

П Р И К А З

19 февраля 2020 № 36-дем.

19 февраля 2020 № 103-дем.

**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.

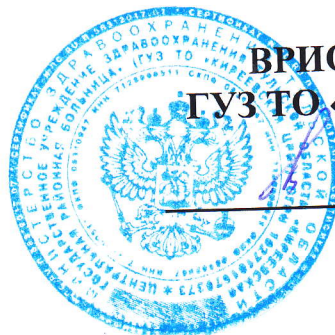
6. Приказ вступает в действие с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2020 года.

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)

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

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

Форма № 1.2
(для детей школьного 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: *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 – N/ 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 синтезсформирован/ 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 именной падеже по документу, удостоверяющему личность проживающий по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____,
выданный _____
телефон, e-mail _____
данные ребенка _____
ФИО ребенка полностью в именной 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 _____ / _____ /