



ПОСТАНОВЛЕНИЕ
администрации Апанасенковского муниципального округа
Ставропольского края

24 мая 2021 г.

с.Дивное

№ 419-п

О создании территориальной психолого - медико - педагогической комиссии Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», администрация Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Создать территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края.

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края.

2.2. Положение о территориальной психолого - медико - педагогической комиссии Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края.

3. Признать утратившими силу постановления администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края:

от 12 января 2011 г. № 1-п «Об организации специального (коррекционного) обучения в Апанасенковском муниципальном районе Ставропольского края»;

от 08 февраля 2012 г. № 54-п «О внесении изменений в постановление администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края от 12 января 2011 г. № 1-п «Об организации специального (коррекционного) обучения в Апанасенковском муниципальном районе Ставропольского края»;

от 13 марта 2013 г. № 174-п «О внесении изменений в постановление администрации «Об организации специального (коррекционного) обучения в Апанасенковском муниципальном районе Ставропольского края»;

от 11 марта 2014 г. № 127-п «О внесении изменения в состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Апанасенковского района, утвержденный постановлением администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края от 12 января 2011 г. № 1-п»;

от 08 мая 2014 г. 254-п «О внесении изменения в состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Апанасенковского района, утвержденный постановлением администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края от 12 января 2011 г. № 1-п»;

от 18 сентября 2014 г. № 538-п «О внесении изменения в состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Апанасенковского района, утвержденный постановлением администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края от 12 января 2011 г. № 1-п».

4. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края Булавинова А.И.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его обнародования в муниципальном казенном учреждении культуры «Апанасенковская межпоселенческая центральная библиотека».

Глава Апанасенковского
муниципального округа
Ставропольского края



В.Н.Ткаченко



СОСТАВ

территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Мощенко Елена Дмитриевна	социолог отдела образования администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края, председатель комиссии
Кабакова Мария Александровна	педагог-психолог муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3» с. Дивное, секретарь комиссии
Члены комиссии:	
Новомлинова Елена Андреевна	педиатр детской консультации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Апанасенковская районная больница им. Н.И. Пальчикова» (по согласованию)
Бакина Ольга Александровна	учитель-логопед муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения № 15 «Сказка» с. Дивное (по согласованию)
Сиденко Юлия Александровна	учитель-логопед муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения № 14 «Березка» с. Дивное (по согласованию)
Рабаданова Зухра Исаевна	председатель ВК государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Апанасенковская районная больница им. Н.И. Пальчикова», (по согласованию)

Самойленко Галина Викторовна	педагог-психолог муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2» с. Дивное (по согласованию)
Касьянова Светлана Михайловна	офтальмолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Апанасенковская районная больница им. Н.И. Пальчикова» (по согласованию)
Карпов Георгий Вячеславович	отоларинголог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Апанасенковская районная больница им. Н.И. Пальчикова» (по согласованию)
Подкопаев Владимир Георгиевич	психиатр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Апанасенковская районная больница им. Н.И. Пальчикова» (по согласованию)

УТВЕРЖДЕНО



постановлением администрации
Апанасенковского
муниципального округа
Ставропольского края

от 24 мая 2021 г. № 419-п

ПОЛОЖЕНИЕ

территориальной психолого - медико - педагогической комиссии
Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края (далее - комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Комиссия не является юридическим лицом и действует при отделе образования администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края (далее – отдел образования). В своей деятельности комиссия руководствуется Федеральными законами от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики и безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Ставропольского края от 30 июля 2013 г. № 72-кз «Об образовании», приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Ставропольского края, муниципальными правовыми актами Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края, а также настоящим Положением.

1.4. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.5. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей)

детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.6. Организацию работы, материально-техническое обеспечение деятельности комиссии, ведение делопроизводства осуществляет отдел образования администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края.

2. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

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

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

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

2.1.4. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

2.1.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края;

2.1.6. 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;

2.1.7. Определение условий организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего или среднего общего образования с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

2.2. Комиссия имеет право:

2.2.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

2.2.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образо

тельных организациях, а так же в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

2.2.3. Вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

3. Состав и структура комиссии

3.1. Состав комиссии утверждается постановлением администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края.

3.2. Комиссию возглавляет председатель комиссии.

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

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Ставропольского края «Апанасенковская районная больница им.Н.И.Пальчикова».

3.3. Председатель комиссии:

осуществляет общее руководство деятельностью комиссии;

определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании комиссии;

ведет плановые и внеплановые заседания комиссии;

формирует рабочие группы по основным направлениям деятельности комиссии и организует их работу;

запрашивает у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для организации деятельности комиссии;

анализирует ведение документов секретарем и членами комиссии;

несет ответственность перед отделом образования за соответствие применяемых форм, методов и средств организации психолого – медико – педагогического обследования, полноту комплексного заключения, выносимого по результатам обследования;

подписывает от имени комиссии необходимые документы.

3.4. Секретарь комиссии:

информирует родителей (законных представителей), членов комиссии, членов рабочих групп о времени, месте заседания комиссии;

ведет журнал предварительной записи детей на обследование;

ведет журнал учета детей, прошедших обследование;

контролирует заполнение карты ребенка, прошедшего обследование, специалистами комиссии;

оформляет протокол обследования ребенка комиссией;

при необходимости, с согласия родителей (законных представителей) оформляет справки по результатам работы комиссии (в том числе детских районных психиатров по месту проживания детей).

3.5. Члены комиссии:

участвуют в заседаниях лично и не в праве делегировать свои полномочия другим лицам;

анализируют результаты комплексного психолого – медико – педагогического обследования ребенка;

по результатам обсуждения и анализа документов, представленных в комиссию, беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят коллегиальное психолого – медико – педагогическое заключение о состоянии соматического и нервно – психического здоровья ребенка, формулируют индивидуально – ориентированные психолого – медико – педагогические рекомендации по определению вида образовательного учреждения (класса, группы) и вида образовательной программы для ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

3.6. Руководитель, секретарь, члены комиссии обязаны хранить врачебную тайну и конфиденциальность сведений, ставших им известными в связи с участием в работе комиссии. За разглашение врачебной тайны, конфиденциальной информации указанные лица несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Организационная деятельность комиссии

4.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, 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.

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

4.2. Предварительная запись ребенка на обследование осуществляется с согласия родителей (законных представителей).

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

заявление о проведении комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению;

копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

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

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

4.4. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче необходимых документов.

4.5. Родители (законные представители) детей имеют право:

присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

получать консультации членов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в Краевой психолого-медико-педагогической комиссии (355035, г. Ставрополь, ул. Мира, 285, тел/факс (8654) 99-23-52) (далее - Краевая комиссия).

4.6. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал предварительной записи детей на обследование по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению;

б) журнал учета детей, прошедших обследование по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению;

в) протокол обследования ребенка школьного возраста по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению и протокол обследования ребенка дошкольного возраста по форме согласно приложению 5 к настоящему Положению;

г) карта ребенка, прошедшего обследование, по форме согласно приложению 6 к настоящему Положению.

Документы, указанные в подпунктах «а», «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет, после окончания работы комиссии.

Документы, указанные в подпунктах «в», «г» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения возраста 18 лет детей в Архиве комиссии.

4.7. 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 комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.8. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

4.9. Обследование детей проводится каждым членом комиссии индивидуально или несколькими членами комиссии одновременно.

Состав членов комиссии, участвующих в проведении обследования процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

В случаях особой сложности дифференциальной диагностики, конфликта с родителями (законными представителями) ребенку может быть предложено обследование в Краевой комиссии.

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

4.11. В заключении комиссии, заполненном на бланке по форме, согласно приложению 7 к настоящему Положению указываются:

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

б) рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

В заключении комиссии, заполненном на бланке по форме, согласно приложению 8 к настоящему Положению указываются:

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии необходимости создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации, основание для выбора формы ГИА, сокращения количества сдаваемых экзаменов;

б) рекомендации по созданию специальных условий для получения образования, создания условий при проведении ГИА.

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

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

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

Копия заключения комиссии 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.

4.13. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

4.14. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

Приложение 1
к Положению о территори-
альной психолого-медико-
педагогической комиссии
Апанасенковского муницип-
ального округа Ставрополь-
ского края

Руководителю территориальной психоло-
го-медико-педагогической комиссии
от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое об-
следование ребенка _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специали-
стов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и меди-
ко-социальной помощи или у независимых экспертов, а так же запрос сведе-
ний из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное об-
служивание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе
ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-
педагогического обследования.

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

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных
(данных моего ребенка), содержащихся в настоящем заявлении и иных пре-
доставленных мною документах.

« _____ » _____ 201 _____ г.

дата оформления направления

Подпись законного представителя ребенка с расшифровкой



Приложение 2
к Положению о территори-
альной психолого-медико-
педагогической комиссии
Апанасенковского муницип-
ального округа Ставрополь-
ского края

ФОРМА ЖУРНАЛА ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ
НА ОБСЛЕДОВАНИЕ

№ п/п	Дата предпола- гаемого приема ребенка	Время приема ребенка	Ф.И.О. ребенка	Дата рожде- ния ребенка	Ф.И.О. Родителя (законного представи- теля)	Контакт- ная ин- формация	ОО в кото- рой обуча- ется ребенок	Кем направлен на ТПМПК	Уста- новлен- ный диагноз (при нали- чии)
	Инва- лидность (при на- личии)	Запрос роди- теля (закон- ного пред- стави- теля)							



Приложение 3
к Положению о территори-
альной психолого-медико-
педагогической комиссии
Апанасенковского муницип-
ального округа Ставрополь-
ского края

ФОРМА ЖУРНАЛА УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ

№ п/п (да- та)	ФИО ребенка. адрес прожи- вания	дата рож- дения ре- бенка	Контакт телефон	Кем на- правлен на ТПМПК	Заключение при поступле- нии на ТПМПК	Наличие ин- валидности	Заключение ТПМПК	Особые мнения специалистов
	Рекомендации ТПМПК	Подпись родителя (законного представи- теля)						



Приложение 4
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Апанасенковского
муниципального округа
Ставропольского края

Обследование моего ребенка/опекаемого _____
Проведено с моего согласия и в моем присутствии

_____ подпись _____ расшифровка подписи
« _____ » 20 ____ г.

Согласен(на) на обмен информацией о ребенке с другими
учреждениями, организациями, ведомствами с целью
оказания содействия в организации условий его
воспитания и обучения

_____ подпись _____ расшифровка подписи
« _____ » 20 ____ г.

ПРОТОКОЛ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
АПАНАСЕНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

№ _____ « _____ » 20 ____ г.

Ребенок (Ф.И.О.) _____

Дата рождения/возраст _____

Адрес: _____

Направлен(а) _____ от _____ 20 ____ г.

Перечень документов, представленных в ТПМПК для проведения обследования (отметка о
наличии)

	Направление образовательной организации
	Заявление родителя, законного представителя
	Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка
	Копия паспорта родителя, законного представителя
	Справка из образовательной организации
	Представление классного руководителя, социального педагога, педагога-психолога
	Протокол ПМПК образовательной организации
	Психолого-педагогическая характеристика
	Подробная выписка из истории развития ребенка
	Копия справки ВК об организации индивидуального обучения на дому, справки ФГУ МСЭ, ИПР (при наличии)
	Копия приказа об организации индивидуального обучения на дому (при наличии)
	Коллегиальное заключение ППк образовательной организации
	Заключения врачей, наблюдавших ребенка в учреждении здравоохранения края
	Заключения врачей, наблюдавших ребенка в учреждении здравоохранения по ме жительства
	Письменные (русский язык, математика) и творческие работы ученика

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Врач-педиатр

Физическое состояние, неврологический статус, органов чувств, психологическое
состояние _____

Анамнез: диагноз _____

Перенесенные заболевания _____

Соматическое состояние _____

Врач-психиатр

Психическое состояние _____

Врач-невролог

Неврологическое состояние _____

Другие специалисты _____

ДАННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Контактность _____

Эмоционально-волевая сфера _____

Внимание _____

Восприятие _____

Память _____

Речь _____

Мышление _____

Моторика _____

Запас общих сведений _____

Программные навыки _____

Обучаемость _____

Работоспособность _____

Заключение психолога _____

Заключение ТПМПК _____

Рекомендации _____

Руководитель комиссии:

ФИО _____ подпись _____

Члены комиссии:

ФИО _____ подпись _____

ФИО _____ подпись _____

ФИО _____ подпись _____

ФИО _____ подпись _____

ФИО _____ подпись _____

Секретарь комиссии:

С протоколом ТПМПК ознакомлен(а) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.



Приложение 5
к Положению о территориальном
психолого-медико-педагогической
комиссии Апанасенковского
муниципального округа Ставро-
польского края

Обследование моего ребенка/опекаемого _____

Проведено с моего согласия и в моем присутствии

подпись _____ расшифровка подписи _____
« ____ » _____ 20__ г.

Согласен(на) на обмен информацией о ребенке с другими
учреждениями, организациями, ведомствами с целью
оказания содействия в организации условий его
воспитания и обучения

подпись _____ расшифровка подписи _____
« ____ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
АПАНАСЕНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

№ _____

« ____ » _____ 20__ г.

Ребенок (Ф.И.О.) _____

Дата рождения/возраст _____, адрес: _____

Направлен(а) _____

Дополнительные сведения о раннем развитии (посещал ли детский сад, с какого возраста) _____

Речевое окружение _____

Занятия с логопедом, в каком возрасте (занимался, не занимался) _____

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Данные медицинского обследования

Врач-педиатр

Соматическое состояние _____

Диагноз _____

Врач-отоларинголог

Состояние слуха (норма, тугоухость) _____

Врач - психиатр

Психическое состояние _____

Врач-невролог

Неврологическое состояние _____

Врач-офтальмолог _____

Врач-стоматолог _____

ДАННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Контактность: не вступает, избирательная, вступает

Эмоционально-волевая сфера: активен, пассивен, неадекватное поведение, избалованность, конфликтность, работает с удовольствием

Сведения ребенка о себе (понимание родственных связей, круг представлений об окружающем и точность этих представлений)

Моторика: ведущая рука (левая, правая), ограничена, недостаточная мелкая моторика, гиперкинезы пальцев рук, тремор, нарушение координации движения

Восприятие пространства (различие правой и левой стороны, умение сложить фигуру по образцу и т.д.)

Внимание: низкая концентрация и неустойчивость внимания, недостаточно устойчивое, поверхностное, устойчивое

Память (быстро ли запоминает, точность воспроизведения)

Мышление: умение выделять главное, существенное в представленной картинке при определении понятий, при сравнении предметов, при классификации предметов, обобщение

Понимание обращенной речи: не понимает, ограниченное, на бытовом уровне, в полном объеме

Пассивный словарь: название реальных предметов и на картинках, понимание смысла слова, действия, простого сюжета, лексико-грамматических конструкций

Характеристика собственной речи

I уровень: отсутствие звуковых и словесных средств общения, произносит отдельные звуки, слоги, произносит несколько лепетных слов и звукоподражаний, общается мимикой и жестами.

II уровень: простая фраза; аграмматичная, упрощенная фраза; использует существительные, реже глаголы, прилагательные; предлоги использует редко, слоговая структура нарушена.

III уровень: развернутая фраза, нарушен грамматический строй языка, слоговая структура слов нарушена, синтаксический конструкции фраз бедные, лексико-грамматическая недостаточность.

Строение артикуляционного аппарата: норма, нарушен.

Фонетический строй речи:

Гласные	А	Э	О	И	Ы	У
губно-губные	М	М	Б	Б	П	П
губно-зубные	В	В			Ф	Ф
переднеязычные	Т	Т	Н	Н	Ц	Ч
	Д	Д	З	З	С	С
среднеязычные	Л	Л	Ж		Ш	Щ
	Р	Р	И			
заднеязычные	Г	Г	К	К	Х	Х

нарушен, сформирован достаточно

Фонематическое восприятие: нарушено, сохранно.

Слоговая структура слова: нарушена, не нарушена.

Словарный запас: резко ограничен, беден, достаточный.

Грамматический строй речи: не сформирован, сформирован недостаточно, возрастная норма.

Связная речь (описание сюжетной картины, сюжетной серии, пересказ)

Заключение ТПМПК

Рекомендации _____

Руководитель комиссии: ФИО _____ подпись _____

Члены комиссии:

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

Секретарь комиссии: ФИО _____ подпись _____

С протоколом ТПМПК ознакомлен(а) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.



Приложение 6
к Положению о террито-
риальной психолого-медико-
педагогической комиссии
Апанасенковского муницип-
ального округа Ставрополь-
ского края

**Карта ребенка,
прошедшего обследование
психолого-медико-педагогической комиссии**

фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения

Учреждение, инициатор направления на ТПМПК

**с. Дивное
Ставропольский край**



Приложение 7
к Положению о террито-
риальной психолого-медико-
педагогической комиссии
Апанасенковского муницип-
ального округа Ставрополь-
ского края

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ АПАНАСЕНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

№ _____ от _____,

ФИО ребенка _____
Дата рождения _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования

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

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

1. Образовательная программа: _____
2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): _____
3. Режим обучения: _____
4. Обеспечение архитектурной доступности _____
5. Специальные технические средства обучения _____
6. Предоставление услуг ассистента (помощника) _____
- Предоставление услуг тьютора: _____
7. Специальные учебники _____
8. Другие специальные условия _____
9. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации _____

10. Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения ПМПК _____ 20____ года

Руководитель комиссии: ФИО _____ подпись _____

Члены комиссии:

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

_____ ФИО _____ подпись _____

Секретарь комиссии: ФИО _____ подпись _____

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а). Заключение получено.

_____ (_____)



Приложение 8
к Положению о террито-
риальной психолого-медико-
педагогической комиссии
Апанасенковского муниципаль-
ного округа Ставрополь-
ского края

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОМИССИЯ АПАНАСЕНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о создании условий при проведении ГИА

ПРОТОКОЛ № _____ от _____

ФИО робучающегося: _____

Дата рождения: _____ Обучающийся _____

Наименование образовательной организации _____

Заключение ПМПК для создания условий при: _____

Основание для выбора формы ГИА: _____

Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-х
обязательных: _____

Русский язык: _____ Математика: _____

Продолжительность экзамена: _____

Организация ППЭ _____

Руководитель ПМПК: ФИО _____ подпись _____

Члены комиссии:

Учитель логопед ФИО _____ подпись _____

Педагог-психолог ФИО _____ подпись _____

Социальный педагог ФИО _____ подпись _____

Педиатр ФИО _____ подпись _____

Психиатр ФИО _____ подпись _____

Дата выдачи рекомендаций ПМПК _____

М.П.

С рекомендациями ознакомлен(а) Оригинал получен _____

