



13 9000
40
р.п. Целиков ЮС

АДМИНИСТРАЦИЯ ВОСКРЕСЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 марта 2023 года

№ 338

Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального округа Нижегородской области

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» администрация Воскресенского муниципального округа Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального округа Нижегородской области.

2. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального округа Нижегородской области.

3. Отменить постановления администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области:

-от 14 сентября 2018 года № 919 «Об утверждении деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области»;

-от 12 октября 2018 года № 1030 «О внесении изменений в порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области, утвержденный постановлением администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области от 14 сентября 2018 года № 919»;

-от 14 января 2022 года № 12 «О внесении изменений в состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области, утвержденный постановлением администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области от 14 сентября 2018 года № 919»;

-от 28 января 2022 года № 60 «О внесении изменений в Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского

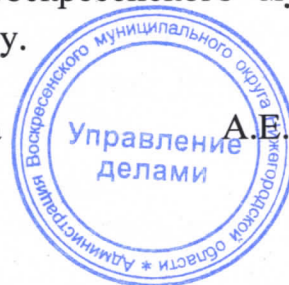
муниципального района Нижегородской области постановление администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области от 23 декабря 2013 года №1717»;

-от 19 сентября 2022 года № 786 «О внесении изменений в состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области, утвержденный постановлением администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области от 14 сентября 2018 года № 919».

4.Управлению делами администрации Воскресенского муниципального округа Нижегородской области (Э.В. Поздышева) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте администрации Воскресенского муниципального округа Нижегородской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5.Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Воскресенского муниципального округа Нижегородской области В.В. Табейкину.

Глава местного самоуправления округа



А.Е. Запевалов

Утвержден
постановлением администрации
Воскресенского муниципального
округа Нижегородской области
от _____ 20__ года № _____

Порядок
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа Нижегородской области

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального округа Нижегородской области регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК 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. ТПМПК осуществляет свою деятельность на территории Воскресенского муниципального района Нижегородской области

1.4. В состав ТПМПК входит руководитель, секретарь и члены. ТПМПК возглавляет руководитель. Заседание ТПМПК проводит руководитель.

ТПМПК формируется из следующих специалистов: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, педиатр, врач-психиатр. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с руководством ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ».

1.5. Состав и порядок работы ТПМПК утверждаются постановлением администрации Воскресенского муниципального округа Нижегородской области.

1.6. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК размещается на официальном сайте Управления образования администрации Воскресенского муниципального округа Нижегородской области (далее – Управление образования).

1.5. 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.

2. Направления деятельности и права ТПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК 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 их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.1.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, 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. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Воскресенского муниципального округа Нижегородской области.

2.2. К дополнительным направлениям деятельности ТПМПК относится:

2.2.1. Составление заключения ТПМПК выпускникам с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций с целью создания для них специальных условий (по состоянию здоровья) для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на основании представленных документов по установленной форме.

2.2.2. Составление заключения ТПМПК выпускникам, которые не являются гражданами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью, с целью создания для них специальных условий (по медицинским показаниям), которым во время проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур.

2.3. ТПМПК имеет право:

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

2.3.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей) по форме приложения 1 к настоящему Порядку.

2.3.3. Вносить в Управление образования предложения по вопросам

совершенствования деятельности ТПМПК по созданию условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье, по итогам мониторинга учета рекомендаций ТПМПК в соответствии с пунктом 2.3.2 настоящего Порядка.

2.4.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 ТПМПК по письменному заявлению их родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, 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 ТПМПК осуществляются бесплатно.

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

2.5.Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК следующие документы:

2.5.1.Заявление в ТПМПК на проведение обследования по форме Приложения 2 к настоящему Порядку или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК по форме Приложения 3.

2.5.2.Согласие на обработку персональных данных по форме Приложения 4 к настоящему Порядку.

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

2.5.4.Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства и (или) месту пребывания.

2.5.6.Представление на обучающегося по форме приложения 4 к примерному Положению о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, утвержденному распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. № Р-93, или характеристику (при наличии), в случае если ребенок не посещает образовательную организацию.

2.5.7.Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка(для обучающихся образовательных организаций).

2.5.8.Справка установленного образца, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для детей, имеющих инвалидность).

2.5.9. Медицинское обследование врачей: отоларинголог, невролог, офтальмолог, психиатр, педиатр.

2.5.10. Справка об отсутствии инфекционных заболеваний.

2.5.11. Родители (законные представители) несовершеннолетних граждан предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.

2.6. При наличии также предоставляются:

2.6.1. Направление образовательной организации, медицинской организации, другой организации (при наличии).

2.6.2. Заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций).

2.6.3. Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного(ых) обследования(й) гражданина.

2.7. Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов при личном обращении. Документы, направленные иным способом, не рассматриваются.

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

2.9. В случае предоставления документов, указанных в пункте 2.5 настоящего Порядка не в полном объеме ТПМПК в течение 3 рабочих дней со дня приема документов, любым доступным способом уведомляет заявителя о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения соответствующего уведомления.

2.10. ТПМПК ведется следующая документация:

2.10.1. Журнал записи детей на обследование (Приложение 5).

2.10.2. Журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение 6).

2.10.3. Карта ребенка, прошедшего обследование (Приложение 7).

2.10.4. Протокол обследования (Приложение 8).

2.11. Информирование заявителей о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в течение 5 календарных дней с момента подачи документов для проведения обследования.

2.12. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ТПМПК. При наличии соответствующих условий обследование детей – сирот оставшихся без попечения родителей и (или) детей со сложносочетанными дефектами в случае невозможности их явки в помещение, где проводится прием ТПМПК, обследование может быть проведено по месту их проживания (нахождения) и (или) обучения.

2.13. Обследование проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования,

а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

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

В случае необходимости ТПМПК направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Нижегородской области.

2.15. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения об обследуемом, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования специалистами, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии). Неотъемлемой частью протокола является заключение ТПМПК.

2.16. В заключении ТПМПК указываются:

2.16.1. Рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку.

2.16.2. Рекомендации по созданию специальных условий по медицинским показаниям для обследуемых, которым во время проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур, но которые не являются гражданами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью.

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

2.17. Протокол обследования ТПМПК оформляется в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, руководителем (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью Управления образования и хранятся в ТПМПК.

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

2.18. Копии заключения ТПМПК в двух экземплярах, заверенная руководителем (лицом, исполняющим его обязанности) и печатью Управления образования, выдается под роспись заявителю или направляется по почте с уведомлением о вручении не позднее 3 рабочих дней после проведения обследования. Факт выдачи (направления по почте с уведомлением о вручении) фиксируется в журнале регистрации выданных копий заключений ТПМПК (Приложение 9).

2.19. Заключение ТПМПК носит для заявителей рекомендательный характер.

2.20. Представленная копия заключения ТПМПК, заверенная

руководителем (лицом, исполняющим его обязанности) и печатью Управления образования, является основанием для создания образовательными организациями, Управлением образования, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении специальных условий для обучения и воспитания обследуемого, прохождения им государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку.

2.21. Копия заключения ТПМПК действительна для представления в указанные органы течение календарного года с даты подписания протокола ТПМПК.

2.22. Родители (законные представители) имеют право:

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

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

2.22.3. В случае утери копии заключения ТПМПК по письменному заявлению Заявителя на имя руководителя ТПМПК, оформляется копия заключения с использованием данных, указанных в протоколе ТПМПК.

2.22.4. В случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Нижегородской области.

Приложение 1
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

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

Я _____
законный представитель _____

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

Дата

_____ / _____ /

подпись

_____ /

расшифровка

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

(название образовательной организации, ведомственная принадлежность)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения _____

Группа/класс _____

Домашний адрес _____

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

Рекомендованная программа _____

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

| СОУ | Рекомендации ТПМПК | Степень выполнения |
|---|---|---|
| Форма обучения | | указать |
| Степень включенности (инклюзия) | | указать |
| ППк | | Создан, приказ руководителя ОО (номер, дата) Не создан |
| ИОМ/СИПР | | Разработан, утвержден (номер протокола и дата утверждения) Не разработан |
| АОП | | Разработана Не разработана |
| Степень освоения АОП | АОП усваивается полностью (успевает по всем предметам) | |
| | В основном усваивает (в целом успевает по всем предметам, но особые трудности возникают при освоении (перечислить), при оказании соответствующей помощи и реализации индивидуального подхода, ребенок справляется с программным материалом) | |
| | Не усваивает (прописать по каким предметам) | |
| Эффективные приемы работы с ребенком | | Перечислить наиболее эффективные |
| Методы педагогической работы с ребенком | | Перечислить наиболее эффективные |
| Сохранение | | Указать конкретно |

| | | |
|--|--|--|
| охранительного режима | | |
| Индивидуально-ориентированная система оценивания | | Указать конкретно |
| Психолого-педагогическая помощь | | Перечислить специалистов сопровождения, тьютора, направления коррекционно-развивающей работы периодичность коррекционно-развивающих занятий. |
| Социализация | | Кружки, секции, мероприятия и т.д. |
| Дополнительно к рекомендациям ТПМПК проведено, организовано и т.д. | | |
| Динамика развития ребенка | | Отметить изменения в развитии ребенка |
| Вывод о динамике развития | | положительная положительная незначительная волнообразная отрицательная |

(дата заполнения)

Подпись руководителя ТПМПК
М.П.

Приложение 2
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Воскресенского муниципального округа Нижегородской области

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) несовершеннолетних детей, домашний адрес (прописка, проживание), номер мобильного телефона)

Заявление

Прошу ТПМПК обследовать моего(ю) сына (дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

(причина обращения)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка)

Приложение 3
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

Согласие

Даю согласие ТПМПК на обследование моего(ю) сына (дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

(причина обращения)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(_____)

(подпись заявителя)

(расшифровка)

Приложение 4
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

Согласие
на обработку персональных данных ребенка

Я _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность) серия _____ № _____,
когда и кем выдан: _____

Свободно, по своей воле и в своем интересе даю согласие должностным лицам территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) с использованием средств автоматизации и (или) без использования таких средств (Согласие) на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных (моего ребенка) _____ на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации даю согласие на обработку на ТПМПК следующих персональных данных своих (моего ребенка): *дата рождения, место жительства, пол, данные о родителях (законных представителях), данные об инвалидности (при наличии), копии медицинских документов, медицинские заключения, заключение специалистов ТПМПК, результаты педагогической, психологической, социально-педагогической, дефектологической, логопедической диагностики, данные об успеваемости, письменные и контрольные работы по русскому языку, математике, результаты продуктивной деятельности.*

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

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

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

(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Приложение 7
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

Карта ребенка, прошедшего обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Воскресенского муниципального округа Нижегородской области

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

Приложение 8
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

Протокол обследования ребенка
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского
муниципального округа Нижегородской области

№ _____ от _____ 20__ года

I Общие сведения

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

- медицинские заключения
- направление от образовательной организации (при наличии)
- представление из образовательной организации/психолого-педагогическая характеристика (при наличии)
- постановление КДН (при наличии)
- направление бюро МСЭ (при наличии)

II Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания _____

2. Как протекала беременность и роды _____

3. Особенности раннего развития _____

4. Перенесенные заболевания _____

5. Данные медицинского обследования:

Педиатра _____

Окулиста _____

Отоларинголога _____

Невролога _____

Психиатра _____

Ортопеда _____

6. Психический статус _____

III Образовательная организация

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

(наименовании образовательной организации)

2. Уровень образования: дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее, среднее профессиональное

3. Группа/класс: _____

4. Образовательная программа _____

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

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

IV Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Данные по психологическому обследованию _____

Заключение педагога-психолога (выводы) _____

Рекомендации по психологическому сопровождению _____

Данные по логопедическому обследованию _____

Заключение учителя-логопеда (выводы) _____

Рекомендации по логопедическому сопровождению _____

Данные по дефектологическому обследованию _____

Заключение учителя-дефектолога (выводы) _____

Рекомендации по дефектологическому сопровождению _____

V Диагноз развернутый _____

| | | |
|--------------------|-------|-------|
| Руководитель ПМПК | _____ | _____ |
| Педагог-психолог | _____ | _____ |
| Учитель-логопед | _____ | _____ |
| Учитель-дефектолог | _____ | _____ |
| Социальный педагог | _____ | _____ |
| Врач-психиатр | _____ | _____ |

Приложение 1
к протоколу обследования детей территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

**Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа Нижегородской области**

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью

№ ____ от _____

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 _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка)

Приложение 2
к протоколу обследования детей территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа Нижегородской области

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью

№ ____ от _____

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения:

Рекомендации по прохождению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования (в форме единого государственного экзамена и/или государственного выпускного экзамена), итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку: _____

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-психиатр _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

Приложение 9
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

Журнал регистрации выданных копий заключений территориальной психолого-
медико-педагогической комиссией Воскресенского муниципального округа
Нижегородской области

| № п/п | Дата выдачи | Выдал (Фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника ТПМК) | Подпись | Получил (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) | Подпись |
|-------|-------------|--|---------|--|---------|
| | | | | | |

Утвержден
постановлением администрации
Воскресенского муниципального
округа Нижегородской области
от _____ 20__ года № _____

Состав

территориальной психолого – медико - педагогической комиссии
Воскресенского муниципального округа Нижегородской области

Целюнова Юлия - методист управления образования
Сергеевна администрации Воскресенского муниципального
района Нижегородской области, руководитель
ПМПК;

Болотникова Наталья - социальный педагог Муниципального
Геннадьевна образовательного учреждения Воскресенской
средней общеобразовательной школы, секретарь
ПМПК.

Члены комиссии:

Балакина Надежда - педагог-психолог Муниципального казенного
Андреевна дошкольного образовательного учреждения
Воскресенского детского сада №2 «Семицветик»;

Балашова Елена - учитель–дефектолог Муниципального
Васильевна образовательного учреждения Воскресенской
средней общеобразовательной школы;

Восьмерикова Татьяна - учитель начальных классов Муниципального
Александровна образовательного учреждения Задворковской
средней общеобразовательной школы;

Куликова Ирина - учитель – логопед Муниципального
Васильевна образовательного учреждения Задворковской
средней общеобразовательной школы.

Ульянова Екатерина - педиатр Государственного бюджетного
Геннадьевна учреждения здравоохранения Нижегородской
области «Воскресенская центральная районная
больница» (по согласованию);

Хрулева Маргарита - врач-психиатр Государственного бюджетного
Валентиновна учреждения здравоохранения Нижегородской
области «Воскресенская центральная районная
больница» (по согласованию);