



Российская Федерация
Иркутская область
ШЕЛЕХОВСКИЙ РАЙОН
АДМИНИСТРАЦИЯ ШЕЛЕХОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

От 03 марта 2025 года № 110

Об утверждении Порядка работы
территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии
Шелеховского района

В соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», руководствуясь Положением об Управлении образования Администрации Шелеховского муниципального района, утвержденным решением Думы Шелеховского муниципального района от 27.09.2018 № 41-рд,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района.
2. Признать утратившим силу приказ Управления образования от 27.04.2020 № 220 «Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района».
3. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в газете «Шелеховский вестник» и размещению на официальном сайте Администрации Шелеховского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Начальник управления

И.Ю. Шишко

С приказом ознакомлены:

_____ «__» _____ 2025 г.

В дело 04-02

УТВЕРЖДЁН
приказом Управления
образования Администрации
Шелеховского
муниципального района
от 03.03.2025 № 110

Порядок работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

I. Общие положения

1. Настоящий порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района (далее – Комиссия), созданной в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации, настоящим Порядком работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Порядок).

3. Комиссия осуществляет свою деятельность на постоянной основе в пределах территории Шелеховского района.

4. Организационно-методическое обеспечение деятельности Комиссии возлагается на Муниципальное казенное учреждение Шелеховского района «Информационно-методический образовательный центр» (далее – МКУ ИР «ИМОЦ»).

5. Обследование и (или) консультирование специалистами Комиссии осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности Комиссии

6. Комиссия состоит из руководителя, членов Комиссии, секретаря.

7. Руководитель и состав Комиссии ежегодно, не позднее 10 января, утверждается правовым актом Управлением образования Администрации Шелеховского муниципального района (далее – Управление образования).

8. Комиссию возглавляет и осуществляет непосредственное руководство деятельностью Комиссии руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-

педагогическое образование».

9. В состав Комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по профилю: олигофренопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-психиатр. При необходимости в состав Комиссии включаются и другие специалисты.

Обоснование необходимости включения в состав Комиссии других специалистов, согласование кандидатур врачей (врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед) для включения в состав Комиссии обеспечивается Управлением образования исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

10. На социального педагога Комиссии возлагаются функции секретаря Комиссии.

11. Директор МКУ ШР «ИМОЦ» осуществляет контроль за деятельностью Комиссии.

12. Комиссией ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал записи на обследование;
- б) протокол обследования;
- в) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений Комиссии;
- г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

13. Данные о лицах, прошедших обследование в Комиссии, хранятся в Учетной Системе Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям – «Интрасайт ОГАОУ ЦПМСС».

14. Информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии осуществляется посредством размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте МКУ ШР «ИМОЦ»: <https://imoc.sheledu.ru/>.

15. Личное дело (карта) обследуемого хранится в архиве Комиссии 10 лет с даты проведения его последнего обследования (в бумажном и (или) электронном виде).

16. Комиссия самостоятельно устанавливает сроки и периодичность проведения заседаний.

17. Обследование детей проводится по предварительной записи. Запись на обследование проводится при личном обращении родителей (законных представителей) по месту нахождения Комиссии.

Место нахождения Комиссии: г. Шелехов, ул. Орловских Комсомольцев, д. 2, тел. 8 (395-50) 4-24-58.

III. Основные направления и порядок деятельности Комиссии

18. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в Организациях (далее - обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Комиссией рекомендаций;

в) проведение обследования обучающихся, выпускников основного общего образования, среднего общего образования, в том числе, достигших возраста 18 лет, до получения ими общего образования, с целью подготовки по результатам обследования рекомендаций по проведению государственной итоговой аттестации в условиях, учитывающих состояние их здоровья, особенности психофизического развития, по обучению по основной программе профессионального обучения;

г) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

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

е) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА);

ж) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности Комиссии;

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

19. Обследование осуществляется Комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение №1).

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в Комиссии.

20. Для проведения обследования в Комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет); копия свидетельства о рождении и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если это свидетельство выдано компетентным органом иностранного государства (для детей, не достигших возраста 14 лет);

в) копия документа, подтверждающего родство заявителя (при необходимости);

г) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

е) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на Комиссию (при наличии);

ж) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) с приложением табеля успеваемости (Приложение №2);

з) копия заключения (заключений) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

и) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

к) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения (врача-окулиста, врача-педиатра, врача-оториноларинголога, врача-невролога и врача психиатра), выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинское заключение действительно для предоставления в Комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления.

21. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в Комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах «а» - «г» пункта 20 настоящего Порядка.

22. Во время проведения обследования в Комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

23. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза Комиссия вправе запросить в

срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

24. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы Комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной организации дополнительную информацию.

25. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 19 - 21 настоящего Порядка.

26. Обследование проводится Комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

27. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается Комиссия;

б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания Комиссии;

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

28. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом Комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов Комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем Комиссии исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

29. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

30. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

31. В ходе обследования каждым специалистом Комиссии ведется протокол обследования (формы протоколов обследования приведены в приложение №3 к настоящему Порядку).

32. По результатам обследования Комиссия оформляет заключение. Заключение формируется в Автоматизированной информационной базе (АИС ПМПК). В заключении Комиссии указываются специальные условия для получения образования (образцы заключений приведены в приложение №4 к настоящему Порядку).

33. Заключение Комиссии и протокол обследования Комиссии оформляются в день проведения обследования.

34. В случае необходимости получения Комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 23 и 24 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более чем

на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

35. В случае неполучения Комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 23 и 24 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса Комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

36. Заключение Комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения Комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений.

Второй экземпляр заключения Комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

37. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 19, 20, 23 и 24 настоящего Порядка, протокол обследования Комиссии и оригинал заключения Комиссии.

38. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

39. Представленное родителем (законным представителем) заключение Комиссии является основанием для образовательных организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

40. Заключение Комиссии действительно для представления в органы, образовательные организации, указанные в пункте 39 настоящего Порядка, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

41. Родители (законные представители) обследуемых имеют право: присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении Комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

получать консультации специалистов Комиссии по вопросам порядка проведения обследования в Комиссии и его результатов;

в случае несогласия с заключением территориальной Комиссии обжаловать его в центральную Комиссию.

42. Информация о проведении обследования в Комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в Комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением

случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

Руководителю ТПМПК Шелеховского
района Иркутской области

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
полностью

Документ, удостоверяющий личность
_____ выдан _____

регистрация по адресу _____

контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической
комиссии

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребёнка

ФИО ребенка полностью
дата рождения «_____» _____ 20 _____ года
регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка

Образовательная организация, программа обучения _____

при необходимости включающее предварительное обследование у
независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций
(медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику
общественно опасного поведения и т.п.).

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

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

Я, _____,

ФИО родителя/законного представителя полностью в именной падеже **подтверждаю**, что, давая **согласие** на обработку *своих* персональных данных и персональных данных *ребёнка*, я действую по собственной воле и в интересах ребёнка.

Дата « ____ » _____ 20 ____ года _____

_____/_____

подпись

расшифровка подписи

На обследование согласна (ен): _____

(подпись ребенка, достигшего 15 лет)

Приложение № 2
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

**психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей
образовательную деятельность (специалиста (специалистов),
осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение
обучающегося)**

Фамилия, имя, отчество (при _____
наличии) обучающегося: _____
Дата рождения обучающегося: _____

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день
подготовки представления: _____

1.2. Дата зачисления в организацию,
осуществляющую образовательную
деятельность: _____

1.3. Наименование и вариант (при
наличии) образовательной программы, по
которой организовано образование
обучающегося: _____

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное);
- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать

нужное).

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

- да;
 нет.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

- да;
 нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

1.8. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер).

1.9. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное);

2. *Сведения об условиях и результатах обучения.*

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой,

продуктивной) обучающегося за _____ (указать период).

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о нахождении обучающегося на профилактическом учете (ВШУ, КДНиЗП, ОДН и др.), проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления.

Руководитель организации,
осуществляющей
образовательную
деятельность:

подпись

Фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Председатель психолого-
педагогического консилиума
(при наличии)

подпись

Фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Члены психолого-
педагогического консилиума
или специалист (специалисты),
осуществляющие психолого-
педагогическое
сопровождение обучающегося

подпись

Фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Печать организации, осуществляющей образовательную
деятельность

Приложение № 3
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

ФОРМА

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

психолого-медико-педагогической комиссии

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

1. _____ ФИО _____ обследуемого

2. Дата рождения/Возраст _____

3. Инвалидность: *да /нет* № _____ срок до «__» _____ 20__ г.

по какому заболеванию: _____

4. _____ Адрес _____ регистрации _____ ребенка:

_____ ФИО _____ матери:

_____ ФИО _____ отца:

Опекун:

_____ Доверенное _____ лицо:

5. 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

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

Беременность по счету _____ Особенности протекания: (*токсикоз/резус, конфликт/угроза, прерывания беременности и др.*). Перенесенные заболевания _____ во _____ время _____ беременности

Роды на какой неделе _____ *самостоятельные/оперативные/ родовспоможение.*

Родовая травма (*да/нет*) Асфиксия (*да/нет*) Шкала Апгар _____ Рост _____ Вес _____

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

7. Результаты комплексного обследования специалистами ПМПК:

Медицинское обследование:

Психиатрический

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

Иное

Слуховое восприятие: без нарушений/ снижено/ грубо нарушено/ индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован

Иное

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

Иное

Пространственные представления: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы

Иное

Психологическое

заключение:

Логопедическое обследование:

Устная речь:

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 искажении 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

Иное

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

Иное

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

Иное

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

Иное

Логопедическое

заключение:

Дефектологическое обследование

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

Иное

Знания и представления об окружающем: соответствуют возрасту / ограничены /не соответствуют возрасту / искажены / выявить не удалось

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

Иное

Заключение врача-психиатра _____

Особое мнение специалистов ПМПК: _____

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

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

ФОРМА

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ-УЧАСТНИКА ГИА

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

1. ФИО обследуемого _____
 2. Дата рождения/Возраст _____
 3. Инвалидность: *да /нет* № _____ срок до «___» _____
 20__ г. *по* _____ *какому* _____ *заболеванию:*

4. Медицинское заключение о состоянии здоровья _____ №

Врачебная комиссия от _____, выдано

Код _____ (МКБ-10):

5. Адрес регистрации ребенка: _____

6. _____ ФИО матери:

_____ ФИО отца:

Опекун:

Доверенное

лицо:

7. Сведения об образовании:

Наименование образовательной организации

класс: _____

форма обучения: _____

Психолого-педагогического обследования выпускника (ГИА – 9, 11)

Социально-бытовая ориентировка:

1) _____ Ф.И.О.

2) _____ Дата рождения

3) _____ Дата обследования

4) Сведения об образовании:

программа обучения (основная образовательная, адаптированная)

какие специальные условия были предоставлены при обучении _____

форма обучения (очная, очно-заочная, на дому)

обучение с использованием дистанционных технологий

уровень успеваемости (отлично, хорошо, удовлетворительно, не аттестован)

5) Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера?

6) Как проводишь свободное время? _____

7) Есть ли у тебя друзья?

Представление о текущем состоянии здоровья:

1) Ты каждый день посещаешь школу в течение недели? _____

2) Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия?

3) Принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто?

4) Есть ли другие проблемы со здоровьем (сезонная аллергия, бронхиальная астма, _____ обмороки _____ и _____ т.д.)

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении:

1) В каком классе ты обучаешься?

2) Какие любимые предметы в школе и почему? _____

3) Какие нелюбимые предметы и почему?

4) Какие сложности у тебя были в процессе обучения и как ты с ними справлялся?

Понимание перспектив жизни после обучения:

1) Что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация, другое

Представления о специальных условиях при процедуре сдачи ГИА:

1) Какие экзамены ты будешь сдавать?

2) Знаешь ли ты, какие специальные условия могут быть созданы во время экзаменов?

3) В какой форме сдавал(а) экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? (для 11 класса)

4) Были ли какие-то специальные условия?

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.

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 вместорребенка; 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 специальные условия (для слепых/слабовидящих,

глухих/слабослышащих,

НОДА)

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-психиатр _____

Приложение № 4
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

ФОРМА

Российская Федерация
Иркутская область
Администрация Шелеховского муниципального района
Управление Образования

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Шелеховского района

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК

**о создании условий получения образования / об организации
специального педагогического подхода (индивидуальной
профилактической работы) к обучающемуся с ограниченными
возможностями здоровья / с девиантным поведением**

№ _____ от _____

Ф.И.О _____ ребенка:

Дата _____ рождения:

Образовательная _____ программа:

Вариант:

Уровень _____ образования:

Специальные _____ методы _____ обучения:

Специальные _____ учебники/учебные _____ пособия:

Специальные _____ технические _____ средства _____ обучения:

Организация _____ пространства:

Предоставление _____ услуг _____ ассистента _____ (помощника):

Тьюторское _____ сопровождение:

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):

Социальный педагог:

Иные рекомендации:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Рекомендации ПМПК по организации медицинского сопровождения: _____

Срок повторного проведения обследования: _____

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-психиатр _____

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка)

ФОРМА

Российская Федерация
Иркутская область
Администрация Шелеховского муниципального района
Управление Образования

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Шелеховского района

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК
о создании условий при проведении ГИА
№ _____ от _____

Ф.И.О. _____ ребенка:

Дата _____ рождения:

Обучающийся _____ класса
Наименование _____ образовательной _____ организации:

Заключение ПМПК: не нуждается в создании условий при проведении:
итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного
общего образования (ГИА-9)

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 9
классе)

итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе
среднего общего образования (ГИА-11)

Заключение ПМПК для создания условий при проведении:

итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного
общего образования (ГИА-9)

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 9
классе)

итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе
среднего общего образования (ГИА-11)

обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду
(Справка МСЭ № _____ на срок до _____)

обучающемуся с ОВЗ
(Заключение ПМПК № _____ от _____)

обучающемуся на дому
 (Медицинское заключение _____ от _____)
 обучающемуся в медицинской организации (Медицинское заключение
 № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: да / нет

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9): да / нет

Русский язык (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ): _____

Математика (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

Требование к оформлению КИМ:

не требуется;

перевод на шрифт Брайля;

шрифт, увеличенный до 16-18pt;

ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Продолжительность экзамена:

не требуется;

итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа

итогового собеседования увеличивается на 30 минут

увеличивается на 1,5 часа;

продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение»)

увеличивается на 30 минут

Требование к рабочему месту:

не требуется;

индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;

предоставление увеличивающего устройства;

наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;

наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;

беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения;

аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;

специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;

специальное оборудование рабочего места, конторка;

рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;

отдельная аудитория

Ассистент:

не требуется;
 помощь в занятии рабочего места в аудитории;
 помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника;
 оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
 ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
 помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
 помощь в прочтении текста;
 ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку; вызов медицинского персонала

Оформление работы:

не требуется;
 оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
 тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы;
 текстовая форма инструкции по заполнению бланков

Организация ППЭ:

на базе образовательной организации;
 на дому;
 на базе медицинской организации

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-психиатр _____

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

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

