаёт по всем его компонентам/ письменная речь сформирована/ недостаточно сформирована/ не сформирована \_\_\_\_\_

**Направления коррекционно-развивающей работы:**

**Коллегиальное заключение комиссии**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Председатель комиссии** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.  
**Специалисты комиссии:**  
врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации/ место жительства:** \_\_\_\_\_

**Состав/ статус семьи:** полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))

**Инициатор обращения:** родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию:** \_\_\_\_\_

**Причина обращения:** определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ врача-психиатра, \_\_\_\_\_)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ переосвидетельствование по рекомендации ТПМПК \_\_\_\_\_

Первичное/ повторное обращение в ПМПК

Особенности развития: ребенок с нарушением ОДА, зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/

**Данные медицинского обследования:**

**Краткие анамнестические сведения:** \_\_\_\_\_

Масса при рождении \_\_\_\_\_ г, рост \_\_\_\_\_ см, оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ б.

Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_

**Инвалидность (№ документа):** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к \_\_\_\_\_, vis с/к \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Заключение ЛОР-врача: слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: \_\_\_\_\_

Слухопротезирование: не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с \_\_\_\_\_ года)

**Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:** \_\_\_\_\_

**Артикуляционный аппарат**

(строение): анатомическая норма; прогения, прогнатия, передний открытый прикус/боковой открытый; твердое нёбо высокое/узкое/ уплощено; уздечка укорочена; смена зубов, зубной ряд неровный.

(подвижность) тонус мышц языка снижен/ повышен, дистония; объём движений языка достаточный/ ограничен

(переключаемость) достаточная, движения языка ограничены, сложности в переключении

**Речь**

(общая характеристика) отсутствует, внятная, невнятная, смазанная

(звукопроизношение) ротацизм, ламбдацизм, сигматизм

(фонематический слух) не нарушен, нарушен, снижен

(словарь) соответствует возрасту, ниже возрастной нормы, обиходно бытовой

(грамматический строй) соответствует возрасту, редкие /выраженные/ аграмматизмы, в стадии формирования, нарушен

(связная речь) сформирована, использует простую/ малораспространённую /распространённую фразу; не соответствует возрасту, сложности в составлении самостоятельного высказывания, не сформирована.

**Зрительное восприятие:** основные цвета , оттенки знает/ показывает/ называет/ соотносит; геометрические фигуры знает/ показывает/ называет/ соотносит

**Внимание:** соответствует возрасту; не соответствует возрасту; неустойчивое, слабая концентрация, объём внимания сужен, переключаемость снижена

**Мышление:** наглядно действенное/ с элементами /наглядно образное.

Задание « 4 лишний» выделяет/ с помощью, обобщает, классифицирует, по категориальному признаку/ не по категориальному признаку/ выбор пояснить не может, задание не понимает. Задание «Серию сюжетных картинок» (из 2/3/4/6) разложил самостоятельно/ с помощью/ не разложил, рассказ не составил/составил самостоятельно/ по вопросам/бедный, скрытый смысл понял/ не понял, задание не понял.

**Состояние моторики:** соответствует возрасту; не соответствует возрасту; моторно неловкий; мелкая моторика недостаточна сформирована; ведущая рука правая/ левая; зрительно моторная координация достаточная/ снижен уровень/ нарушена

**Пространственная ориентация:** «право / лево» знает/ не знает/ путает; в схеме собственного тела ориентируется/ не ориентируется; в зеркальном отображении ориентируется/ не ориентируется; понятия «вверх/ вниз/ в стороны» сформированы/ не сформированы.

**Общее развитие ребенка:** соответствует возрастной норме/ соответствует нижней границе возрастной нормы/ не соответствует возрастной норме

**Отношение к обследованию:** ситуацию обследования принимает/ понимает/ воспринимает как игру

**Использование помощи:** помощь использует; нуждается в организующей/ направляющей/ во всех видах помощи, помощь использует малопродуктивно, помощь не использует

**Особенности личности:** в контакт вступает, в контакт не вступает, контакт не доступен, вступает избирательно, доброжелателен

**Навыки самообслуживания:** соответствуют возрасту, не соответствуют возрасту

**Коллегиальное заключение комиссии** \_\_\_\_\_

**Решение ПМПК:** адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ (программа для детей с нарушением речи)

**Председатель комиссии** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

**Специалисты комиссии:**

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

Форма № 1.4  
(для детей раннего возраста 0-3 лет)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации/ место жительства:** \_\_\_\_\_

**Состав/ статус семьи:** полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))

**Инициатор обращения:** родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию:** \_\_\_\_\_

**Причина обращения:** определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, \_\_\_\_\_)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ /переосвидетельствование по рекомендации ПМПК/ \_\_\_\_\_

Первичное/ повторное обращение в ПМПК

Особенности развития: ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/

**Данные медицинского обследования:**

**Краткие анамнестические сведения:** \_\_\_\_\_

Масса при рождении \_\_\_\_\_ г, рост \_\_\_\_\_ см, оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ б.

Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_

Инвалидность (№ документа): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к \_\_\_\_\_, vis с/к \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Заключение ЛОР-врача: слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: \_\_\_\_\_

Слухопротезирование: не протезирован;  
протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с \_\_\_\_\_  
года)

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: \_\_\_\_\_

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

**Данные изучения компонентов социального развития**

особенности контакта \_\_\_\_\_  
особенности развития эмоциональной сферы \_\_\_\_\_  
средства общения \_\_\_\_\_  
сформированность навыков самообслуживания \_\_\_\_\_

**Данные изучения компонентов познавательного развития**

особенности зрительного восприятия \_\_\_\_\_  
особенности слухового восприятия \_\_\_\_\_  
особенности игровой деятельности \_\_\_\_\_  
запас знаний об окружающем \_\_\_\_\_  
сформированность пространственных представлений \_\_\_\_\_  
особенности внимания \_\_\_\_\_  
особенности памяти \_\_\_\_\_  
мышление \_\_\_\_\_  
обучаемость и использование фиксированных видов помощи \_\_\_\_\_

**Данные изучения компонентов речевого развития**

*особенности импрессивной речи*  
понимание обращенной речи \_\_\_\_\_  
невербальные средства общения (мимика, жесты) \_\_\_\_\_  
*особенности экспрессивной речи*  
гуление, лепет \_\_\_\_\_  
звукоподражание \_\_\_\_\_  
отдельные слова \_\_\_\_\_  
отраженная речь \_\_\_\_\_  
простая фраза \_\_\_\_\_  
словарный запас: пассивный, активный \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение комиссии**

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

**Председатель комиссии** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

**Специалисты комиссии:**

врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

\_\_\_\_\_

Форма № 1.5  
(для выпускников образовательных организаций)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации/ место жительства:** \_\_\_\_\_

**Состав/ статус семьи:** *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

**Инициатор обращения:** *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию:** \_\_\_\_\_

**Причина обращения:** *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, \_\_\_\_\_)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ переосвидетельствование по рекомендации ПМПК/*

*Первичное/ повторное обращение в ПМПК*

**Особенности развития:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*

**Данные медицинского обследования:**

**Краткие анамнестические сведения:** \_\_\_\_\_

Масса при рождении \_\_\_\_\_ г, рост \_\_\_\_\_ см, оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ б.  
Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_

**Инвалидность (№ документа):** *серия* \_\_\_\_\_ *№* \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога: *vis б/к* \_\_\_\_\_, *vis с/к* \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: \_\_\_\_\_

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с \_\_\_\_\_ года*

**Мышление:** наглядно-образное, с элементами словесно-логического, словесно-логическое.

Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.

Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.

Скрытый смысл: понимает, не понимает.

Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

**Программный материал:**

9 класса VIII вида усвоил

(хорошо, удовлетворительно, частично)

**Моторика:**

Общая: без особенностей, моторно неловкий

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита

**Коммуникативные навыки:** сформированы в полном объеме, недостаточно сформированы, не сформированы, способен проявить агрессию, не конфликтен

**Основы безопасности жизнедеятельности:**

владеет. владеет не в полном объеме, не владеет

**Социально-бытовая ориентация:**

в быту ориентируется, не ориентируется

**Трудовые навыки:**

привиты в полном объеме, не в полном объеме

**Технику безопасности:**

усвоил, не усвоил

**Способность выполнять трудовые задания:**

самостоятельно, с помощью, под контролем

**Навыки самообслуживания:**

сформированы в полном объеме, частично сформированы, не сформированы

**Готовность к самостоятельной жизни:**

готов, нуждается в контроле взрослого, не готов

**Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы** \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение комиссии**

**Решение** \_\_\_\_\_

**Руководитель комиссии** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

**Специалисты комиссии:**

врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,

учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,

учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,

педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,

социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**К ПРОТОКОЛУ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Причина обращения \_\_\_\_\_

Является/не является ребенком с ОВЗ \_\_\_\_\_

Решение ПМПК \_\_\_\_\_

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

**Руководитель комиссии** \_\_\_\_\_ /

**Специалисты комиссии:**

врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

педагог -психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

С рекомендациями ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_

Форма № 2.1.  
(для ППМС-центров)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации/ место жительства** \_\_\_\_\_

**Состав/ статус семьи:** *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

**Инициатор обращения:** *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию:** \_\_\_\_\_

**Причина обращения:** *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, \_\_\_\_\_)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения / переосвидетельствование по рекомендации ПМПК/*

*Первичное/ повторное обращение в ПМПК*

**Особенности развития:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*

**Данные медицинского обследования:**

**Краткие анамнестические сведения:** \_\_\_\_\_

Масса при рождении \_\_\_\_\_ г, рост \_\_\_\_\_ см, оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ б.  
Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_

**Инвалидность (№ документа):** *серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_*

Заключение врача-офтальмолога: *vis б/к \_\_\_\_\_, vis с/к \_\_\_\_\_*

Диагноз \_\_\_\_\_

Заключение ЛОР-врача: *слух – N/ снижен.* Диагноз сурдолога: \_\_\_\_\_

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с \_\_\_\_\_ года*

## Основной и сопутствующие диагнозы

---

---

**Речь:** внятная, невнятная, смазанная, с запинками.

**Фраза:** нет фразы, есть простая нераспространенная, простая малораспространенная, простая распространенная, развернутая.

**Грамматический строй:** нарушен, недостаточно сформирован, сформирован.

**Словарь:** ограничен, на обиходно-бытовом уровне, ниже возрастной нормы, в пределах возрастной нормы.

**Фонематические процессы:** не сформированы, недостаточно сформированы, сформированы.

**Звукопроизношение:** нарушено, не нарушено.

**Восприятие:** основные цвета знает, не знает. Геометрические фигуры, форма, величина: дифференцирует, не дифференцирует.

**Внимание:** устойчивое, неустойчивое. Объем достаточный, недостаточный, фрагментарный. Концентрация слабая, достаточная. Переключаемость высокая, низкая.

**Память:** Зрительная память сформирована достаточно, недостаточно. Слуховая память сформирована достаточно, недостаточно.

**Мышление:** наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое.

**Сходства и различия:** выявляет, не выявляет.

**Обобщениями** владеет, не владеет. Исключает, не исключает.

**Классификационные пробы** выполняет: самостоятельно, с помощью, не выполняет.

**Причинно-следственные связи** устанавливает, не устанавливает.

**Скрытый смысл:** понимает, не понимает.

**Аналогии** выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

**Моторика:**Общая: без особенностей, моторно неловкий.

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита.

Отношение к обследованию: ситуацию обследования воспринимает адекватно, не понимает, воспринимает как игру.

**Навыки самообслуживания:** сформированы по возрасту, недостаточно сформированы.

### Коллегиальное заключение комиссии

Руководитель комиссии

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
о создании специальных условий при проведении ГИА  
К ПРОТОКОЛУ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

**Ф.И.О. обучающегося** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

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

**Класс** \_\_\_\_\_

**Заключение комиссии**

**Обучающийся является**

- ребенком-инвалидом, инвалидом
- обучающимся с ОВЗ
- обучающимся на дому
- обучающимся в медицинской организации
- обучающимся, имеющим ограничения жизнедеятельности и здоровья
- обучающимся, не относящимся к льготным категориям

**Не нуждается/ нуждается в создании специальных условий при проведении**

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

**Специальные условия**

**Требования к оформлению КИМ:** не требуются  
перевод на шрифт Брайля

шрифт, увеличенный до 16-18 pt

### **Требования к рабочему месту**

- Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для НЕ владеющих Брайлем слабовидящих, слепых)
- Предоставление увеличивающего устройства (для НЕ владеющих Брайлем слабовидящих, слепых)
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (для слабослышащих, глухих, использующих индивидуальные слуховые аппараты)
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (для слабослышащих)
- Беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений (только для ИНВ, ОВЗ)
- Рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету
- Отдельная аудитория (строго по согласованию)

### **Ассистент (помощник)**

- Помощь в занятии рабочего места в аудитории (для слепых, "тяжелых" слабовидящих, если ППЭ будет располагаться НЕ на базе ОО, в которой обучался учащийся, НОДА (НЕ колясочники))
- 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 (для глухих, слабослышащих)
- Помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.) (для НОДА колясочников)
- Ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку (строго по согласованию)
- Помощь в занятии рабочего места (в случае сдачи ГИА на дому! для слепых, «тяжелых» слабовидящих)
- Вызов медицинского персонала (для всех категорий учащихся - при необходимости)
- помощь в прочтении задания
- педагог-психолог, с которым участник ГИА знаком, находится в контакте (строго по согласованию)

### **Оформление работы**

- Оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих)
- Тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих)
- Текстовая форма инструкции по заполнению бланков (для глухих, слабослышащих; ТНР)

**Организация ППЭ:** на базе образовательной организации  
на дому  
на базе медицинской организации

**Дата выдачи заключения ПМПК** \_\_\_\_\_

**Председатель комиссии** \_\_\_\_\_

**Специалисты комиссии:**

врач-психиатр \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

учитель-логопед \_\_\_\_\_

учитель-логопед \_\_\_\_\_

педагог-психолог \_\_\_\_\_

педагог-психолог \_\_\_\_\_

социальный педагог \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

\_\_\_\_\_

Форма № 3.1.  
(ГИА)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

**ПРОТОКОЛ**

**обследования о создании специальных условий при поведении ГИА**

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

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место регистрации, место жительства** \_\_\_\_\_

**Кем представлен на комиссию** \_\_\_\_\_

**(Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

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

**Класс** \_\_\_\_\_

**Программа обучения** \_\_\_\_\_

**Форма обучения** \_\_\_\_\_

**Специальные условия получения образования** \_\_\_\_\_

**Усвоение программы** \_\_\_\_\_

**Инвалидность: МСЭ № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_**

**Медицинское заключение о состоянии здоровья**

**Социально-бытовая ориентировка** \_\_\_\_\_

Представление обучающегося о текущем состоянии здоровья \_\_\_\_\_

---

---

---

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении \_\_\_\_\_

---

---

Понимание перспектив жизни после обучения \_\_\_\_\_

---

---

Представления о специальных условиях при процедуре сдачи ГИА \_\_\_\_\_

---

---

Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования \_\_\_\_\_

---

---

Особенности моторно-двигательной сферы \_\_\_\_\_

---

---

Особенности развития сенсорной сферы

слух \_\_\_\_\_

---

---

зрение \_\_\_\_\_

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования \_\_\_\_\_

---

---

Коллегиальное заключение комиссии \_\_\_\_\_

---

---

Обучающийся относится к категории \_\_\_\_\_

---

---

В создании специальных условий сдачи ГИА в 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ уч.г.

Руководитель комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /,  
социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Форма №4\*  
(для обучающихся с девиантным поведением)

Муниципальное образование Киреевский район

Комитет по образованию  
администрации муниципального  
образования Киреевский район

Государственное учреждение  
здравоохранения «Киреевская  
центральная районная больница»

**Территориальная психолого-медико-педагогическая  
комиссия муниципального образования Киреевский район**

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи  
обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных  
общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации / об организации  
специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы)  
к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением**

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

**Ф.И.О.**

**ребенка:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

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

Направления коррекционной работы:

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

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

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

**Руководитель ПМПК:**

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

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

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

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

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

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_

---

\*При обследовании детей с девиантным поведением используются формы протоколов  
Форма 1.1., Форма 1.2.

**Приложение к протоколу**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Перечень документов, представленных на заседание ПМПК**

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или законного представителя;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, территориальных комиссий и др. (при наличии);
- заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;

- медицинская документация:

выписка из истории развития ребенка,  
заключение врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации (ЛОР, окулист, психиатр, невролог),  
справка об инвалидности, эпикриз (при наличии),  
лист диспансеризации;

-педагогическая документация:

психологическое представление,  
логопедическое представление,  
характеристика,  
копия личного школьного дела учащегося,  
справка о текущих оценках,  
заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии),  
письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Представитель ребенка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Специалист ПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_

Паспорт серия № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

понимаю, что, являясь специалистом Территориальной ПМПК муниципального образования Киреевский район, получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный. В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ должность

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ подпись

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_  
телефон, e-mail \_\_\_\_\_  
данные ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью в именительном падеже \_\_\_\_\_  
На основании \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
**как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальной ПМПК муниципального образования Киреевский район персональных данных** ребенка, к которым относятся:

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

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство,

обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

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

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

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

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

Территориальной ПМПК муниципального образования Киреевский район гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что Территориальная ПМПК муниципального образования Киреевский район будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную ПМПК муниципального образования Киреевский район письменного отзыва.

Согласен/согласна, что Территориальная ПМПК муниципального образования Киреевский район обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_,  
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ,  
выданный \_\_\_\_\_ ,  
телефон, e-mail \_\_\_\_\_

**настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальной ПМПК муниципального  
образования Киреевский район**

**своих персональных данных, к которым относятся:**

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

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

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

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

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

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

Территориальная ПМПК муниципального образования Киреевский район гарантирует,  
что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим  
законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная ПМПК муниципального образования Киреевский район будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную ПМПК муниципального образования Киреевский район письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что Территориальная ПМПК муниципального образования Киреевский район обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /