



**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. Обеспечить деятельность ТПМПК 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»;

Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 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»;

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. 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.

2.4. ТПМПК осуществляет свою деятельность на постоянной 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 Управления образования АГО (mcartem.ucoz.ru), ТПМПК АГО (tmpmk-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, 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 ТППК может:

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

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

2.8. Специалист ТППК, 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 ТППК.

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 ТППК 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 ТППК 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, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

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.

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, № 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. Заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (*при наличии*);

4. 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).

5. 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 текущей 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 интерпритацией; 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

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.

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

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).

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

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

Протокол обследования ребенка раннего возраста № _____

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)33-718, tpmrk.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.здравоохран. / 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 / хватает 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 эхोलалии / 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, tpmpk.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 _____

Теми 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 _____

Продуктивная 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/ отсутствие визуального контакта/ 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 _____

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.)

