



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОВРОВА
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

П Р И К А З

«_28_» февраля 2025 г.

№ 127

Ковров

Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Коврова Владимирской области

На основании Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 года № 763 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Министерства образования Владимирской области от 28.02.2025 № 318 «Об утверждении положения о центральной психолого-медико-педагогической комиссии Владимирской области», в целях обеспечения качественного и доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов **приказываю:**

1. Утвердить Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Коврова Владимирской области в новой редакции (Приложение №1).
2. Признать утратившим силу приказ управления образования администрации города Коврова от 17.07.2020 № 293.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника управления

Е.Н. Ежикова

ПОЛОЖЕНИЕ О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА КОВРОВА ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Коврова Владимирской области (далее – Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Комиссия), включая порядок проведения территориальной ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.
- 1.2. Комиссия в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Владимирской области и настоящим Положением.
- 1.3. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
- 1.4. Комиссия создается управлением образования администрации города Коврова и осуществляет свою деятельность в пределах территории города Коврова.
- 1.5. Комиссия не является юридическим лицом и действует в рамках полномочий, определенных данным Положением.
- 1.6. Организационно - методическое и информационное сопровождение деятельности Комиссии осуществляет социально-психологическая служба при управлении образования администрации города Коврова (далее – СПС).
- 1.7. Управление образования администрации города Коврова, Комиссия, организации, подведомственные управлению образования, информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии.
- 1.8. Информация о проведении обследования детей в Комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в Комиссии, 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 Комиссии.

- 2.1. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

а) проведение психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также лиц старше 18 лет 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) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

г) 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;

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

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

ж) 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.

2.2. Комиссия имеет право:

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

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

2.3. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

3. Организация деятельности Комиссии.

3.1 Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется Комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого. Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет,

проводится с их письменного согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Образец заявления о проведении обследования в территориальной ПМПК приведен в приложении № 1 к настоящему Положению.

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.

3.2. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

3.3 Для проведения обследования ребенка в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном 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) или документа, подтверждающего родство заявителя;

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

г) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

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

е) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии), согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

ж) копия заключения (заключений) центральной или территориальной ПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

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

и) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в центральную ПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления;

к) табель успеваемости по четвертям и за год для обучающихся общеобразовательных организаций.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке, представление учителя-логопеда (для ребенка с нарушением речи), заключение врача-офтальмолога (для ребенка с нарушением зрения), представление педагога-психолога (при отсутствии заключения

психолого-медико-педагогического консилиума или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка).

3.4 При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах «а» - «в» пункта 3.3 настоящего Положения.

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

3.6 При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза территориальная ПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

3.7 При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы территориальная ПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

3.8 Территориальная ПМПК проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.1, 3.3 настоящего Положения.

3.9 Комиссия осуществляет свою деятельность по утвержденному приказом управления образования администрации города Коврова графику работы на текущий год.

Прием заявлений и документов на обследование производится в соответствии с графиком работы.

3.10 Запись на проведение обследования ребенка комиссией осуществляется при подаче документов.

3.11 Обследование детей 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.

3.12 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

исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

При решении территориальной ПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Территориальная комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

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

3.14 Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

3.15 В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Положению).

3.16 По результатам обследования Комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение комиссии) согласно приложениям № 4.1 – 4.3 к настоящему Положению.

3.17 Заключение комиссии и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

3.18 В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.6 и 3.7 настоящего Положения, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

3.19 В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.6 и 3.7 настоящего Положения, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.20 Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета детей, прошедших обследование территориальной ТПМПК. Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

3.21 Территориальной ПМПК формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 3.1, 3.3, 3.6 и 3.7 настоящего Положения, протокол обследования комиссии и оригинал заключения комиссии.

3.22 Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

3.23 Представленное родителем (законным представителем) заключение комиссии является основанием для Организаций, Министерства 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.

3.24 Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 3.23 настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.25 Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

а) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

б) получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;

в) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

3.26 Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование территориальной ПМПК согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

б) журнал учета детей, прошедших обследование территориальной ПМПК согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

в) карта ребенка, прошедшего обследование территориальной ПМПК согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

г) протокол обследования ребенка территориальной ПМПК согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

д) заключение территориальной ПМПК по результатам проведенного специалистами обследования согласно приложениям № 4.1 – 4.3 к настоящему приказу.

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

4. Состав комиссии.

4.1 Комиссию возглавляет руководитель. Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании комиссии, ведет заседания комиссии, подписывает протоколы и заключения, собирает внеплановые (внеочередные) заседания комиссии. Руководитель комиссии может запрашивать у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на комиссии.

В случае отсутствия руководителя комиссии заседание ведет заместитель руководителя комиссии, а в случае его отсутствия - один из членов комиссии.

4.2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии могут быть включены и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с учреждениями здравоохранения, в которых работают специалисты.

4.3. Членами комиссии могут быть лица, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтверждена документами об образовании.

4.4. Делопроизводство комиссии ведет секретарь комиссии. Секретарь комиссии осуществляет прием заявлений и документов от заявителей; ведет журналы записи детей на обследование и учета детей, прошедших обследование; заполняет карту ребенка, прошедшего обследование; оформляет протоколы обследования ребенка и заключения комиссии; составляет отчетность и осуществляет мониторинг деятельности комиссии.

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 комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.5. Заседание комиссии считается правомочным в случае присутствия на нем следующих специалистов: руководителя (либо лица его заменяющего), учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, врача-психиатра.

4.6. Состав комиссии и график заседаний утверждается ежегодно приказом управления образования администрации города Коврова.

4.7. Члены комиссии обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших им известными в связи с участием в работе комиссии.

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Коврова Сидоровой Н.В.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающей(его) по адресу: _____

паспорт (серия, номер, когда и кем выдан) _____

номер телефона _____
адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ **о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

и представить мне заключение (рекомендации) о *(нужное подчеркнуть)*: создании специальных условий для получения образования; создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования; создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся; оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, включающее предварительное обследование у специалистов территориальной ПМПК или, при необходимости, у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

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

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной ПМПК персональных данных моего ребенка: данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования; данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций; ФИО родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота); форма получения образования ребенком; изучение русского (родного) и иностранных языков; сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам); данные психолого-педагогической характеристики; форма и результаты участия в государственной итоговой аттестации; форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования; отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях; данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний /о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения); сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

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

ФИО 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) <1>.

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

ПРОТОКОЛ № _____

ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

от _____ 202__ г.

Дата проведения ПМПК _____ 202__ г.

1. ФИО обследуемого:
2. Пол обследуемого:
3. Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования):
4. Адрес регистрации обследуемого:
5. Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
6. Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.
7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая):
8. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):
9. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
10. Наличие инвалидности: _____
11. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию (выбрать нужное):
 - ☐ заявление на проведение обследования;
 - ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
 - ☐ копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
 - ☐ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии);
 - ☐ направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (указать) _____;
 - ☐ постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (при наличии);
 - ☐ копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования);
 - ☐ копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
 - ☐ копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
 - ☐ представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
 - ☐ медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
 - ☐ табель успеваемости по четвертям и за год для обучающихся общеобразовательных организаций;
 - ☐ иные документы или их копии (указать): письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании специальных условий для получения образования

№ _____ от _____ 202__ г.
Протокол № _____ от _____ 202__ г.

Ф.И.О. обследуемого _____

Дата рождения _____

Место жительства **г. Ковров,**

Заключение: *нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования*

Образовательная программа, уровень образования, вариант образовательной программы:

Предоставление услуг ассистента (помощника): *да / нет*

Предоставление тьюторского сопровождения: *требуется / не требуется*

Направления коррекционной работы:

Учитель дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

другие условия: _____
особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций: *по итогам освоения уровня образования (или иное, в соответствии с психофизическими особенностями обследуемого)* _____

Руководитель комиссии

Заведующий СПС Н.В.Сидорова _____

Заместитель руководителя комиссии

Учитель-логопед СПС Н.Р. Бессмертных _____

Специалисты комиссии

Учитель-дефектолог СКОШИ И.А. Шехахмедова _____

Учитель-логопед СПС Н.Р. Бессмертных _____

Педагог-психолог СПС О.А. Жильцова _____

Социальный педагог СПС Е.В.Потапова _____

Врач – психиатр ГБУЗ ВО «КГБ №2» И.В. Морозова _____

Врач - педиатр заведующий поликлиникой ГБУЗ ВО «КГБ №2» А.И. Артемонов _____

Специалист _____

Секретарь комиссии, учитель-логопед СПС Н.А. Горбашова _____

М.П.

Дата выдачи заключения ТПМПК « ____ » _____ 202__ г.

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

Оригинал Заключения получен _____ (_____)
подпись _____ ФИО _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой
аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего
образования

№ _____ от _____ 202__ г.
Протокол № _____ от _____ 202__ г.

Ф.И.О. обследуемого

Дата рождения

Место жительства

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении:

- итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования;
- итогового сочинения (изложения), государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____);
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение от _____ № _____).

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

- 1) проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- 2) беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
- 3) увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов основного государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками основного государственного экзамена устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования);
- 4) увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования);
- 5) увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам - на 1,5 часа;
- 6) организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

- 1) присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы
с обучающимся

№ _____ от _____ 202__ г.
Протокол № _____ от _____ 202__ г.

Ф.И.О. обследуемого _____

Дата рождения _____

Место жительства _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Направления коррекционной работы:

педагог-психолог _____

учитель-логопед _____

учитель-дефектолог _____

социальный педагог _____

другие условия _____

Руководитель комиссии

Заведующий СПС Н.В.Сидорова _____

Заместитель руководителя комиссии

Учитель-логопед СПС Н.Р. Бессмертных _____

Специалисты комиссии

Учитель-дефектолог СКОШИ И.А. Шехахмедова _____

Учитель-логопед СПС Н.Р. Бессмертных _____

Педагог-психолог СПС О.А. Жильцова _____

Социальный педагог СПС Е.В.Потапова _____

Врач – психиатр ГБУЗ ВО «КГБ №2» И.В. Морозова _____

Врач - педиатр заведующий поликлиникой ГБУЗ ВО «КГБ №2» А.И. Артемонов _____

Специалист _____

Секретарь комиссии, учитель-логопед СПС Н.А. Горбашова _____

М.П.

Дата выдачи заключения ТПМПК «____» _____ 202__ г.

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

Оригинал Заключения получен _____ (_____)
Подпись _____ ФИО _____

ЖУРНАЛ
записи детей на обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК)

№ п/п	Дата заявления родителя (законно представи- теля) ребенка	Дата предполага- емого приема ребенка на ТПМПК	ФИО ребенка, дата рождения	ФИО родителя (законного представителя), контактная информация (тел., e-mail)	Место жительства	Образовательная организация, в которой обучается ребенок	Установленный диагноз (при наличии), сведения об инвалидности (при наличии)	Кем направлен на ЦПМПК, отметка о наличии направления (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя) ребенка
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Журнал записи прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК

ЖУРНАЛ
учета /детей, прошедших обследование
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)

№ п/п	ФИО ребенка, дата рождения	ФИО родителя (законного представителя , контактная информация (тел., e-mail)	Место жительства, образовательная организация, в которой обучается ребенок	Установлены й диагноз (при наличии), сведения об инвалидности (при наличии)	Кем направлен на ЦПМПК, отметка о наличии направления (при наличии)	Заключение ТПМПК, особое мнение специалистов (при наличии)	Рекомендации ТПМПК	Подпись родителя (законного представителя) ребенка
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Каждое заседание отражается в Журнале учета и заверяется подписями руководителя и секретаря ТПМПК. Журнал учета пронумеровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК.