



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

.....

г. Артем

№ .....

Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082, приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 декабря 2013 года № 1394 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования», от 26 декабря 2013 года № 1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования», письмом Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 г. № ВК- 1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении их комплексного психолого-медико-педагогического обследования 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 для обеспечения качественного о доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на территории Артемовского городского округа.

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:
  - 1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ТПМПК) Артемовского городского округа.
2. Управлению образования Администрации Артемовского городского округа (Макиенко Н.И.):
  - 2.1. Утверждать график работы ТПМПК Артемовского городского округа на календарный год.
  - 2.2. Обеспечить контроль за работой ТПМПК Артемовского городского округа.
3. Директору МБУО "Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы" Артемовского городского округа Горобец Е.Ю.:
  - 3.1 Обеспечить деятельность в соответствии с законодательством и создать условия для работы ТПМПК АГО.
4. Считать утратившим силу **Порядок работы** (постановление администрации) «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа от 19.12.2017 г. № 1580-па.
5. Опубликовать настоящее постановление в СМИ и на сайте администрации Артемовского городского округа.

Глава Артемовского городского округа

Квон В.В.

УТВЕРЖДЕН

приказом администрации  
Артемовского городского округа  
от ..... 2020 № .....

## **ПОРЯДОК**

работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Артемовского городского округа

### 1. Общие положения

1.1 Настоящий порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (далее - ТПМПК).

1.2 ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении их комплексного психолого-медико-педагогического обследования 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 для обеспечения качественного и доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на территории Артемовского городского округа.

1.3 ТПМПК в своей деятельности руководствуется:

Международными актами в области защиты прав и законных интересов детей;

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования";

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 декабря 2013 года № 1394 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования»;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 декабря 2013 года № 1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования»;

Письмом Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 г. № ВК- 1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»;

Письмом Министерства просвещения РФ от 31.05.2019 г. № ТС-1371/01 «О внедрении АИС ПМПК»;

Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;

Распоряжением Министерства просвещения России от 06.08.2020 N P-75 (ред. от 06.04.2021) «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;

Письмом Министерства просвещения РФ от 31 августа 2020 г. N ДГ-1342/07 «Об организации образования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;

Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации;

Постановлениями и распоряжениями Министерства образования Приморского края.

## 2. Порядок работы ТПМПК

2.1. Комиссию возглавляет руководитель Комиссии, а в его отсутствие – заместитель руководителя ТПМПК.

2.2. Проведение обследования детей осуществляется от 0 до 18 лет и старше.

2.2. Состав ТПМПК формируется в соответствии с Положением о ПМПК, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1082 от 20 сентября 2013 г.

2.3. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования ребенка, определяется с учетом задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей ребенка и включает в себя следующих специалистов: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты, по согласованию с учреждениями здравоохранения и органом местного самоуправления.

2.4. ТПМПК осуществляет свою деятельность на постоянной **и договорной** основе в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ № 1082 от 20.09.2013 г. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

2.5. Порядок, информация об основных направлениях деятельности ТПМПК, а также ее контактные телефоны размещаются на официальном сайте Администрации АГО ([mcartem.ucoz.ru](http://mcartem.ucoz.ru)), ТПМПК АГО ([tpmpk-ago.ucoz.net](http://tpmpk-ago.ucoz.net)) в информационно-телекоммуникационной сети интернет.

2.6. Запись на проведение обследования в Комиссии осуществляется на основании письменного заявления родителями (законными представителями) или совершеннолетними лично (приложение 2, 15, 16, 17, 18), **в дистанционном режиме** при условии предоставления документов, перечень которых определен в п. 15 Положения о ПМПК и утвержден настоящим Порядком (приложение 1). При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке в соответствии с п.12 Положения о ПМПК.

В сложных случаях ТПМПК может:

- провести дополнительное обследование ребенка в другой день;
- направить ребенка для дополнительного обследования в ЦПМПК;
- направить ребенка на дополнительное обследование в учреждение здравоохранения.

2.7. Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется только при подаче полного комплекта документов родителем (законным представителем).

2.8. Специалист ТПМПК, ответственный за прием документов, сверяет представленные документы в соответствии с перечнем (**приложение - 1 к настоящему Порядку работы**) и удостоверяется в том, что:

- 1) документы представлены в полном объеме;
- 2) тексты документов написаны разборчиво;
- 3) в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных исправлений;

- 4) документы не исполнены карандашом;
- 5) документы не имеют повреждений, наличие которых не позволяют однозначно истолковать их содержание;
- 6) срок действия предъявленных документов с момента выдачи не более 2-х месяцев.

2.9. Установление факта отсутствия одного и более документов, а также несоответствие представленных документов перечню, является препятствием для рассмотрения вопроса о записи на обследование ТПМПК.

2.10. При отсутствии препятствия для рассмотрения вопроса о записи на обследования, не позднее пяти рабочих дней со дня предоставления документов специалист информирует родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также правах ребенка и родителей (законных представителей) в рамках проведения обследования.

2.11. Методическое обеспечение обследования ребенка (диагностические методики, средства обследования и другое), процедура и продолжительность обследования определяется специалистами ТПМПК самостоятельно, исходя из диагностических задач и возрастных особенностей ребенка с учетом методических рекомендаций Министерства просвещения РФ.

2.12. При наличии показаний, выявленных в ходе обследования, допускается принятие решения ТПМПК о проведении дополнительного обследования ребенка в дополнительные сроки.

2.13. Продолжительность обследования и консультирование родителей составляет до 2-х астрономических часов.

2.14. По результатам обследования детей и консультирования родителей (законных представителей) оформляется протокол ТПМПК с развернутым заключением обследования и рекомендациями для создания специальных образовательных условий, делается отметка о наличии либо отсутствии особого мнения специалистов, который хранится в архиве.

2.15. По итогам проведения обследования родителю (законному представителю) выдается заключение ТПМПК в соответствии с пунктом 21 Положения о ПМПК, утвержденного Приказом № 1082 от 20 сентября 2013 г.

2.16. Протокол и заключение ТПМПК оформляется 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.

В случае проведения дополнительного обследования ребенка, протокол и заключение ТПМПК оформляется в день проведения дополнительного 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.

2.17. В случае несогласия с заключением ТПМПК АГО родитель (законный представитель) вправе обжаловать его, обратившись в ЦПМПК, в соответствии с пунктом 2.6 настоящего Порядка.

2.18. ТПМПК осуществляет свою деятельность в соответствии с утвержденным графиком, который составляется и утверждается ежегодно Управление образования Артемовского городского округа в составе одной рабочей группы.

2.19. ТПМПК работает во взаимодействии с органами и учреждениями здравоохранения КГБУЗ «Детская больница № 1», Филиал КГБУЗ «Краевой наркологический диспансер», системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, с Федеральным казенным учреждением «Бюро медико-социальной экспертизы по Приморскому краю» на договорной основе с руководителями учреждений и предоставлением по запросу Комиссии документов по утвержденным настоящим порядком формам (приложение 3, 4).

2.20. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.21. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- рекомендации по необходимости создания специальных условий для получения ребенком образования, в том числе дополнительного образования, либо прохождения итоговой аттестации по образовательным программам основного общего (среднего общего) образования, определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи (приложение 5, 6, 7).

2.22. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в Комиссию и их родителям (законным представителям) консультативную помощь и предоставляет информацию по вопросам оказания психолого-медико-педагогической поддержки, в очной форме и в дистанционном режиме.

2.23. ТПМПК осуществляет свою деятельность в «Автоматизированной информационной системе ПМПК» (АИС ПМПК).

2.24. ТПМПК ведется следующая документация с использованием «Автоматизированной информационной системы» (АИС ПМПК):

- а) журнал записи детей на обследование (приложение 8);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 9);
- в) карта ребенка (вся документация, предоставленная в соответствии перечнем п. 2.8 настоящего Порядка);
- г) протокол обследования ребенка раннего развития (далее - протокол) (приложение 10);
- д) протокол обследования ребенка (приложение 11);
- е) протокол обследования при определении специальных образовательных условий при прохождении ГИА (приложение 12);
- ж) заключение с рекомендациями (приложение 5, 6, 7);
- з) памятка о дате и времени записи и обследования с перечнем предоставленных документов (приложение 13);
- и) направление на дополнительное обследование (приложение 14).

2.25. ТПМПК осуществляет свою деятельность:

- амбулаторно в помещении Муниципального бюджетного учреждения образования Центр по адресу: 692760, Приморский край, г. Артем, ул. Фрунзе 101;
- при необходимости (ограниченные возможности к самостоятельному передвижению у ребенка) и наличии соответствующих условий (правильная организация помещения с точки зрения санитарно-гигиенических и этико-психологических норм и критериев) с выездом по месту проживания детей и (или) учебы или **в дистанционном режиме.**

2.26. Документы, указанные в пункте 2.24 настоящего Порядка хранятся не менее 18 лет после окончания их ведения в архиве и в защищенной базе АИС ПМПК.

2.27. ТПМПК проводит анализ своей деятельности с предоставлением ежегодного отчета в ФЦ ПМПК Министерства просвещения Российской Федерации и в управление образования Артемовского городского округа.

2.28. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в Комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации третьим лицам не осуществляется.

2.29. Обследование детей осуществляется с соблюдением принципов гуманного отношения, защиты прав детей и сохранения профессиональной тайны.



**Перечень документов, необходимый для предоставления на ТПМПК**

*Приказ Минобр науки РФ от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (п. 15), Минобр науки РФ от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07, Минпросвещения РФ № Р-93 от 09.09.2019 г, Минпросвещения РФ № Р-75 от 06.08.2020 г, № 273-ФЗ РФ от 29.12.2012 г (ст. 79, ст. 42, ст. 49, Порядок работы ТПМПК 2021 г).*

1. Заявление, согласие на обработку персональных данных;
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) и свидетельства о рождении ребенка (оригинал для сверки);
3. Документ о регистрации ребенка (копия);
4. Заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (*при наличии*);
5. **Документы из учреждения здравоохранения:**
  - оригинал - подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), на бланке организации, с подписью заместителя главного врача, руководителя подразделения (*форма прилагается*), амбулаторная карта;
  - оригинал - медицинское заключение по основному заболеванию из КГБУЗ следующих категорий:
    - с нарушением слуха – заключение сурдолога с диагнозом и указанием степени снижения слуха, аудиограмма с расшифровкой;
    - с нарушением зрения – заключение окулиста с указанием диагноза и остроты зрения;
    - с нарушением опорно-двигательного аппарата – заключение ортопеда или невролога с указанием диагноза и информации о способности самостоятельного передвижения, самообслуживания, письма, об использовании при передвижении коляски, костылей, наличии корсета, ортопедической обуви, о запрете или ограничении пребывания в каком-либо положении и т. п.;
    - заключение психиатра с диагнозом для наблюдающихся в психоневрологическом диспансере;
  - копия - справка об инвалидности (при наличии подтвержденного статуса МСЭ);

- копия - справка ВК (при наличии);
- копия - ИПРА (для детей инвалидов).

**6. Документы из образовательной организации (для организованных детей):**

- направление образовательной организации или организации, осуществляющей социальное обслуживание, или медицинской организации, др.;
- заключение, представление/ характеристика, копия протокола психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации и специалистов (*психолог, логопед, дефектолог, социальный педагог, тьютор*), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся и образовательной организации (заверенные) в соответствии с Минпрос РФ № Р-93 от 09.09.2019 г.;
- табель успеваемости за текущий учебный год на официальном бланке организации с указанием даты написания, программы обучения, заверенный подписью руководителя и печатью образовательной организации, или документ об завершении уровня образования (ООО, СОО и т.д) (*при наличии*);
- письменные контрольные и проверочные работы/ копии (заверенные) по русскому (родному) языку, математике с оцениванием (оценка, баллы, уровни), результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки) с интерпретацией;
- копия приказа ОУ об обучении и создании СОУ (АООП) на рекомендованный срок по рекомендациям ПМПК (*при наличии*).

Руководителю ТПМПК АГО  
(ФИО руководителя, наименование  
субъекта)  
от (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_  
паспорт: \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по  
адресу: \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование  
(Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_ (дата рождения) предоставить мне заключение  
психолого-медико-педагогической комиссии.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

---

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

Уведомлен(а) о направлении заключений психолого-медико-педагогической комиссии в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования), для выполнения рекомендаций комиссии, в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования или в орган местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, для контроля за выполнением рекомендаций комиссии.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.  
(дата)

(подпись) (Ф.И.О. законного представителя)

### Выписка из медицинской карты

**ФИО** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

**1. Беременность** (по счёту) \_\_\_\_\_

Течение беременности (токсикоз, инфекция, интоксикация, угроза прерывания, срок прерывания)

**2. Роды** (по счёту) \_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_

Особенности протекания родов \_\_\_\_\_

Вес \_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_

Оценка по шкале АПГАР \_\_\_\_\_

Диагноз при выписке \_\_\_\_\_

**3. Раннее развитие** (сроки появления показателей)

Комплекс оживления \_\_\_\_\_

Голову держит \_\_\_\_\_ Сидит \_\_\_\_\_

Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_

**4. Раннее речевое развитие** (сроки появления показателей)

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_

Первые слова \_\_\_\_\_ Простая фраза \_\_\_\_\_

Развёрнутая фраза \_\_\_\_\_

**5. Перенесённые заболевания** (травмы, ушибы, операции и др.)

**6. Клинические особенности развития ребёнка**

*Осмотр специалистов*

Невролог \_\_\_\_\_

Хирург \_\_\_\_\_

Окулист \_\_\_\_\_

Ортопед \_\_\_\_\_

Уролог-андролог \_\_\_\_\_

Эндокринолог \_\_\_\_\_

Отоларинголог \_\_\_\_\_

Стоматолог \_\_\_\_\_

Психиатр \_\_\_\_\_

Педиатр \_\_\_\_\_

Кардиолог \_\_\_\_\_

*Диагноз* \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Физическое развитие \_\_\_\_\_

Группа по физической культуре \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Дата

Врач

Приложение 4

Заключение

врача(специалиста)для психолого-медико-педагогической комиссии

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Кем направлен \_\_\_\_\_

Краткое обоснование диагноза/статус \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Степень ограничения жизнедеятельности \_\_\_\_\_

Общение \_\_\_\_\_

Обучение \_\_\_\_\_

Передвижение \_\_\_\_\_

Контроль поведения \_\_\_\_\_

Ориентация \_\_\_\_\_

Самообслуживание \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены ПМПК предупреждены о действии ст.61 «Врачебная тайна» Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, которое подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений.

М. П.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заместитель главного врача \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Приложение 5

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ №

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)33-718

ФИО:

Дата рождения/возраст:

Домашний адрес, телефон:

Посещал (посещает) детские учреждения:

в том, что он (она) был (была) обследован (а):

Первично/повторно:

Статус инвалидности:

МСЭ №

**Воспитанник/обучающийся нуждается/ не нуждается в создании специальных образовательных условий:**

1. **Обучение:**
2. **Режим:**
3. **Срок реализации программы:**
4. **Предоставление услуг ассистента/помощника:**
5. **Предоставление услуг тьютора:**
6. **Специальные методы и технологии обучения:**
7. **Специальные технические средства обучения и оборудование:**
8. **Специальная организация рабочего места:**
9. **Специальные учебники:**
10. **Направление коррекционной работы:**

**Учитель-логопед:**

**Педагог-психолог:**

**Учитель-дефектолог/сурдопедагог/тифлопедагог/ олигофренопедагог:**

**Дополнительные условия:**

**Нуждается в предоставлении медицинской и социальной помощи.**

**Срок повторного обследования:**

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

Копия заключения получена. (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_

**Дата выдачи:**

М.П.

Руководитель комиссии:

социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
клинический психолог  
педагог-психолог  
делопроизводитель

## Приложение 6

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ/КОНСУЛЬТАЦИЯ №**  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
**692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)33-718**

ФИО:

Дата рождения/возраст:

Домашний адрес, телефон:

Посещал (посещает) детские учреждения:

в том, что он (она) был (была) обследован (а):

Первично/повторно:

**Решение вопроса о создании специальных образовательных условий после дополнительного обследования.**

**Дополнительные условия:**

**Срок повторного обследования:**

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

Копия заключения получена. (подпись)\_\_\_\_\_ (расшифровка)\_\_\_\_\_

**Дата выдачи:**

М.П.

Руководитель комиссии:

социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
клинический психолог  
педагог-психолог  
делопроизводитель

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ №**

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ  
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)33-718

ФИО:

Дата рождения/возраст:

Домашний адрес, телефон:

Посещал (посещает) учреждения:

в том, что он (она) был (была) обследован (а):

первично/повторно:

**Рекомендации для создания специальных условий  
при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе  
основного общего образования (ГИА-9)**

обучающемуся, имеющему ограничения жизнедеятельности и здоровья или связанные со здоровьем (ОВЗ).

<b>Основание для выбора формы ГИА (ГВЭ и (или) ОГЭ, ЕГЭ)</b>	
<b>Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных ГИА-9:</b>	
<b>№№ вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ</b>	
<b>Требование к оформлению КИМ, ЭМ:</b>	
<b>Продолжительность экзамена:</b>	
<b>Требование к рабочему месту:</b>	
<b>Ассистент:</b>	
<b>Оформление работы:</b>	
<b>Организация ППЭ:</b>	
<b>Минимальные баллы по итоговому собеседованию (только для ГИА -9)</b>	
<b>Иные условия</b>	

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

Копия заключения получена. (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_

**Дата выдачи:**







**Протокол обследования ребенка раннего возраста № \_\_\_\_\_**

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)33-718, tpmpk.ago@mail.ru

От \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**Осмотр** первично/повторно

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ год(а) \_\_\_\_\_ (мес)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Инициатор обращения на ЦПМПК ЛО: родители (зак.пред.) / образоват.орг-я / орг.здравоохр. / орг.опеки / орг.соц.защ / КДН / суд / МСЭ / самостоятельно (обследуемый старше 18 лет) / из МЛС)

Место прохождения ЦПМПК ЛО: в помещениях ЦПМПК ЛО/в образ.орг-ции/ в орг.соц.защ./ в медиц.орг./дистанционно/иное \_\_\_\_\_

Не является инвалидом (ребенком-инвалидом) / является инвалидом / ребенком-инвалидом (справка МСЭ № \_\_\_\_\_ до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.)

Перечень документов, предоставленных на ПМПК (копии):

св-во о рождении или паспорт (с 14 лет)  паспорт родителя  док-т о регистрации

справка МСЭ  иные мед док-ты

протокол консилиума ОО  ИПРА

рисунки, тетради

иное \_\_\_\_\_

(оригиналы):

выписка из медкарты (ф.027/у)  хар-ка из ОО  заявление

**АНАМНЕЗ**

Наследственность: не отягощена/отягощена \_\_\_\_\_

Ребенок от \_\_\_\_\_ беременности, протекавшей нормально/с осложнениями \_\_\_\_\_

Роды \_\_\_\_\_ В срок/преждевременные \_\_\_\_\_

Протекавшие без осложнений/с осложнениями \_\_\_\_\_

По Апгар \_\_\_\_\_, вес \_\_\_\_\_, рост \_\_\_\_\_ Диагноз при выписке \_\_\_\_\_

Раннее психомоторное развитие:

Моторная формула: держит голову \_\_\_\_\_; сидит \_\_\_\_\_; ходит \_\_\_\_\_

Речевое окружение \_\_\_\_\_ отдельные слова \_\_\_\_\_ фраза \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (в т.ч. инфекционные) \_\_\_\_\_

Операции (наличие наркоза) \_\_\_\_\_

ЧМТ \_\_\_\_\_

На «Д» учете не состоит / состоит у \_\_\_\_\_

Особенности питания: Естественное вскармливание / Смешанное вскармливание / Искусственное вскармливание (кормление только из бутылочки, ложки / через зонд) / Пьет из чашки, ест с ложки (с помощью / самостоятельно)

Реакции: На дискомфорт (мокрые пеленки / холодно / жарко) / Голод / Когда остается один в помещении / На звуковой раздражитель / Свое имя / Эмоционально-тактильный и речевой контакт / Плач, как выражение фрустрации / Недифференцированные реакции неудовольствия

## НАБЛЮДЕНИЕ

---

---

---

## ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

---

---

---

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА

---

---

## ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

### Общение:

Сосредоточение / улыбка / двигательное оживление / вокализации / принимает помощь / пытается подражать / реагирует на похвалу или порицание / вовлеченность в общение / узнает некоторых взрослых и радуется им / понимает жесты / мимикой и жестами / позами целенаправленно дает понять взрослому о желаемом.

### Познавательная активность:

- предметные действия (мануальные, оральные, зрительные): сжимает предмет в руке / тянет предметы к себе / играет своими руками / тянется в направлении предмета / тянет предметы в рот / перекладывает из одной руки в другую / исследует предметы / вынимает предметы из ящика и кладет их обратно / подражает взрослому / по просьбе выполняет действия.
- интерес к предметным действиям: проявляет / отсутствует.
- ориентировочно-познавательная деятельность: формируется / не формируется.
- положительные эмоциональные реакции на предметные действия: проявляет / не проявляет.

### Двигательная сфера, положение тела, способность менять положение своего тела:

- поднимает / не поднимает голову, лежа на животе;
- опирается / не опирается на локти, лежа на животе;
- опирается на ножки (рефлекс): есть / нет;
- сидит: без помощи / с опорой / пытается сидеть / не сидит;
- сохраняет заданную позу: способен / не способен / с помощью;
- переворачивается со спины на живот / с живота на спину: самостоятельно / не переворачивается;
- ползает / не ползает;
- поднимается на ногах: самостоятельно / с помощью / не поднимается;
- стоит: самостоятельно / стоит с поддержкой или у опоры / не стоит;
- ходит: самостоятельно / придерживаясь (вдоль опоры) / за руку / не ходит;

### Зрительное восприятие:

Следит глазами за движущимся предметом / фиксирует взгляд на лице / рассматривает предмет в руке / узнает свою бутылочку / предпочитает определенную игрушку / наблюдает за своим

отражением / рассматривает яркие картинки / соотносит предметы с их изображением / следит за манипуляциями с предметами на столе / различает два предмета разного размера, разного цвета, разной формы.

Слуховое восприятие:

Пугается громких звуков / замирает, услышав тихий звук / смотрит на говорящего / поворачивает голову на звук.

Сомато-пространственный гнозис:

(2 года) показывает части тела на кукле / (2,5 года) показывает части тела на себе / (3 года) показывает шесть названных частей тела.

Ориентировка в сторонах собственного тела: сформирована / с помощью / не сформирована.

Конструктивный праксис:

Собирает пирамидку из 2-х колечек / из 3-х колечек / из 4-х колечек.

Строит башню из двух кубиков (2 года) / четырех кубиков (2,5 года) / шести кубиков (3 года).

Доска Сегена: не выполняет / выполняет с помощью / выполняет самостоятельно.

Бросает мячик двумя руками / рисует каракули / разбирает матрешку (2 года).

Санитарно-гигиенические особенности:

- туалет: памперсный / просится на горшок / сам пользуется горшком;

- одевание: одевается сам / частично помогают / одевают;

- полностью обслуживается персоналом: питание / переодевание / туалет.

Особенности эмоционально-волевой сферы:

- яктации: есть / нет;

- возбуждение / аутоагрессия (самоповреждение): есть / нет;

- аутоагрессия (самоповреждение): целенаправленные / нецеленаправленные;

- подвижность: активно двигается (норма) / двигательно расторможен / быстро устает двигаться / чрезвычайно медлителен;

- оральные нарушения: залезает в свой рот руками / хватается язык / макрогласия;

- другие \_\_\_\_\_

## ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Доречевое развитие: кашель / зевание / чихание / кряхтение / звуки при сосании / гуление.

Предречевое развитие (лепет): есть / отсутствует.

РЕЧЬ

Импрессивная речь:

Понимание обращенной речи в полном объеме / на бытовом уровне / затруднено / отсутствует.

(1,5 года) смотрит в сторону указываемого человека / реагирует на просьбу «иди ко мне» / реагирует на свое имя / указывает на четыре названных предмета.

(2,5 года) понимает смысл 20 слов / показывает 8 названных предметов / выполняет просьбу «дай мне еще один» / сформированы понятия «один-много» / выполняет двойную просьбу / понимает глаголы на картинке.

Экспрессивная речь:

Отсутствует / лепетная речь / отдельные слова / фразы.

Предречевое развитие: гуление / лепет / первые слова / эмоции / звуки.

(с года) издает звуки на реплики взрослого / выражает эмоции звуками / подражает звукам / произносит 4 различных слога.

(с 1,5 лет) произносит 2 слова / подражает звукам двух животных / повторяет за взрослым 2 слова.

(2 года) выражает желание словами.

Особенности речи: склонность к эхололии / вербализм / запинки / заикание.

Социальный педагог:

Семья: полная/ неполная/многодетная (детей \_\_\_\_\_) /мать-одиночка/ребенок из семьи мигрантов/ ребенок из двуязычной семьи/ребенок под опекой/ребенок усыновлен

Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно/ направлен ОО/ медицинским учреждением/ учреждением социального обслуживания/ правоохранительными органами/

Иное \_\_\_\_\_

Заключение врача-психиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-невролога \_\_\_\_\_

Заключение врача-педиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога \_\_\_\_\_

Заключение врача-оториноларинголога \_\_\_\_\_

Заключение врача-ортопеда \_\_\_\_\_

12. Особое мнение специалистов ПМПК: \_\_\_\_\_

13. Рекомендации специалистов ПМПК по обращению в иные организации:

14. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания:

учитель-логопед: \_\_\_\_\_

педагог-психолог: \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог/тифлопедагог/олигофренопедагог/сурдопедагог: \_\_\_\_\_

тьютор: \_\_\_\_\_

ассистент-помощник: \_\_\_\_\_

социальный педагог: \_\_\_\_\_

М. П.

Руководитель комиссии:  
социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
учитель-логопед  
педагог-психолог  
клинический психолог  
делопроизводитель

**Протокол обследования № \_\_\_\_\_**

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)33-718, tpmprk.ago@mail.ru

От \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года **Осмотр** первично/повторно

1. ФИО обследуемого \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

3.1 Инвалидность: да/нет № \_\_\_\_\_ срок до \_\_\_\_\_

по какому заболеванию: \_\_\_\_\_

3.2 Медицинское заключение ВК: да/нет № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

решение ВК: \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Регистрация: постоянная/временная, выдана на срок до \_\_\_\_\_

5. Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

6. ФИО законного представителя: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

8. Перечень документов, предоставленных на ПМПК (*копии*):

св-во о рождении или паспорт (с 14 лет)  паспорт родителя  док-т о регистрации

справка МСЭ  иные мед док-ты

протокол консилиума ОО  ИПРА

рисунки, тетради

иное \_\_\_\_\_

(оригиналы):

выписка из медкарты (ф.027/у)  хар-ка из ОО  заявление

**9. Сведения об образовании**

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

Посещал/ не посещал/посещает в настоящее время

Образовательная организация: государственная / негосударственная

уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное

группа/ класс: \_\_\_\_\_

образовательная программа \_\_\_\_\_

реализация образовательной программы с применением электронного обучения; дистанционных образовательных технологий: да/нет

организация обучения: в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование

**10. Сведения из истории развития ребенка: (имеется /не имеется)**

Диагноз ребенка при рождении (при наличии): \_\_\_\_\_

**Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту/ с задержкой/ с опережением**

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

Наблюдение специалистов \_\_\_\_\_

**Речевое развитие ребенка: по возрасту/с задержкой/с опережением**

гуление \_\_\_\_\_ лепет \_\_\_\_\_ первые слова \_\_\_\_\_ речь фразой \_\_\_\_\_

**Навыки самообслуживания: сформированы/в стадии формирования/ не сформированы/грубо нарушены/**

**Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания/ травмы/ случаи пребывания в больнице/ часто болеющий \_\_\_\_\_**

## 11. Результаты комплексного обследования специалистами ПМПК:

### Медицинское обследование:

Психиатрический статус: \_\_\_\_\_

Неврологический статус: \_\_\_\_\_

Соматический статус: \_\_\_\_\_

Офтальмологический статус: \_\_\_\_\_

Оториноларингологический статус: \_\_\_\_\_

Ортопедический статус: \_\_\_\_\_

### Психологическое обследование

**Особенности контакта:** вступает легко/с осторожностью/уверенно/неуверенно/формально/избирательно/навязчиво/ контакту не доступен. Иное \_\_\_\_\_

**Качество контакта:** визуальный/ вербальный/ жестовый/ мимический

Иное \_\_\_\_\_

**Границы:** соблюдает/ не соблюдает.

Иное \_\_\_\_\_

**Поведение:** адекватно/неадекватно/полевое поведение/двигательно расторможен/стереотипии/протесты/ негативизм/ агрессивность, учебное поведение сформировано/в стадии формирования/ не сформировано

Иное \_\_\_\_\_

**Эмоциональные реакции:** адекватные/тревожен/подавлен/раздражителен/плаксив/эйфоричен/дурашлив/демонстративен/застенчив/лабилен

Иное \_\_\_\_\_

**Характеристики деятельности:** активен/ малоактивен/ пассивен/ мотивирован/ немотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет интерес/ справляется самостоятельно/ с помощью/ не справляется

Иное \_\_\_\_\_

**Инструкции:** понимает/не понимает/выполняет/не выполняет

Иное \_\_\_\_\_

**Критичность:** критичен/недостаточно критичен/некритичен

Иное \_\_\_\_\_

**Работоспособность:** достаточная/снижена/низкая/истощаем/утомляем

Иное \_\_\_\_\_

**Темп деятельности:** высокий/средний/низкий/неравномерный

Иное \_\_\_\_\_

**Зрительное восприятие:** без нарушений оптического гнозиса/ снижено, ошибки перцептивного характера/ грубо нарушено/ использует средства оптической коррекции

**Слуховое восприятие:** без нарушений/снижено/грубо нарушено/ индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован. \_\_\_\_\_

**Внимание:** устойчивое/неустойчивое, рассеян/сосредоточен, объем - в норме/сужен; концентрация - в норме/снижена; переключаемость - в норме/слабая, распределение - в норме/снижено.

Иное \_\_\_\_\_

**Память:** объем - в норме/сужен; запоминание - в норме/замедленное/механическое; воспроизведение - полное/неполное.

Иное \_\_\_\_\_

**Мышление:** не нарушено/ в стадии формирования/ недостаточно сформировано/ нарушено/ грубо нарушено/искажено \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Двигательные функции:** не нарушены/ нарушены.

Иное: \_\_\_\_\_

**Игровая деятельность:** соответствует возрасту/соответствует более младшему возрасту/не соответствует возрасту \_\_\_\_\_



**Пространственные представления:** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы

Иное \_\_\_\_\_

Психологическое заключение: \_\_\_\_\_

### Логопедическое обследование

Особенности строения артикуляционного аппарата: **без особенностей / с отклонениями**

Иное \_\_\_\_\_

**Импрессивная речь:** соответствует возрасту / на бытовом уровне / искаженное / не понимает / слух снижен (тугоухость; глухота) / недостаточное знание русского языка / инофон.

Иное \_\_\_\_\_

Экспрессивная речь:

**Собственная речь:** распространенная фраза / простая фраза / аграмматичная фраза / искаженная фраза / отдельные слова / звукоподражание / звукокомплексы / вокализации / эхолалии

Иное \_\_\_\_\_

**Просодическая сторона речи:** без особенностей / запинки / заикание / тахилалия / брадилалия / ринофония

Иное \_\_\_\_\_

**Звукопроизношение:** без нарушений / искажения / замены / смешение / отсутствие звука/звуков / грубо нарушено

Иное \_\_\_\_\_

**Фонематические процессы:** соответствуют возрасту/снижены/грубо нарушены

Иное \_\_\_\_\_

**Словарь:** соответствует возрасту / ниже возрастных требований / ограничен / на бытовом уровне

Иное \_\_\_\_\_

**Грамматический строй речи:** соответствует возрасту / в стадии формирования / не сформирован. Наблюдаются единичные аграмматизмы / множественные аграмматизмы Понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту / не соответствует возрасту

Иное \_\_\_\_\_

**Слоговая структура:** не нарушена / нарушена / грубо нарушена(отмечается характер искажения слоговой структуры) \_\_\_\_\_

**Связная речь:** составление рассказа по сюжетной картинке / по серии картинок - составляет / составляет с помощью / не составляет \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

Письменная речь

**Уровень сформированности навыков письма:** сформированы / в стадии формирования / не сформированы / путает буквы / допускает перестановки букв / слогов / пропуски букв / допускает орфографические ошибки / специфические ошибки \_\_\_\_\_

**Уровень сформированности навыка чтения:** чтение слитное / послоговое / побуквенное / выразительное / монотонное / специфические ошибки \_\_\_\_\_

**Понимание прочитанного:** понимает / понимает после объяснения/понимание затруднено / не понимает

Иное \_\_\_\_\_

**Уровень освоения содержания обучения:** программный материал усвоен полностью / не в полном объеме/ не усвоен

Иное \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение:

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

---

---

### Дефектологическое обследование

**Особенности контакта:** вступает / не вступает / контакт формальный / опосредованный

Иное \_\_\_\_\_

**Знания и представления об окружающем:** соответствуют возрасту / ограничены /

Иное \_\_\_\_\_

**Понимание инструкции:** понимает и выполняет / частично / не понимает

Иное \_\_\_\_\_

**Характеристики деятельности/действий:**

*Мотивация деятельности:* мотивирован / недостаточно мотивирован / не мотивирован

*Целенаправленность деятельности:* деятельность целенаправленная / отдельные целенаправленные действия со стимулированием / нецеленаправленные действия / отказ от деятельности.

*Продуктивность деятельности:* продуктивная / низкопродуктивная / непродуктивная.

Иное \_\_\_\_\_

Сенсорные эталоны:

*Цвет:* не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; \_\_\_\_\_

*Форма-*, не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; \_\_\_\_\_

*Величина:* не различает / соотносит / выделяет по слову / называет \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Предметно-практическая и конструктивная деятельность:** использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы / нецеленаправленные пробы / хаотичные действия / отказ от деятельности

*Специфика продуктивной деятельности:* действует самостоятельно / с помощью / стереотипные действия / манипуляции

Иное \_\_\_\_\_

Качества мыслительных процессов \_\_\_\_\_

*Обобщение, классификации:* выделение существенных признаков - выделяет / не выделяет / выделяет по несущественным признакам / выделяет с помощью \_\_\_\_\_

*Причинно-следственные связи:* понимает и устанавливает / устанавливает с помощью / не устанавливает

*Понимание скрытого смысла:* понимает / по наводящим вопросам / после объяснения / не понимает

*Логические связи и отношения:* устанавливает / не устанавливает .

Иное \_\_\_\_\_

**Пространственно-временные представления:** сформированы / частично сформированы / не сформированы

Иное \_\_\_\_\_

**Математические представления:** Счет в пределах итог подводит / не подводит. Соотнесение числа и количества: соотносит / не соотносит. *Соотнесение цифры, числа и количества:* соотносит / соотносит с ошибками / не соотносит *Вычислительные навыки:* сформированы / с ошибками / не сформированы. *Вычисляет:* устно "в уме"/ использует конкретный материал / использует калькулятор / использует таблицы (зрительную опору). *Выполняет:* самостоятельно / с помощью / не выполняет *Решение арифметических задач:* самостоятельно / с помощью / не решает \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Уровень освоения содержания обучения:** освоен/освоен не в полном объеме/не освоен \_\_\_\_\_

Испытывает трудности в освоении (указать образовательные области): \_\_\_\_\_

**Обучаемость:** *Помощь:* принимает / избирательно / не принимает; *Характер помощи:* стимулирующая / организующая / направляющая / обучающая. Способность переноса на аналогичные задания: *переносит / частично / не переносит.*

Иное \_\_\_\_\_

Дефектологическое заключение: \_\_\_\_\_

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

### Социальный педагог:

*Семья:* полная/ неполная/многодетная (детей \_\_\_\_\_ ) /мать-одиночка/ребенок из семьи мигрантов/ребенок из двуязычной семьи/ребенок под опекой/ребенок усыновлен

*Инициатор обращения в ПМПК:* самостоятельно/ направлен ОО/ медицинским учреждением/ учреждением социального обслуживания/ правоохранительными органами/

Иное \_\_\_\_\_

Заключение врача-психиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-невролога \_\_\_\_\_

Заключение врача-педиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога \_\_\_\_\_

Заключение врача-оториноларинголога \_\_\_\_\_

Заключение врача-ортопеда \_\_\_\_\_

12. Особое мнение специалистов ПМПК: \_\_\_\_\_

13. Рекомендации специалистов ПМПК по обращению в иные организации: \_\_\_\_\_

14. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания: \_\_\_\_\_

учитель-логопед: \_\_\_\_\_

педагог-психолог: \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог/тифлопедагог/олигофренопедагог/сурдопедагог: \_\_\_\_\_

тьютор: \_\_\_\_\_

ассистент-помощник: \_\_\_\_\_

социальный педагог: \_\_\_\_\_

15. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации (*при необходимости*): \_\_\_\_\_

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

16. Другое: \_\_\_\_\_

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

М. П.

Руководитель комиссии:  
социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
педагог-психолог  
клинический психолог  
делопроизводитель

**ПРОТОКОЛ**  
**ОБСЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ-**  
**УЧАСТНИКА ГИА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Обследование проводилось: \_\_\_\_\_ в форме \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ / Возраст \_\_\_\_\_
3. Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_
4. Сведения об образовании:
  - образовательная организация \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_
  - программа обучения \_\_\_\_\_
  - уровень образования \_\_\_\_\_
  - какие спец. условия были предоставлены при обучении \_\_\_\_\_
  - форма обучения (очная, очно-заочная, на дому) \_\_\_\_\_
  - реализация с применением \_\_\_\_\_
  - обучение с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_
  - уровень успеваемости \_\_\_\_\_
5. Перечень документов, предоставленных на ПМПК:
  - Заявление родителя (законного представителя);
  - Заявление обучающегося (с 18 лет);
  - Согласие на обработку персональных данных законного представителя;
  - Согласие на обработку персональных данных ребенка;
  - Копия паспорта родителя;
  - Свидетельство или паспорт ребенка;
  - Выписка из истории развития ребенка;
  - Заключение врача специалиста \_\_\_\_\_;
  - Протокол обследования участника ГИА (специалистов ПМПК);
  - Приложение к протоколу (определение категории обучающихся);
  - Опросник выпускника;
  - Протокол ОУ;
  - Коллегиальное заключение ОУ;
  - Характеристика (представление) ОУ;
  - Проверочные работы
  - Иное \_\_\_\_\_
6. Инвалидность: МСЭ № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_
7. Медицинское заключение о состоянии здоровья: № \_\_\_\_\_  
 Врачебная комиссия от \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ДЗМ; другое \_\_\_\_\_
8. Код (МКБ-10) \_\_\_\_\_

**Ход обследования:**

**I. Социально-бытовая ориентировка:**

1. Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера?

2. Как проводишь свободное время? \_\_\_\_\_

3. Есть ли у тебя друзья? \_\_\_\_\_

**II. Представление о текущем состоянии здоровья:**

4. Ты каждый день посещаешь школу в течение недели? \_\_\_\_\_

5. Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия? \_\_\_\_\_

6. Принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто? \_\_\_\_\_

7. Есть ли другие проблемы со здоровьем? \_\_\_\_\_

**I. Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении:**

8. В каком классе ты обучаешься? \_\_\_\_\_

9. Какие любимые предметы в школе и почему? \_\_\_\_\_

10. Какие нелюбимые предметы и почему? \_\_\_\_\_

11. Какие сложности у тебя были в процессе обучения и как ты с ними справлялся? \_\_\_\_\_

**II. Понимание перспектив жизни после обучения:**

12. Что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация, \_\_\_\_\_  
другое \_\_\_\_\_

**III. Представления о спец. условиях при процедуре сдачи ГИА:**

13. Какие экзамены ты будешь сдавать? \_\_\_\_\_

14. Знаешь ли ты, какие спец. условия могут быть созданы во время экзаменов? \_\_\_\_\_

(для 11 кл.) В какой форме сдавал экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? Были ли какие-то специальные условия? \_\_\_\_\_

**IV. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:**

Контактен/ отсутствует визуальный контакт/ охотно отвечает на вопросы/ замкнут/  
агрессивен/ тревожен/ адекватен/ неадекватен/ доброжелателен/ спокоен/ равнодушен/  
общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком)/ отказ от обследования.  
Другое \_\_\_\_\_

**V. Особенности моторно-двигательной сферы:**

Самостоятельно/с сопровождающим/ на коляске/ с опорой/ ориентация в пространстве  
затруднена \_\_\_\_\_

Особенности развития сенсорной сферы:

Норма/ глухой/ слабослышащий/ с аппаратом/ кохлеарный имплант \_\_\_\_\_

Норма/ слепой/ слабовидящий/ носит очки \_\_\_\_\_

**Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования:**

Конфликтны/ спокойны; неадекватны/адекватны; отвечают на вопросы вместо ребенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:** \_\_\_\_\_

**Психолого-педагогическое заключение:**

\_\_\_\_\_ (ФИО выпускника)

Нуждается/ не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20\_\_/20\_\_ уч.г.

Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника)

Обоснование для предоставления отдельной аудитории

Обоснование для сдачи экзаменов на дому

Обоснование для предоставления компьютера на экзамене

Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта

Другие спец. условия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА)

**Специалисты:** Руководитель комиссии:

социальный педагог

учитель-дефектолог

детский психиатр

невролог

учитель-логопед

педагог-психолог

клинический психолог

делопроизводитель

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Артемовский городской округ  
ул. Фрунзе 101, к. 1, e-mail : tpmrk.ago@mail.ru  
тел. 8 42 337 33 718

ФИО \_\_\_\_\_

Цель: определение необходимости СОУ: АООП (первично/вторично) / СОУ ГИА /  
статус инвалидности /консультирование / другое

Предварительная запись: дата \_\_\_\_\_ / время \_\_\_\_\_

Осмотр: дата \_\_\_\_\_ / время \_\_\_\_\_

Недостающие документы (не позднее 10 дней со дня записи на ТПМПК):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Документы приняты      ФИО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Законный представитель      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

АРТЕМОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ул. Фрунзе 101, г. Артем, 692760

тел. (42337) 33-718

E-mail: tpmrk.ago@mail.ru

№

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Направление**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Куда (специалисты)** \_\_\_\_\_

**Предварительное заключение по результатам осмотра** \_\_\_\_\_

**Цель направления (запрос)** \_\_\_\_\_

**Председатель ТПМК** \_\_\_\_\_



Приложение 15

Руководителю ТПМПК АГО

Хурсенко Татьяне Львовне

(ФИО руководителя, наименование субъекта)

*от* (Ф.И.О. полностью)

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по

адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ и предоставить заключение с рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс основного/среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю ТПМПК АГО

Хурсенко Татьяне Львовне

(ФИО руководителя, наименование субъекта)

от (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по

адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного/среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Руководителю ТПМПК АГО

Хурсенко Татьяне Львовне

(ФИО руководителя, наименование субъекта)

от (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по

адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ с целью создания специальных условий при проведении ГИА на дому, в связи с тем, что он не может быть доставлен на территорию ТПМПК по медицинским показаниям.

Обследование прошу провести по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю ТПМПК АГО

Хурсенко Татьяне Львовне

(ФИО руководителя, наименование субъекта)

от (Ф.И.О. полностью)

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по

адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, заявляю о  
своем решении сдавать

**сочинение/изложение**

на ППЭ

на дому при условии соблюдения требования Порядка

**ГИА**

на ППЭ

на дому при условии соблюдения требований Порядка

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(дата)

---

(подпись обучающегося)

(Ф.И.О.)

