



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
г. Иркутск

АДМИНИСТРАЦИЯ

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ И КУЛЬТУРЕ

НАЧАЛЬНИК ДЕПАРТАМЕНТА ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

от 08.04.2025

№ 214-08-А25/25

Об утверждении Положения о территориальной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Иркутска

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 1 ноября 2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Минпросвещения России от 6 ноября 2024 года № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», руководствуясь Положением о департаменте образования комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска, утвержденного решением Думы города Иркутска от 27 мая 2011 года № 005-20-230344/1,

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Положение о территориальной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Иркутска (Приложение);
2. Директору муниципального казенного учреждения «Информационно-методический центр развития образования» Юлии Викторовне Васильковой организовать работу согласно пункту 1 настоящего приказа.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.



А.А. Головки

Приложение к приказу начальника
департамента образования комитета
по социальной политике и культуре
администрации города Иркутска
от 08.04.2025
№ 214-02-225/23

Положение о территориальной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Иркутска

I. Общие положения

- 1.1. Территориальная постоянно действующая психолого-медико-педагогическая комиссия г. Иркутска является структурным подразделением муниципального казенного учреждения «Информационно-методический центр развития образования» г. Иркутска (далее — ТПМПК МКУ «ИМЦРО»).
- 1.2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность ТПМПК:
- Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. (далее — ФЗ 273);
 - Положение о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденное приказом Минпросвещения России № 763 от 01 ноября 2024 г.;
 - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» от 12 сентября 2013 г., зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013 г., регистрационный № 30163;
 - Федеральный закон № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 г.;
 - Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм, утвержденный приказом Минтруда России № 545н от 26 июня 2023 г., зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2023 г., регистрационный № 74506;
 - Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г.;
 - Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» № 972н от 14 сентября 2020 г., зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный № 61261.
- 1.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - комиссия) создается 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.

1.4. Комиссия создаётся при центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

1.5 Территориальная комиссия создаётся исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований данного субъекта Российской Федерации.

1.6 Количество комиссий определяется из расчёта 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на соответствующей территории, но не менее 1 комиссии в субъекте Российской Федерации. Количество создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

1.7 ТПМПК г. Иркутска осуществляет свою деятельность на территории г. Иркутска и обследует детей, зарегистрированных на территории г. Иркутска.

1.8 Обследование и (или) консультирование специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

2.1. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» / «Психолого-педагогическое образование»).

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

2.3. На одного из членов комиссии возлагаются функции секретаря комиссии.

2.4. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья, или органом местного самоуправления, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья.

2.5. Состав и порядок организации деятельности комиссии, включающий в том числе график работы комиссии; порядок информирования о дате, времени, месте проведения обследования и необходимых для обследования в комиссии документах; порядок направления копии заключения комиссии в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, или в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, и в

организацию, осуществляющую образовательную деятельность (далее – организация), в которой обучается обследуемый, в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав; порядок выдачи дубликатов заключений комиссии; порядок обжалования заключений комиссии (порядок работы конфликтной комиссии); порядок проведения мониторинга выполнения рекомендаций комиссии; правила ведения и учёта документации комиссии, утверждаются создавшим её исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, директором центра при котором создана комиссия.

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

- журнал записи на обследование;
- протокол обследования;
- журнал учёта лиц, прошедших обследование, и учёта выданных заключений комиссии;
- личные дела (карты) лиц, прошедших обследование;

2.7. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.8. Комиссии и организации размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

II. Основные направления и порядок деятельности комиссии

3.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- проведение обследования детей и лиц старше 18 лет, признанных недееспособными (далее вместе – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

- подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

- определение условий организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам 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;

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

- осуществление учёта данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

- 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.

3.2. Комиссия ведёт учёт:

- лиц, записавшихся на обследование и прошедших обследование в комиссии;

- лиц, записавшихся для получения консультационной помощи и получивших консультационную помощь;

- заключений, выданных комиссией;

- копий заключений, направленных комиссией в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, или орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования;

- копий заключений, направленных комиссией в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

3.3. Обследование осуществляется комиссией на основании заявления родителя (законного представителя) обследуемого (далее – заявление) (Приложение № 1 к настоящему Положению);

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также:

- согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных поступающих (Приложение № 2 к настоящему Положению);

- ознакомление с порядком проведения обследования в комиссии.

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

3.5. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

- 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 заявителя;

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

- направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, федерального бюро медико-социальной экспертизы, других организаций (при наличии);

- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их

прав о направлении на комиссию (при наличии);

- представление психолого-педагогического консилиума организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося (при наличии) (приложение № 3 к настоящему Положению);

- копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

- копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при наличии);

- медицинская справка, содержащая информацию о наличии (отсутствии) у обследуемого заболеваний, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданная медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья (Приложения № 4, 5 к настоящему Положению).

Справка действительна для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев с даты её оформления.

При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в в пункте 3.5 настоящего положения.

3.6. Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предоставляются письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку и математике.

3.7. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого, в случае подозрения на снижение у обследуемого слуха, зрения, интеллекта или уточнения медицинского диагноза комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней с даты проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого и (или) медицинских организаций дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого или направить обследуемого на дополнительное медицинское обследование. (Приложении № 6 к настоящему Положению).

3.8. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.3, 3.4, 3.5 настоящего Положения. В случае отсутствия вышеперечисленных документов, комиссия имеет право отказать в обследовании.

3.9. Обследование проводится:

- в помещениях, где размещается комиссия;

- по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый по медицинским показаниям не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;

- дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого в случае наличия медицинских противопоказаний для посещения образовательных и иных

организаций.

3.10. 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.

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

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

3.13. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведётся протокол обследования комиссий (Приложение № 7 к настоящему положению).

3.14. По результатам обследования комиссия формирует заключение с помощью программного продукта «Автоматизированной информационной системы ПМПК» (АИС ПМПК).

3.15. Заключение и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии. В случае необходимости, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

3.16 По результатам обследования комиссия вправе определить диагностический период действия выданного заключения.

3.16. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7., 3.8 настоящего положения, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней с даты получения запрашиваемой информации.

3.17. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7., 3.8 настоящего положения, в течение 30 календарных дней комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.18. 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.

3.19. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее:

- документы, указанные в пунктах 3.3., 3.4., 3.5., 3.7., 3.8 настоящего положения,
- протокол обследования комиссии, оригинал заключения комиссии.

3.20. Личное дело (карта) обследуемого хранится в архиве комиссии 10 лет с

даты проведения его последнего обследования (в бумажном и (или) электронном виде).

3.21. В случае утери заключения комиссии родителю (законному представителю) обследуемого на основании личного заявления не позднее 10 рабочих дней с даты обращения выдаётся дубликат заключения.

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

3.23. Представленное заключение комиссии является основанием для организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, по:

- созданию специальных условий для получения образования;
- созданию условий и(или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- созданию 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 с даты его подписания.

3.25. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать своё мнение относительно выданных рекомендаций;
- получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии, его результатов и оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

3.26. 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 Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Иркутска

Руководителю ТПМПК МКУ «ИМЦРО»
от _____

ФИО родителей (законных представителей)
паспорт: _____
выдан: _____
Адрес: _____
Телефон: _____

Заявление

1. Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование с целью получения заключения (рекомендаций) о

(нужное подчеркнуть):

- создание специальных условий для получения образования;
- создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего/среднего общего образования;
- создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка _____ Школа (Д/сад) _____ Класс (Группа) _____

2. Даю согласие на его обследование специалистами ТПМПК МКУ «ИМЦРО» в составе: врача-психиатра, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога.

3. Ознакомлен с тем, что в работе ТПМПК МКУ «ИМЦРО» применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

4. Ознакомлен с тем, что медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия.

5. Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка.

6. Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления для обследования на ТПМПК МКУ «ИМЦРО» следующих документов:

- Паспорт присутствующего родителя (законного представителя) оригинал (копия);
- Распоряжение об установлении предварительной опеки (попечительства) над несовершеннолетним (копия) и оригинал;
- Свидетельство о рождении ребенка (копия);
- Справка МСЭ для ребенка-инвалида (копия) и оригинал;
- Направление образовательной организации;
- Выписка из медицинской карты с заключениями узких специалистов: психиатра, ЛОР, окулист, невролог, сурдолог (для детей с нарушением слуха), ортопеда (для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата), подробное заключение врача-окулиста (для детей с нарушением зрения);

Анамнез (раннее развитие) ребенка;
 Представление учителя-логопеда;
 Представление педагога психолога;
 Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста;
 Представление классного руководителя;
 Письменные работы по математике и русскому языку (проверенные);
 Рисунки и другие результаты самостоятельной деятельности ребенка.

7. С предварительным заключением врача-психиатра областного психоневрологического диспансера (пер. А. Сударева, 6) ознакомлен (а):
 _____ (подпись)

8. Прошу предоставить мне оригинал заключения ПМПК _____ (подпись)

9. С порядком проведения обследования ознакомлен _____
 (подпись)

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приложение 2
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Иркутска

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я (ФИО) _____,
проживающей (ая) по адресу: _____,
паспорт серия _____ № _____, выданный (кем, когда) _____

Являясь законным представителем: _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

на основании свидетельства о рождении /Распоряжения об опеке/иное № _____
от _____, даю свое согласие на обработку персональных данных в ТПМПК
МКУ «ИМЦРО», к которым относятся:

- Данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
 - Данные о возрасте и поле,
 - Данные о прибытии или убытии в(из) образовательной организации;
 - ФИО родителя/законного представителя ребенка, адресная и контактная информация;
 - Сведения о попечительстве, опеке, документы (сведения) подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации (ребенок-инвалид, родитель-инвалид, многодетная семья, неполная семья, опека, ребенок-сирота);
 - Данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, хронические заболевания, медицинские заключения, данные медицинских обследований);
 - Форма получения образования ребенком и продолжительность обучения;
 - Сведения об успеваемости в вне учебной деятельности;
 - Данные психолого-педагогической характеристики;
- Я даю свое согласие на использование персональных данных ребенка в целях:
- Обеспечение соблюдения закона и иных правовых актов,
 - Учета реализации прав, обучающихся на получения образования в соответствии с федеральными государственными стандартами,
 - Учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите,
 - Учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории г. Иркутска,
 - Использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещения в информационно-коммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним в соответствии с законодательством РФ,
 - Заполнения базы данных автоматизированной информационной системы учета детей с ограниченными возможностями здоровья г. Иркутска с целью повышения эффективности управления образовательным процессом. Проведения мониторинга в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества и доступности образования,
 - Обеспечения личной безопасности учащихся.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление в отношении персональных данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование обезличенных данных для статистических и аналитических отчетов.

Я проинформирован о том, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; что согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления в ТПМПК МКУ «ИМЦРО».

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

Дата _____ Подпись _____

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) <6>.

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 <7> (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, наркотикам и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о 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:

Председатель психолого-
педагогического консилиума
(при наличии)

подпись

ФИО

Члены психолого-
педагогического консилиума
или специалист
(специалисты),

осуществляющие психолого-
педагогическое сопровождение
обучающегося

подпись

ФИО

подпись

ФИО

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

<6> Для обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья (с нарушением интеллекта).

<7> Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном
положении.

Приложение 4
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Иркутска

Штамп
Организации
здравоохранения

**ЗАКЛЮЧЕНИЯ
УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА РЕБЕНКА**

ФИО ребенка _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____
Образовательное учреждение _____

Детский врач-педиатр (областной психоневрологический диспансер по адресу: пер. Аркадия Сударева, 6,
телефон: 54-63-63)

_____ М.п.

Подпись: _____

Врач-окулист _____

_____ М.п.

Подпись: _____

Врач-оториноларинголог _____

_____ М.п.

Подпись: _____

Детский невролог _____

М.п. Подпись: _____

Детский врач-ортопед (заполняется только в том случае, если у ребенка имеются нарушения опорно-
двигательного аппарата) _____

_____ М.п. Подпись

Штамп организации
здравоохранения

Приложение 5
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Иркутска

Заключения узких специалистов действительны в 6 месяцев

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

от « ___ » _____ 20 ___ г.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____

Течение беременности _____

Роды (по счету) _____ Срок _____

Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по АПГАР _____

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Голову держит _____ Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____ Простая фраза _____

Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания _____

Состоит на «Д» учете _____

_____ Инвалидность _____

_____ Наследственность со стороны близких, родственников:

_____ Подпись участкового врача педиатра:

М.П.

Приложение 6
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Иркутска

МКУ ИМЦРО ТПМПК города Иркутска

**Направление
на дополнительное обследование**

в _____
(наименование медицинской организации)

Гражданин(ка) _____
(фамилия, имя, отчество)

Направляется на _____
(наименование и цель обследования)

Диагноз _____

Результаты необходимо представить в течении 30 рабочих дней

М.П.

"__" _____ 20__ г. _____ Д.А. Хажеева
(дата выдачи) (руководитель ТПМПК МКУ г. Иркутска)

С направлением на обследование для уточнения диагноза согласен _____ (подпись)

О необходимости повторной явки на ТПМПК, для получения заключения извещен _____ (подпись)

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приложение 7
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Иркутска

ПРОТОКОЛ
обследования ребенка

№ _____ от «_____» _____ 20____ г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ (полных _____ лет)

Школа/ детский сад _____ класс

Программа _____

Наличие/отсутствие у ребенка инвалидности (номер документа, срок действия, кем выдан) _____

Коллегиальное заключение специалистов ТПМПК (выводы):

- создание специальных условий для получения образования;
- созданию условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего/среднего общего образования;
- созданию условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Выявлены трудности в обучении, обусловленные:

Речевое

заключение: _____

1. **Уровень обучения:** дошкольный, начальный общий, основной общий, общий (УО) (нужное подчеркнуть).
2. **Воспитание и обучение** по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с _____

которое может осуществляться как совместно с другими детьми, так и в отдельных классах (организациях).

3. **Организация учебной деятельности с учетом психофизических особенностей ребенка:**

- Слабослышащие
- Слабовидящие
- НОДА
- РАС

- Предоставление услуг ассистента (помощника):
- Тьюторское сопровождение
- Специальные технические средства обучения: требуются/не требуются (нужное подчеркнуть)

4. Сроки проведения повторного обследования обучающихся:

- при переходе с одного уровня образования на другой
 - на весь период обучения
 - изменение программы при устойчивой неуспеваемости по нескольким предметам
 - рекомендовано повторное прохождение ПМПК с целью создания специальных условий при сдаче ГИА за курс основного общего образования
 - рекомендовано повторное прохождение ПМПК с целью создания специальных условий при сдаче ГИА за курс среднего общего образования
- | Назначен | диагностический | период | сроком | на |
|----------|-----------------|--------|--------|----|
|----------|-----------------|--------|--------|----|

5. Рекомендации специалистов ПМПК о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого

6. Рекомендации специалистов ПМПК о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого

7. Особое мнение специалистов ПМПК

Руководитель ТПМПК: _____ / Д.А. Хажеева

Специалисты:

Учитель-дефектолог _____ / А.Е. Кисилевич

Учитель-логопед _____ / Н.А. Андропова

Педагог-психолог _____ /

Социальный педагог _____ / Д.А. Хажеева

М.П.

С заключением и рекомендациями ТПМПК г. Иркутска ознакомлен (а) _____

/ _____

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ, РОДИТЕЛЯХ

к Протоколу № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Бытовые условия: проживает в благоустроенной квартире, неблагоустроенной квартире, коммунальной квартире, в частном доме, в общежитии *(нужное подчеркнуть)*

Состав семьи: _____ человек (а)

Статус семьи: полная/неполная, приемная *(нужное подчеркнуть)*Благополучная/неблагополучная *(нужное подчеркнуть)*Всего детей в семье: _____, ребенок имеет свою комнату: да/ нет *(нужное подчеркнуть)*

Вместе с ним проживают в комнате: _____ чел.

Взаимоотношения в семье: благоприятные/неблагоприятные *(нужное подчеркнуть)***Мать (ФИО)** _____

Год рождения _____, образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Состояние здоровья матери: _____

Наличие инвалидности: да/нет *(нужное подчеркнуть)***Отец (ФИО):** _____

Год рождения _____, образование _____

Место работы: _____

Должность _____

Состояние здоровья отца: _____

Наличие инвалидности: да/нет *(нужное подчеркнуть)*

Наличие среди родственников наследственных заболеваний _____

Сведения об опекунах:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____ Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Распоряжение № _____ от (дата) _____

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
к Протоколу № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И. ребенка _____ **Возраст** _____

Данные предварительного обследования детского врача-психиатра: _____

Заключение невролога: _____

Заключение лор врача: _____

Заключение окулиста: _____

Заключение педиатра: _____

Состоит на «Д» (у кого) с DS: _____

Психический статус (нужное подчеркнуть):

Опрятен/неопрятен.

Навыки самообслуживания сформированы/частично сформированы/ не сформированы.

Физическое развитие по возрасту/с задержкой; гармоничное/дисгармоничное

Контакт продуктивный/в соответствии с возрастом/продуктивный на конкретно бытовой фоне, малопродуктивный/непродуктивный;

Обращенную речь понимает в соответствии с возрастом/ частично на бытовом уровне, в форме простых инструкций шаблонов, понимает речь только при подкреплении жестами, не осмысливает;

Настроение ровное/неустойчивое;

Эмоции живые/однообразные, незрелые/соответствующие возрасту/поверхностные

Отношение к осмотру спокойное/безразличное/тревожное/негативное

В ситуации **ориентирован** верно в соответствии с возрастом/ориентирован частично/не ориентирован.

Уровень общей осведомленности соответствует возрастной норме, ниже средних возрастных показателей/заметно ниже средних возрастных показателей;

Словарный запас соответствует возрастной норме/ниже средних показателей/ ограничен бытовыми рамками/.

Речь грамотная, развернутыми предложениями/короткими предложениями. Фразами/аграмматичная/с нарушением звукопроизношения/без нарушений звукопроизношения/с запинками.

Поведение на момент обследования упорядоченное/двигательно беспокоен/неусидчив/пассивен/скован;

Внимание произвольное достаточного объема/снижено в объеме/малого объема/трудно переключаемое/устойчивое/неустойчивое/истощаемое через 5-10 минут/через 20-30 минут/с постоянной затрудненной концентрацией.

Память сохранна/снижена по органическому типу умеренно/заметно/сохранна механическая память/нарушены все виды памяти легко/умеренно/выражено.

Темп работы, ускоренный/замедленный/средний/

Мышление развито в соответствии с возрастом/с элементами конкретного/преимущественно конкретное/конкретно-действенное/продуктивное/снижено по продуктивности/малопродуктивное/непродуктивное вследствие выраженной истощаемости.

Заключение детского врача психиатра:

Подпись специалиста _____ / _____ (расшифровка)

ДАнные ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

к Протоколу № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Ф.И. ребенка _____ **Возраст** _____

1. Контактность (легко и быстро вступает в контакт со взрослыми; избирательный; формальный; отказ от совместной деятельности; нежелание вступать в контакт (даже при демонстрации новых игрушек); другие эмоциональные реакции).
2. Знания, представления об окружающем (сведения о себе, пространственно-временные понятия, социально-бытовая ориентировка).
3. Развитие крупной и мелкой моторики (согласованность действий обеих рук, ведущая рука).
4. Развитие познавательной сферы (особенности восприятия, внимания, памяти, мышления, речи).
5. Сформированность ведущей деятельности (интерес, продолжительность, мотивация).
6. Особенности эмоционально-волевой сферы.

Заключение педагога-психолога ПМПК: (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении).

Рекомендации: (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях формирование и развитие учебной мотивации, коррекция и развитие компетенций коммуникативной и эмоционально-волевой сферы, (или + регуляция) коррекция и развитие компетенций коммуникативной и эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности и поведения, коррекция и развитие пространственно-временных представлений, помощь в адаптации к условиям школьной среды, развитие продуктивного взаимодействия, развитие эмоциональной сферы, коммуникативных и социальных навыков).

Подпись специалиста _____ (расшифровка)

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

к Протоколу № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Ф.И. ребенка _____ **Возраст** _____

1. Раннее речевое развитие:

Гуление _____ лепет _____, первые слова _____
простая фраза _____, развернутая фраза _____

2. Речевая среда и социальные условия:

- нервно-психические, хронические соматические заболевания, речевые - нарушения у родителей и ближайших родственников отсутствуют (отрицаются);
- недостатки речи у близких;
- билингвизм.

3. Звуковая сторона речи: (строение артикуляционного аппарата), звукопроизношение, фонематический слух, сложная слоговая структура слов).

4. Смысловая сторона речи (словарный запас, грамматический строй речи).

5. Связная речь: содержательность (хорошее знание предмета или явления, о котором говорить); точность (правдивое отображение действительности, правильный подбор слов, наиболее подходящих к данному содержанию); логичность (последовательное изложение мыслей); ясность (понятность для окружающих); правильность, чистота, богатство (разнообразие).

6. Письменная речь: (особенности графики, ошибки неспецифические, ошибки при списывании, в диктанте, самостоятельной работе)

Заключение учителя-логопеда ПМПК: _____

Рекомендации учителя-логопеда ПМПК: (1 класс) коррекция дефектов звукопроизношения, развитие фонематических процессов; (1 класс) коррекция и развитие всех компонентов речи; (1 класс) профилактика нарушений письма и чтения; помощь в формировании навыков письма и чтения; коррекция нарушений устной и письменной речи; коррекция нарушений устной речи; коррекция нарушений письменной речи; коррекция темпо-ритмической организации речи; коррекция просодических компонентов речи; коррекция темпо-ритмической организации речи; коррекция просодических компонентов речи; развитие понимания обращенной речи; формирование подражательной речевой деятельности; накопление и активизация словаря; формирование простой фразы; формирование произвольного речевого высказывания).

Подпись специалиста _____ / _____ (расшифровка)

ДАнные ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

к Протоколу № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

1. История обучения (посещение дошкольного учреждения, с какого класса обучается в школе, причины перехода с одного ОУ в другое).
2. Программа обучения (ООП/ АООП)
3. Состояние чтения (техника, темп, понимание прочитанного, характер ошибок)
4. Состояние письма (особенности графики, ошибки неспецифические, ошибки при списывании, в диктанте, самостоятельной работе)
5. Состояние счет (в соответствии с программой)
6. Уровень обучаемости:

- достаточный уровень обучаемости. (понимает смысл задания, соответствующего по сложности его возрасту и году обучения, способен выполнить его самостоятельно или при оказании незначительного объема исключительно организующей или стимулирующей помощи, подсказки нужны только в реально сложных, еще недостаточно усвоенных алгоритмах решений);

- недостаточный уровень обучаемости (понимает смысл задания, но нуждается в разнообразной помощи, перенос на идентичное задание неполноценен, т.е. снова требует подсказок, знакомые задания выполняются достаточно успешно, вместе с тем ребенок периодически с затруднениями актуализирует предположительно хорошо известную ему информацию, эффективность помощи очень неравноценна.

- низкий уровень обучаемости (самостоятельно не понимает смысла задания, требует большого количества разнообразной помощи, но в итоге не способен выполнить задание по алгоритму после оказания помощи педагогом, т.е. "перенос" фактически отсутствует, типовые задания, которые выполнялись ранее, в предшествующие годы обучения, ребенок фактически "не помнит", для их выполнения снова требуется весь объем помощи.

Заключение учителя-дефектолога ПМПК:

1. Соответствие качественных характеристик деятельности ребенка, его знаний, умений, навыков и представлений об окружающем "функциональной" (т.е. типичной для социокультурных условий, в которых обследуемый проживает) **норме возраста**.
2. **Степень отставания в сформированности ЗУН** и представлений в соответствии с усредненными возрастными показателями. Степень эта определяется условно, однако отставание более, чем на год уже может считаться **существенным**, а на два - **выраженным**. Явно патологическое (**грубое**) отставание предполагает, что у обследуемого отсутствуют знания, умения и навыки, которые должны были быть сформированы три и более года назад.
3. **Характер имеющегося отставания** (иногда - опережения): **равномерное, неравномерное** (какие-то знания и умения есть, какие-то недостаточны), **крайне неравномерное** (превышение требуемого уровня знаний по одним разделам программы и полное их отсутствие - по другим).
4. Соответствуют ли знания по основным предметам (письмо, обучение грамоте, русский язык, математика) требованиям программы, по которой ребенок обучается.
5. **Степень усвоения программы**: усвоена программа в достаточном объеме, усвоена не полностью или частично, не усвоена.
6. Есть ли знания за предыдущие года обучения. Если ребенок учится в первом классе и программный материал не усваивает, учитель-дефектолог оценивает сформированность предпосылок к школьному обучению.

Рекомендаций учителя-дефектолога ПМПК:

Необходимость создания специальных условий обучения ребенка по АООП

Подпись специалиста _____ / _____ (расшифровка)