

**Положение
о порядке работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Лангепаса**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о порядке работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса (далее - Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса (далее – ТПМПК), включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция о правах ребенка, Конвенция ООН о правах инвалидов, Декларация ООН о правах инвалидов), Федеральными законами от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24.07.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказами Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.02.2010 №143-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», от 22.06.2016 №1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогической комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.3. Цель деятельности ТПМПК – своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, организация и проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

1.4. Организационное обеспечение деятельности ТПМПК осуществляет департамент образования и молодежной политики администрации города Лангепаса (далее – ДОиМП).

1.5. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

2. Основные направления деятельности и права ТПМПК

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

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

2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.4. Оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов.

2.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК.

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

2.7. Обследование выпускников 9-х, 11-х классов общеобразовательных учреждений, направляемых на ТПМПК для определения формы прохождения государственной итоговой аттестации за уровни основного общего и среднего общего образования.

3. Организация деятельности ТПМПК

3.1. ТПМПК возглавляет председатель. В случае отсутствия председателя ТПМПК право подписи в протоколе обследования ребенка и заключения ТПМПК передается заместителю председателя ТПМПК.

3.2. В состав ТПМПК входят педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, психиатр детский, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный педагог. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

3.3. Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

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

3.5. ТПМПК обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной техникой и оргтехникой.

3.6. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, до окончания ими образовательных учреждений, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.7. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

3.8. Образовательные учреждения, ДОиМП информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, местонахождении, порядке и графике работы ТПМПК.

4. Порядок проведения обследования детей в ТПМПК

4.1. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

4.1.1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК в соответствии с приложением №1 к настоящему Положению.

4.1.2. Копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

4.1.3. Направление образовательного учреждения, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) в соответствии с приложением №2 к настоящему Положению.

4.1.4. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (при наличии) в соответствии с приложением №3 к настоящему Положению.

4.1.5. Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательном учреждении

(для обучающихся образовательных учреждений) (при наличии) в соответствии с приложением №4 к настоящему Положению.

4.1.6. Заключение (заключения) ТПМПК (иной психолого-медико-педагогической комиссии) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).

4.1.7. Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).

4.1.8. Характеристику обучающегося, выданную образовательным учреждением (для обучающихся образовательных учреждений) в соответствии с приложением №5 к настоящему Положению.

4.1.9. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

4.2. Для выпускников 9-х, 11-х классов общеобразовательных учреждений, направляемых на ТПМПК для определения формы прохождения государственной итоговой аттестации дополнительно, к документам указанным в пп. 4.1.1 - 4.1.9, предоставляется рекомендации врачебной комиссии бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница» о прохождении государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена.

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

Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

4.4. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

4.6. При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

4.7. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ТПМПК.

4.8. Протокол и заключение ТПМПК оформляются по формам согласно приложениям №6, №7 к настоящему Положению, соответственно, в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование, и председателем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ТПМПК.

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

Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Заключение ТПМПК служит основанием для обращения родителей (законных представителей) в ДООиМП, Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, образовательные учреждения, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией для создания рекомендованных в заключении ТПМПК условий для обучения и воспитания детей.

Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

4.10. Обследование детей проводится по месту их обучения на базе образовательных учреждений города Лангепаса.

4.11. Плановые заседания ТПМПК проводятся в январе, апреле-мае, августе-сентябре, текущего учебного года. В случае незамедлительного решения вопроса, связанного с обследованием детей, консультированием детей и их родителей (законных представителей) заседание ТПМПК назначается по мере необходимости.

4.12. ТПМПК оказывают детям, самостоятельно обратившимся в ТПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

5. Права и обязанности родителей (законных представителей)

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

5.1.1. Присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

5.1.2. Получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей в ТПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

5.1.3. Обращаться в центральную ПМПК Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в случае несогласия с коллегиальным заключением ТПМПК, а также для определения детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждения образования, здравоохранения и социальной защиты населения, находящиеся в ведении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования в ТПМПК обязаны:

5.2.1. Выполнять относящиеся к ним требования настоящего порядка работы.

5.2.2. Представлять в ТПМПК документы, указанные в пункте 4.1., 4.2. настоящего Положения.

6. Взаимодействие ТПМПК и психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения

6.1. В соответствии с основными направлениями деятельности ТПМПК осуществляет следующие функции:

6.1.1. Проводит своевременное бесплатное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья по направлению психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений (далее – ПМПК) с последующим их информированием о результатах обследования.

6.1.2. Оказывает методическую помощь, обеспечивает обмен опытом между специалистами ПМПК.

6.1.3. Информировует родителей (законных представителей) о всех имеющихся возможностях оказания ребёнку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в Российской Федерации базы данных) в соответствии с выявленными ограничениями в здоровье и индивидуальными особенностями ребёнка.

6.2. ПМПК, в соответствии с возложенными на него задачами, осуществляет следующие функции:

6.2.1. Направляет детей с ограниченными возможностями здоровья для обследования ТПМПК в следующих случаях:

6.2.1.1. При возникновении трудностей диагностики;

6.2.1.2. Спорных и конфликтных ситуациях;

6.2.1.3. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

6.2.2. Ежегодно информирует ТПМПК:

6.2.2.1. О количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи (март, сентябрь);

6.2.2.2. О характере ограничений в здоровье детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения (июнь);

6.2.2.3. Об эффективности реализаций рекомендации ТПМПК (июнь).

7. Документация ТПМПК

7.1. Для обеспечения деятельности ТПМПК ведется следующая документация:

7.1.1. Журнал записи детей на обследование ТПМПК;

7.1.2. Журнал учёта детей, прошедших обследование;

7.1.3. Карта ребенка, прошедшего обследование;

7.1.4. Протокол обследования ребенка.

7.2. За ведение документации ТПМПК отвечает секретарь ТПМПК.

8. Права, обязанности и ответственность членов ТПМПК

8.1. Члены ТПМПК имеют право:

8.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу на базе организаций, осуществляющих социальное обслуживание (по согласованию), муниципальных автономных образовательных учреждений (по согласованию).

8.1.2. Запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей (законных представителей) документы о ребёнке, перечисленные в пункте 4.1., 4.2. настоящего Положения.

8.1.3. Рекомендовать родителям (законным представителям) формы получения образования, образовательную программу, которую ребенок может освоить, формы и методы психолого-медико-педагогической помощи, создание специальных условий для получения образования.

8.1.4. Выдавать родителям (законным представителям) заключение с соответствующими рекомендациями, которые является основанием для:

- направления и зачисления ребенка в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы);

- прохождения государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена.

8.1.5. Определять содержание и формы работы ТПМПК в соответствии с целью деятельности и настоящим порядком.

8.1.6. При необходимости устанавливать связи с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями.

8.1.7. Принимать участие в коллегиальном заключении ТПМПК;

8.1.8. Выражать своё особое мнение, в случае несогласия с коллегиальным заключением, в письменном виде, которое приобщается к коллегиальному заключению ТПМПК;

8.1.9. Осуществлять запрос у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

8.1.10. Осуществлять мониторинг учёта рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

8.1.11. Вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

8.1.12. Защищать свою профессиональную честь и достоинство;

8.1.13. Повышать свою квалификацию.

8.2. Члены ТПМПК обязаны:

8.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

8.2.2. Оказывать содействие обратившимся в ТПМПК в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств.

8.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в ТПМПК. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам.

8.2.4. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

8.3. Ответственность членов ТПМПК.

8.3.1. Члены ТПМПК несут предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность за:

- действия или бездействие, нарушающие права детей;
- сохранность служебных документов, находящихся у них в обработке,
- надлежащее исполнение своих обязанностей, сохранение служебной и иной тайны, охраняемой законодательством Российской Федерации.

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

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

Регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребенка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Лангепаса:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии
2.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
3.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
4.	Направление образовательного учреждения, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
5.	Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения
6.	Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:
6.1.	учителя-логопеда
6.2.	педагога-психолога
6.3.	дефектолога
7.	Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
8.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
9.	Характеристика обучающегося, выданная образовательным учреждением (для обучающихся образовательных учреждений)
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11.	Другие документы

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем

Родитель/законный представитель

Паспорт: № _____ выдан _____

Адрес, телефон заявителя _____

Согласен (а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

«__» _____ 20__ г.

_____/_____/_____/_____/_____/_____/

подпись / расшифровка

Приложение №2

к положению о порядке работы территориальной психолого - медико - педагогической комиссии города Лангепаса

Направление образовательного учреждения, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации

ФИРМЕННЫЙ БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДРУГОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Председателю ТПМПК г. Лангепаса

**Направление
на проведение диагностического обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса**

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Класс/ группа	Заключение врача-психиатра	Основание причины направления в ТПМПК
1.						
2.						
3.						

Приложение №3
к положению о порядке работы
территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии города Лангепаса

М.П.

**Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего
психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательном учреждении
(для обучающихся образовательных учреждений)**

1. Представление педагога-психолога на ребенка

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Дата и время проведения обследования _____

Присутствие третьего лица _____

Перечень использованных методик _____

Особенности контакта (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость) _____

Эмоционально-волевая сфера:

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория), проявление волевых качеств и др.) _____

Особенности деятельности:

Работоспособность _____

Темп деятельности, утомляемость _____

Перенос на аналогичный материал _____

Принимаемая помощь и ее объем _____

Сформированность пространственных и временных представлений (различение право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений) и др. _____

Особенности интеллектуально-мнестической деятельности:

Характеристика понимания инструкций _____

Ориентировка в заданиях разного уровня сложности _____

Удержание цели _____

Целенаправленность и осмысленность производимых действий _____

Восприятие (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины) _____

Внимание (объем, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.) _____

Память (преобладающая память слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и оспроизведения) _____

Мышление

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого) _____

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка

2. Представление учителя-дефектолога на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Состояние моторики (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) _____

Уровень развития детской деятельности

Особенности игровой деятельности (интерес к игрушкам, самостоятельны действия, отсутствие игры и др.) _____

Изобразительная деятельность (описание особенностей с учётом возрастной группы, на конкретных примерах):

Рисование _____

Лепка _____

Аппликация _____

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам - соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) _____

Самообслуживание _____

Уровень развития психических процессов

(С указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).

Восприятие (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотнесение; знание возраста, адреса, родственных отношений) _____

Память (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок) _____

Мышление (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое) _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) _____

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) _____

Самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) _____

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить рассогласование между заданными и полученными

результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Характер и способ общения _____

Эмоционально-волевая сфера (личностные особенности ребенка, его поведения) _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме)

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /

подпись

расшифровка

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Особенности эмоционально-волевой сферы (контактность, преобладающий фон настроения, способность к регуляции поведения и соблюдению предъявляемых требований, произвольность, проявления негативизма, реакция на неуспех/похвалу, наличие аффективных реакций и др.) _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____

Учебная деятельность

Общая характеристика учебной деятельности и работоспособность:

понимание инструкции (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает и др.) _____

целенаправленность _____

неравномерность деятельности, импульсивность/инертность _____

способность к волевому усилию при возникновении трудностей _____

потребность в помощи (стимулирующая/организующая/направляющая/обучающая помощь) _____

способность переноса на аналогичные задания _____

уровень познавательной активности _____

общий темп и продуктивность деятельности _____

отношение к результатам деятельности _____

Сформированные учебные навыки в соответствии с программными требованиями:

Математика:

- сформированность понятий числа, числовой последовательности _____

- вычислительный навык _____

- навык решения задач _____

- характерные ошибки _____

Русский язык:

- навык каллиграфического письма _____

- навык орфографического письма под диктовку _____

- списывание текста _____

- выполнение грамматических заданий _____

- характерные ошибки _____

Чтение:

- темп чтения _____

- способ чтения _____

- понимание прочитанного _____

- выделение главной мысли простого/сложного текста (самостоятельно, с помощью) _____

- характерные ошибки _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме)

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Использованный методический комплекс _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Раннее речевое развитие (первые слова, фразы, ЗРР) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение; в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.) _____

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата (1-4 классы) _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение; в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.) _____

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму) _____

Симптоматика заикания _____

Чтение (способ чтения, скорость чтения, понимание прочитанного, характеристика ошибок) _____

Письмо (особенности графики, наличие специфических ошибок) _____

Заключение учителя-логопеда _____

« ___ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись / расшифровка

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Общая характеристика речи _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Характеристика дыхания:

физиологического _____

речевого _____

локализация и тип судорог _____

Сопутствующие движения:

а) произвольные (уловки) _____

б) произвольные _____

в) эмболофразия _____

Особенности течения заикания:

периоды ухудшения _____

периоды улучшения _____

Наиболее легкая ситуация _____

Наиболее трудная ситуация _____

Состояние речи на высоте эмоционального подъема: _____

Оценка собственной речи _____

Отношение родителей к речевому дефекту _____

Строение и подвижность артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение _____

Состояние общей и мелкой моторики _____

Состояние речи при обследовании:

1. Сопряженная речь _____

2. Отраженная речь _____

3. Автоматизированная речь _____

4. Чтение, стихи, проза _____

5. Пересказ прочитанного _____

6. Ответы на вопросы _____

7. Составление рассказа по картинке _____

8. Самостоятельная речь _____

Заключение учителя-логопеда _____

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка

7. Социальное представление на ребенка

(составляет социальный педагог или воспитатель образовательного учреждения)

Общие сведения

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес, телефон _____

Название образовательного учреждения _____

Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающий статус ребенка-инвалида) _____

Анамнестические сведения

Неблагоприятные факторы развития (развитие психомоторных и речевых функций, наследственность и вредные привычки родителей и др.) _____

Сведения о семейном воспитании

Семья (полная, неполная) _____

Ф.И.О. матери (законный представитель) _____

Возраст _____

Образование _____

Место работы _____

Ф.И.О. отца (законный представитель) _____

Возраст _____

Образование _____

Место работы _____

Материальные условия в семье _____

Язык (родной, двуязычие) _____

Национальность _____

Тип семенного воспитания (форма общения с ребенком, характер взаимоотношений в семье) _____

Социально-бытовые условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности (жилье собственное/съемное, условия проживания ребенка (комната, уголок, стол и др.) _____

Основные особенности развития ребенка, определяющего необходимость создания специальных условий обучения и воспитания _____

Заключение социального педагога _____

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись / расшифровка

Приложение №5

**Характеристика обучающегося, выданная образовательным учреждением
(для обучающихся образовательных учреждений)**

1. Характеристика на ребенка дошкольного возраста
(составляет воспитатель группы)

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

С какого возраста посещает данную группу _____

Характер игровой деятельности (сюжетно-ролевые игры, содержание, длительность и др.) _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного
возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать
учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) _____

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и
познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) _____

самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач
(осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ
действия в новые, изменённые условия) _____

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в
соответствии с образцом, умение находить несогласование между заданными и полученными
результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Поведение в группе и общение со взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение
на занятиях и в играх с детьми) _____

Работоспособность (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на
другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности) _____

Социально-бытовые навыки (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) _____

Состояние общей и мелкой моторики (координация: движений, ведущая рука, владение
ножницами, карандашом, кисточкой) _____

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (раздражение, агрессия, испуг, истерики,
заторможенность и др.) _____

Индивидуальные особенности ребенка _____

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка

2. Характеристика на ребенка школьного возраста

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

В характеристике в свободной форме должны быть следующие разделы:

1. Общие сведения (Ф.И.О. ребенка, дата рождения, адрес, общеобразовательное учреждение, класс, повторное обучение - в каком классе, откуда прибыл в образовательное учреждение).
 2. Сведения о семье (состав семьи, социальный статус, стиль воспитания).
 3. Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка (сведения о себе, осведомленность об окружающем мире, ориентация в явлениях и предметах окружающей жизни).
 4. Посещаемость (причина пропусков).
 5. Характеристика обучаемости (отношение к оценкам, похвале, неудаче; работоспособность, эффективность помощи, утомляемость; отношение к школе, к учебной деятельности - желанием идти в школу; целенаправленность, умение контролировать себя, планировать свою деятельность; внимательность, активность, заинтересованность; трудности при подготовке домашнего задания, при устных или письменных ответах с места, у доски, при выполнении заданий творческого характера, при рутинной работе, при усвоении нового или повторении пройденного).
 6. Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:
 - развитие устной речи (умение самостоятельно составлять рассказ, план рассказа, пересказать знакомый текст; характер трудностей ребенка - звукопроизношение, грамматическое построение фраз, построение смыслового плана текста, запоминание словесного материала);
 - чтение (соответствие техники чтения требованиям школьной программы; скорость, плавность, выразительность, отсутствие «очиток»; понимание смысла прочитанного, умение запомнить прочитанное);
 - владение письменной речью (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторах предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила) и т.д.; списывание с печатного/письменного текста, каллиграфические навыки).
 - сформированность учебных навыков по математике (владение счетными операциями (указать в каких пределах), владение вычислительными навыками (какие арифметические операции выполняет), владение элементарными геометрическими понятиями; решение уравнений; способность к решению задач (простых, сложных) - быстрота ориентировки в условии задачи и нахождении решения, необходимость в дополнительных повторах, разъяснениях, подсказке или иной педагогической помощи при выполнении задания; как усвоил программный материал).
 - * характер ошибок по каждому предмету, вероятная причина недостатков
 7. Усвоение образовательной программы (динамика).
 8. Поведение и общение в учебной ситуации (соблюдение правил; трудности и особенности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями).
 9. Эмоционально-волевое состояние в учебной ситуации (раздражение, гиперактивность, агрессия, испуг, безразличие, пассивность, вялость, преобладающее настроение, неуверенность, подавленность, отношение к себе, наличие нравственных качеств, умение управлять своими чувствами и поведением, настойчивость, упорство, отношение к трудностям).
 10. Общие выводы и впечатления о ребенке (в том числе положительные стороны ребенка).
- *Требования к характеристике: характеристика на обучающегося - это итог продуманного систематического наблюдения за ребенком в течение года, оно не должно быть поверхностным и написанным наспех. Факты должны быть изложены последовательно и систематично. Указываются не только причины тех или иных негативных проявлений обучающегося, но и положительные стороны ребенка. Должны избегаться сложные обороты речи и неправильные термины.*

« ___ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

расшифровка

Приложение №6

ПРОТОКОЛ № _____

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения о ребенке

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____ класс/группа _____

Домашний адрес, телефон _____

Наименование образовательной организации _____

Наличие инвалидности (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

Кем направлен на психолого-медико-педагогическое обследование: самостоятельное решение
родителя (законного представителя); направление образовательной организации; организации,
осуществляющей социальное обслуживание; направление медицинской организации;
направление другой организации (указать) *(нужное подчеркнуть)* _____

2. Перечень документов, предоставляемых для проведения обследования:

№	Перечень документов для проведения обследования	Наличие
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии	
2.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)	
3.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка	
4.	Направление образовательного учреждения, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)	
5.	Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения	
6.	Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:	
6.1.	учителя-логопеда	
6.2.	педагога-психолога	
6.3.	дефектолога	
7.	Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)	
8.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)	
9.	Характеристика обучающегося, выданная образовательным учреждением (для обучающихся образовательных учреждений)	
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка	
	Другие документы	
	Подпись родителя (законного представителя), подтверждающего факт предоставления документов	

3. Выписка из истории развития ребенка № _____

Наименование медицинской организации** _____

ФИО ребенка, дата рождения** _____

Краткие анамнестические сведения

Оценка по шкале Апгар* _____

Диагноз при выписке* _____

Раннее психомоторное развитие (сроки появления показателей) **

Голову держит с _____ Сидит с _____ Ползает с _____ Стоит с _____ Ходит с _____

Раннее речевое развитие:

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____ Простая фраза _____ Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания в возрасте до 3-х лет (тяжёлые соматические, инфекции, травмы, судороги при высокой температуре, оперативные вмешательства)

Результаты медицинского обследования, выводы:

Отоларинголог _____

Выводы _____

Офтальмолог _____

Выводы _____

Ортопед _____

Выводы _____

Педиатр _____

Выводы _____

Невропатолог _____

Выводы _____

Психиатр (после обследования врачами, с амбулаторной картой, представлениями педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, воспитателя, классного руководителя)

Заключение _____

**Заполняет педиатр*

***Заполняется психиатром при обследовании*

****Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течение 6 месяцев, остальных специалистов - в течение года*

Подпись врача-психиатра _____ / _____ / М.П.

М.П. медицинской организации

4. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений)

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребёнка адаптироваться к требованиям определённого варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях) _____

5. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность, обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

6. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Логопедическое заключение _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

7. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Особые мнения специалистов

Председатель ТПМПК г. Лангепаса _____ / _____ /
Заместитель председателя ТПМПК г. Лангепаса _____ / _____ /
Врач-педиатр _____ / _____ /
Врач-психиатр _____ / _____ /
Педагог-психолог _____ / _____ /
Учитель-дефектолог _____ / _____ /
Учитель-логопед _____ / _____ /
Социальный педагог _____ / _____ /
Секретарь _____ / _____ /

С заключением и рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса ознакомлены,

СОГЛАСНЫ

НЕ СОГЛАСНЫ

СОГЛАСНЫ ЧАСТИЧНО

Родители (законные представители) _____

К процедуре обследования претензий не имею/имею _____

Заключение выдано _____
(подпись родителей /законных представителей)

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса

Протокол № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Несовершеннолетний является/не является ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

1. Образовательная программа _____

2. Форма обучения: _____

3. Режим обучения: _____

4. Форма получения образования: _____

5. Обеспечение архитектурной доступности _____

6. Предоставление услуг ассистента (помощника) _____

Предоставление услуг тьютора _____

7. Специальные технические средства обучения _____

8. Специальные учебники и дидактические пособия _____

9. Другие специальные условия _____

10. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи

11. Повторное ПМПК с целью контроля динамики развития ребенка и возможностей коррективки рекомендаций _____

Председатель ТПМПК г. Лангепаса _____ / _____ /

Заместитель председателя ТПМПК г. Лангепаса _____ / _____ /

Врач-педиатр _____ / _____ /

Врач-психиатр _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /

Секретарь _____ / _____ /

М.П.