



АДМИНИСТРАЦИЯ КЫШТОВСКОГО РАЙОНА
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 10.08.2015г

№ 304

Об утверждении положения и состава
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Кыштовского района

В соответствии с приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить:

1.1. положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение № 1).

1.2. основной и резервный составы психолого-медико-педагогической комиссии (приложение № 2).

2. Признать утратившим силу постановление главы района от 22.03.2011 г. № 124 «Об утверждении состава и положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кыштовского района».

3. Начальнику управления образования администрации Кыштовского района (Т. В. Серебрякова), и. о. главного врача ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ» (Бородин Е. А.), директору МБОУ КСОШ № 1 (Еремина Л. А.) организовать работу территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с утвержденным положением.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава района



Н. В. Кузнецов

Филоненко О. Р.
21151

Положение
о территориальной психолого - медико - педагогической комиссии Кыштовского
района Новосибирской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кыштовского района (далее - ТПМПК), включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1988 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого – медико – педагогической комиссии», иными нормативными актами Российской Федерации и Новосибирской области.

1.3. Цель деятельности ТПМПК - своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

1.4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, дефектолог, учитель-логопед, диспетчер. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

1.5. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ТПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные направления деятельности и права ТПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

- проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или)

отклонений в поведении детей;

- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ПМПК рекомендаций;

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

- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;

- 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;

- обследование выпускников 9-х, 11(12-х) классов образовательных организаций, направляемых на ТПМПК для определения формы прохождения государственной итоговой аттестации за уровни основного общего и среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена.

2.2. ТПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

- вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

2.3. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.4. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

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

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии, заявка (приложение к положению № 1, № 3);

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

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (приложение к положению №2);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии) (приложение к положению №4);

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

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (приложение к положению №5);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (педагогическое представление, психологическое представление, представление учителя – логопеда) (приложение к положению № 10);

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

и) табель текущей успеваемости.

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

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

2.6. ТПМПК ведется следующая документация:

а) журнал предварительной записи детей на обследование (приложение к положению №6);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение к положению №7);

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол) (приложение к положению № 8);

2.7. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.8. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ТПМПК. (МБОУ Кыштовская СОШ № 1). При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или)

обучения.

2.9. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

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

ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК Новосибирской области.

2.10. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) (приложение к положению №8) и заключение ТПМПК (приложение к положению №9).

2.11. В заключении ТПМПК заполненном на бланке, указываются:

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

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

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

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

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

Копия заключения ТПМПК 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.

2.13. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

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

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

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

2.15. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральную комиссию Новосибирской области.

Приложение №1
к положению о ТПМПК

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Кыштовского района

От _____

Прож. _____

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

законного представителя несовершеннолетнего (родителя).

Я, _____,

Являясь законным представителем несовершеннолетнего:

ФИО _____

Дата рождения: _____

на основании свидетельства о рождении _____,

ДАЮ СОГЛАСИЕ

На его психолого-медико-педагогическое обследование, на дальнейшее сопровождение в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПК. Даю согласие на истребование медицинского заключения из детской поликлиники.

Даю согласие на внесение и обработку сведений в ОБД детей с ОВЗ.

Я проинформирован(а) о том, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; что согласие может быть отозвано мною путем направления в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Новосибирской области письменного заявления.

Я, _____

подтверждаю, что давая такое Согласие, действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Со статьей 23 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» ознакомле ____.

Законный представитель: _____

(подпись)

_____ (расшифровка Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение №2
к положению о ТПМПК

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Кыштовского района

Направление на ПМПК

Учреждение (официальное название учреждения) _____

Направляет: _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год
рождения, класс/группа, дом. адрес)

на обследование ПМПК в связи с: _____

_____ (указываются
конкретные показания к направлению ребенка на ПМПК)

Приложение (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением в ПМПК):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

(Должность руководителя ОУ)

_____ (Подпись)

« ____ » _____ 201__ г.

М.П.

Приложение 3
К положению о ТПМПК
Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Кыштовского района

ЗАЯВКА на обследование ПМПК

№	ФИО ребёнка. Число, месяц, год рождения	ОУ, класс/ группа	Домашний адрес. дом. телефон. ФИО законных представителей	Повод обращения (изменение образовательного маршрута и др.)	Инициатор обращения в ПМПК, ФИО, контактный телефон	Дата обследования в ПМПК (указывает диспетчер)

Руководитель ОО _____ / _____ /

« ____ » _____ 201__ г.

М. П.

**Заключение
психолого-медико-педагогического консилиума**

_____ полное наименование образовательной организации

для ПМПк

ФИО ребёнка _____

Дата рождения _____
число, месяц, год рождения

Класс/группа _____

Информация об организации ППМС-сопровождения ребёнка

Выводы ПМПк _____

Председатель ПМПк _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Руководитель ОО _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

« ____ » _____ 201__ г.

М.П.

МЕДИЦИНСКАЯ ВЫПИСКА
из амбулаторной карты ребенка

Фамилия, Имя, Отчество: _____
Дата рождения: _____
Полный домашний адрес: _____
Телефон: _____

Анамнез жизни

Наследственность, социальные условия семьи _____
Течение беременности (беременность ___ по счету, течение, осложнения): _____
Роды по
счету, срок _____, особенности родов: (самопроизвольные, оперативные, безводный
период,
обвитие пуповиной, асфиксия и т.д.) _____

Родился с массой _____, оценка по АПГАР _____ баллов, Диагноз в род.доме: _____

Развитие ребенка ДО 1 года (нервно-психическое развитие, когда начал сидеть, стоять, ходить, первые слова, перенесенные заболевания до 1 года, заключения специалистов, особенно невролога) _____

Перенесенные
инфекционные заболевания (заболевание, дата) _____

Если ребенок осматривался фтизиатром - дата, заключение, может ли посещать детский коллектив, проводилось ли лечение _____

Перенесенные соматические заболевания _____

Перенесенные травмы (в том числе ЧМТ) _____

Эпи-приступы в анамнезе _____

Хирургические вмешательства _____

Аллергия (пищевая, медикаментозная, другая) _____

Данные последнего диспансерного осмотра
(дата, заключение специалистов, рекомендации)

Заключение педиатра _____

Заключение невролога _____

Заключение хирурга _____

Заклучение ЛОР, сурдолога _____

Заклучение окулиста _____

Заклучения других специалистов (если имеются)

Данные инструментальных исследований (рентгенография, ЭЭГ, НСГ, ЭКГ, ЭхоКГ, МРТ и др. - дата, заключение) _____

Медицинское заключение о состоянии здоровья Основной диагноз: _____

Сопутствующий диагноз: _____

Физическое развитие: ниже среднего, среднее, выше среднего _____

Гармоничность развития: гармоничное, дисгармоничное, резко дисгармоничное Группа здоровья: I II III IV V

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная. Необходимые рекомендации,

особые отметки _____

« __ » _____ 20 __ г. Врач _____

М.П.

ПРОТОКОЛ

психолого-медико-педагогической комиссии

Дата обследования «___» _____ 201__ год.

Место проведения комиссии _____

Состав комиссии:

Руководитель комиссии _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель – дефектолог _____

Другие специалисты: _____

Перечень документов

(отсутствующие документы вычеркнуть): заявление о проведении обследования ребенка в ТППК; свидетельство о рождении ребенка (или паспорт) (копия); направление организации; заключение психолого-медико-педагогического консилиума; заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего(щих) психолого-медико-педагогические сопровождение обучающихся в образовательной организации; заключение (заключения) ТППК о результатах ранее проведенного обследования ребенка; подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей (медицинская карта); характеристика на обучающегося; письменные работы по математике и русскому языку, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

1. Ф. И. О. _____

2. Дата рождения _____ 3. Адрес _____

4. Кем направлен на комиссию _____

(р/психиатр, ТППк, МПк, ООиП),

Причина обращения:

5. Где обучается (воспитывается), история обучения

6. Сведения о родителях:

1. Отец _____

возраст _____ л., образование _____

место работы _____

Вредные привычки: (злоупотр. alc, наркомания), МЛС, ЛРП.

Наследственность: отягощена (да, нет) _____

2. Мать: _____

возраст _____ л., образование _____

место работы _____

Вредные привычки: (злоупотр. alc, наркомания), МЛС, ЛРП.

Наследственность: отягощена (да, нет) _____

3. Состав семьи: _____ детей _____

Медицинский анамнез

Психическое состояние и данные психологического обследования

1. Ф.И.О. ребёнка _____

2. Возраст _____

Поведение ребёнка в процессе обследования (контактность, ориентация на совместную работу, критичность к результатам выполнения заданий, общая мотивация).

Особенности эмоционально-волевой сферы (протекание эмоционального процесса: нарушения эмоций, аффекты, депрессии, эмоциональная неадекватность; протекание волевого процесса: упрямство, внушаемость, импульсивность, капризы, негативизм).

_____ Сформированность социально-бытовой ориентировки (знание адреса, возраста, состава семьи, понимание родственных связей, представления об окружающем и точность этих представлений в соответствии с возрастом).

Исследование восприятия: Особенности восприятия времени: выявляется возможность построения последовательного автоматизированного ряда и соотнесение с признаками (времени года, месяца, дней недели, времени суток).

Особенности зрительного восприятия (сюжетных картин, графических стимулов, зашумленных, специальных и недорисованных предметов, знание цвета).

Особенности восприятия пространства (различие правой и левой стороны, сложение фигуры по образцу, картинки, разрезанной на части).

Особенности внимания (объём произвольного внимания, устойчивость, переключаемость, концентрация).

Особенности памяти (объём кратковременного и отсроченного запоминания, наличие привнесённых и видоизменённых элементов)

Слухоречевая память

Зрительная память

Особенности мышления (протекание мыслительного процесса (установление последовательности событий в сериях сюжетных картин и понимание скрытого в них смысла; выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; характер отношений при установлении аналогий; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла пословиц и метафор). Особенности мыслительной деятельности: наличие затруднений в протекании мыслительных операций анализа, синтеза, обобщения; состояние видов мыслительной деятельности (определяется уровень сформированности наглядно-действенного, наглядно-образного, логического мышления).

Заключение по результатам психологического обследования

Рекомендации

Педагог-психолог _____

Результаты логопедического обследования

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Возраст на момент обследования _____

Речевое окружение _____

(недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.)

Анатомическое строение артикуляционного аппарата

губы _____ (толстые, тонкие, расщелина, шрамы)

зубы _____ (редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, отсутствие зубов)

прикус _____ (прогнатия, прогения, открытый боковой, открытый передний, перекрёстный)

твёрдое нёбо _____ (высокое узкое, плоское, укороченное, расщелина, субмукозная щель)

мягкое нёбо _____ (укороченное, раздвоенное, отсутствие маленького язычка)

язык _____ (массивный, маленький, «географический», с укороченной подъязычной связкой)

Состояние артикуляционной моторики (выполнение движений по подражанию)

наличие или отсутствие движений _____

мышечный тонус: _____

объём движений _____
(полный, неполный)

способность переключения _____

замены движений _____

синкинезия (лишние движения) _____

тремор, гиперсаливация, отклонения кончика языка _____

Фонематическое восприятие (с 3-х лет)

Звуковая сторона речи

- Сформирована недостаточно (пропуски, искажения, замены)

-Изолированно все звуки произносятся правильно, но при увеличении речевой нагрузки наблюдается общая смазанность речи

-Фонетический строй речи сформирован достаточно, в пределах возрастной нормы.

- Нарушение дифференциации звуков _____

Звуко-слоговая структура слова (с 3-х лет) _____

Связная речь

рассказ по сюжетной картинке _____

по серии сюжетных картинок (с 6-ти лет) _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Учитель-логопед _____

Результаты педагогического обследования

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Адрес _____

Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____

Знания и навыки по программному материалу ДООУ (школы) _____

Знания и представления об окружающем мире _____

Ориентированность в пространстве и времени _____

Знания по русскому языку, чтению (литературе) _____

Знания по математике _____

По другим предметам _____

Обучаемость, способы выполнения заданий _____

Отношение к обучению _____

Навыки социально-бытовой адаптации _____

Заключение: _____

Рекомендации педагогам: _____

Рекомендации родителям: _____

Учитель-дефектолог _____

КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПМПК

Образовательный маршрут _____

Рекомендации педагогам _____

Рекомендации родителям (законным представителям) _____

Подписи специалистов:

1. Руководитель ПМПК: _____
2. Педагог – психолог: _____
3. Диспетчер: _____
4. Дефектолог: _____
5. Учитель – логопед: _____

На осмотр ПМП комиссией согласна _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
_____ РАЙОНА

Адрес: ___ (ТПМПК) _____

Телефон: ___ (ТПМПК) _____

Дано: _____ (ФИО ребенка) _____

Дата рождения: _____

В том, что был(а) консультирован(а) ТПМПК _____ числа
__ месяца 20 __ г.

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования *установлен (если первично) или подтверждается* статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья¹ *(если это необходимо)*.

Выявлены трудности в обучении/воспитании/развитии, обусловленные *(*указать ограниченные возможности здоровья и/или нарушения поведения)*. Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях:

- 1) Указать форму образования, форму обучения, степень инклюзии и программу обучения
- 2) Указать наиболее эффективную форму обучения и образования.
- 3) Указать необходимость повторного обращения на ПМПК.
- 4) Указать вероятностный прогноз развития ребенка и специальные образовательные условия (конкретные рекомендации указываются в приложение с обязательным указанием количества страниц).

Руководитель ТПМПК / ФИО /

РЕКОМЕНДАЦИИ К ЗАКЛЮЧЕНИЮ № ОТ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
КЫШТОВСКОГО РАЙОНА

1. Осуществлять образование по основной адаптированной общеобразовательной программе для детей ... *(^указать патологию в соответствии с п.5 ст. 79 Закона РФ «Об образовании в РФ»)*².

или

Осуществлять образование по адаптированной образовательной программе *дошкольного образования или начального/основного/среднего общего образования (*выбрать нужное)* для детей ... (*указать патологию в соответствии с п.5 ст. 79 Закона РФ «Об образовании в РФ»)³.

_____ ; психолого-педагогической помощи в условиях образовательной организации, в том числе обеспечение (по показаниям) дополнительной помощи (тьютор, сурдопереводчик, тифлосурдопереводчик).

3. Коррекционно-развивающую работу выстраивать с опорой на выявленные ресурсные возможности ребенка (указать сохранные функции; мотивацию; интересы и потенциалы ребенка и т.п.).

4. Использовать специальные педагогические методы, подходы и приемы обучения и воспитания ребенка с ОВЗ и необходимые методы педагогической поддержки (*указать конкретно)

5. Использовать в образовательном процессе (*указать конкретно):

- специальные учебники и учебные пособия («звучащие учебники», книги со шрифтом Брайля, рельефные иллюстрации, плоскочечатные книги с крупным шрифтом, линованные листы ...);

- специальные технические средства (указать при необходимости: компьютер, специальная клавиатура, калькулятор, локальная подсветка, одиночная парта с упором для руки ...).

6. Разработать индивидуально-ориентированную систему оценивания ребенка, адекватную его возможностям.

7. Соблюдать охранительный педагогический режим.

8. Разработать систему мероприятий по социализации ребенка.

Руководитель ТПМПК

Данная часть документа передается в образовательное учреждение родителями по их желанию Администрация образовательного учреждения предупреждена о действии ст. 61 «Врачебная тайна» и Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, которая подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений Родители имеют право представить заключение ПМПК в образовательную организацию в течение календарного года

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____ от _____.20__ г.
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
_____ РАЙОНА**

Дано: _____ (ФИО ребенка) _____

Дата рождения: _____

В том, что был(а) консультирован(а) ТПМПК _____ числа
__ месяца 20 __ г.

Коллегиальное заключение: Указать заключение всех специалистов ТПМПК, принимавших участие в обследовании, в том числе пункты 1 -3 из первой части заключения. Если в состав ТПМПК входят врачи, то указать медицинские диагнозы в соответствии с МКБ 10⁴.

Рекомендации родителям (законным представителям):

1. Дополнительные консультации врачей/специалистов вне образовательной организации (проведение инструментальных методов диагностики; обследование в условиях стационара ...).
2. Наблюдение врачей/специалистов вне образовательной организации.
3. Получение справки на индивидуальное обучение на дому в учреждении здравоохранения по месту жительства (по указанию рекомендаций ПМПК).

4. Комплексная реабилитация в учреждениях социального обслуживания и здравоохранения для детей с ОВЗ (КЦСОН, лекотека, центр социальной помощи, реабилитационный центр).
5. Консультация лечащего врача по вопросам оформления инвалидности (в случае необходимости).
6. Обеспечение вспомогательными средствами (слуховые аппараты, очки, ортопедическая обувь).
7. Обязательные общеукрепляющие и лечебные мероприятия: санаторно-курортное лечение⁵, бассейн, ЛФК, адаптивная физкультура, массаж (в случае необходимости).
8. Соблюдение охранительного режима дня (за 2 часа до сна ограничение просмотра телевизионных передач, ограничение работы на компьютере, продолжительность сна, рациональное питание, прогулки и т.д.).
9. Посещение занятий в кружках/секциях ОО (или указать, что исключить по медицинским показаниям).
10. Социокультурная адаптация, досуговые мероприятия в рамках организаций дополнительного образования, центров адаптации детей с ОВЗ.
11. Гармонизация детско-родительских отношений (методы и приемы родительского воспитания; единство требований к ребенку; изменение стиля родительского воспитания; создание благоприятного семейного микроклимата; эмоциональная поддержка ребенка при затруднениях; приучение, разъяснение, использование воспитательных ситуаций, примеров из жизни; поощрение желательного поведения, игнорирование нежелательного поведения; привлечение ребёнка к исправлению или устранению последствий и т.д.).

Руководитель ТПМПК / ФИО /

Приложение № 10
к положению о ТПМПК

**Психолого-педагогическая характеристика
на ребенка из образовательного учреждения**

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г.

Домашний адрес, телефон _____

Статус семьи (полная, неполная, состав семьи) _____

Мать: возраст _____, образование _____, профессия _____

Отец: возраст _____, образование _____, профессия _____

Образовательное учреждение _____

Класс (группа) _____ общеобразовательный, КРО,

История обучения: до поступления в школу посещал (не посещал) ДОУ обычного типа

(логопедическая, коррекционная группа, ДОУ коррекционного типа

Поступил в 1 класс в _____ возрасте. В данной школе с _____ класса
эт, в каких классах) _____

Особенности психофизического развития: работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, проявление левшества, зрительно-пространственной ориентации, особенности внимания, памяти _____

Особенности обучаемости: насколько быстро усваивает новые понятия, навыки самоконтроля, использует/не использует помощь: направляющую, обучающую, прямую подсказку _____

Сформированность универсальных учебных действий:

Личностные универсальные действия (сформированность внутренней позиции школьника, адекватная мотивация учебной деятельности, ориентация на моральные нормы)

Регуляторные учебные универсальные действия (овладение типами учебных действий: способность принимать и сохранять учебную цель и задачу; планировать ее реализацию; контролировать и оценивать свои действия; вносить соответствующие коррективы в их выполнение)

Коммуникативные универсальные учебные действия (учитывать позицию собеседника; высказывать свою точку зрения; организовывать и осуществлять сотрудничество с учителем и сверстниками; договариваться и приходить к общему решению; адекватно передавать информацию)

Познавательные универсальные учебные действия (овладение широким спектром логических действий и операций: сравнение, обобщение, классификация, исключение; овладение общими приемами решения задач; ориентация на разнообразие способов решения задач)

Результаты освоения учебных программ по отдельным предметам:

Математика (умение использовать начальные математические знания для описания окружающих предметов, процессов, явлений, оценки количественных и пространственных отношений; сформированность вычислительных навыков, их автоматизация; умение выполнять арифметические действия с числами, решать текстовые задачи)

Характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построениях

Чтение (отношение к чтению; эмоциональная отзывчивость на прочитанное; первичные умения работать с литературой; техника чтения: тип, темп, осознанность, выразительность, возможности пересказа)

Характерные ошибки чтения (перестановки, пропуски букв, искажения слов, чтение по догадке)

Русский язык (первоначальные представления о системе и структуре русского языка; умение применять орфографические правила и правила постановки знаков препинания, овладение навыками проверки написанного)

Характер ошибок письменной речи (при списывании: пропуски, замены, перестановки букв,agramматизмы, несоблюдение режима пунктуации при письме под диктовку, соотнесение печатных и письменных букв, возможности копирования, списывания, письма под диктовку)

Особенности устной речи (звукопроизношение, темп, плавность, грамматическое и информационно-выразительное оформление, состояние связной речи) _____

Получал ли логопедическую помощь (в каком возрасте, причина, результативность коррекционной работы) _____

Социально-бытовая ориентировка: (уровень развития культурно – гигиенических навыков, навыков самообслуживания, умение пользоваться учреждениями социально-бытового обслуживания) _____

Общетрудовые умения _____

Особенности поведения и эмоциональных проявлений:
(преобладающее настроение ученика (воспитанника) – заторможенность, возбудимость, замкнутость, эйфоричность и т.д.), способность к волевому усилию, общительность, активность, инициатива, настойчивость в работе. Влияние имеющихся особенностей на усвоение программного материала _____

Выводы и рекомендации специалистов: _____

Классный руководитель _____ / _____ /
Педагог – психолог _____ / _____ /
Социальный педагог _____ / _____ /
Директор школы _____ / _____ /

« _____ » _____ 20__ года

М.П.

Приложение 2
к постановлению администрации
от _____ № _____

Основной состав
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Филоненко О. Р., главный специалист управления образования, - руководитель
ТПМПК,

Ахметова Р. Ш., специалист 1 разряда управления образования, - диспетчер

ТПМПК,

Вардугина С. Н. – педагог-психолог,

Дроздецкая Ю. Г. – учитель-логопед,

Казакова Е. Ю. – дефектолог (по согласованию),

Резервный состав

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Вардугина С. Н., педагог - психолог МБОУ КСОШ № 1, - руководитель ТПМПК,

Фролова Г. М., учитель МКОУ КСОШ № 2, - диспетчер ТПМПК,

Филоненко Е. Ю. – педагог-психолог,

Меркулова М. В. – учитель-логопед,