

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Дивеевского муниципального округа
Нижегородской области
от 13.01.2023 N 32

ПОРЯДОК РАБОТЫ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок работы (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Дивеевского муниципального округа Нижегородской области (далее Комиссия, ТПМПК).

2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. Комиссия действует в рамках полномочий, определенных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области от 01.12.2021 № 316-01-63-2817/21 «Об утверждении Порядка деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области», настоящим Порядком и осуществляет свою деятельность на территории Дивеевского муниципального Нижегородской области.

4. Комиссия не является юридическим лицом.

5. В состав Комиссии входит руководитель, заместитель руководителя, секретарь и члены. ТПМПК возглавляет руководитель. Заседание ТПМПК проводит руководитель, а в его отсутствие – заместитель руководителя.

6. Комиссия имеет печать и бланк со своим наименованием.

7. Комиссия формируется из следующих специалистов: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедаг, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н. Блохина».

8. Состав и порядок работы ТПМПК утверждается постановлением администрации Дивеевского муниципального округа Нижегородской области (Приложение 1 к настоящему Порядку).

9. Координацию деятельности территориальной комиссии осуществляет Центральная ПМПК Нижегородской области.

10. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК размещается на официальном сайте управления образования администрации Дивеевского муниципального округа Нижегородской области (далее-управление образования).

11. 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.

12. Комиссия осуществляет свою деятельность по следующему графику:

- январь - 5 дней (3 неделя);
- февраль - 5 дней (3 неделя);
- март – 5 дней (3 неделя);
- апрель – 5 дней (3 неделя);
- май – 5 дней (3 неделя);
- июнь – 5 дней (3 неделя);
- июль – 5 дней (3 неделя);
- август – 5 дней (3 неделя);
- сентябрь -5 дней (3 неделя);
- октябрь - 5 дней (3 неделя);
- ноябрь - 5 дней (3 неделя);
- декабрь -5 дней (3 неделя).

13. Начало работы Комиссии- 9.00 ч.

14. Комиссия осуществляет прием детей в помещении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Дивеевская средняя общеобразовательная школа» по адресу: 607320, Нижегородская область, Дивеевский муниципальный округ, с. Дивеево, ул. Матросова, 4.

II. Направления деятельности и права Комиссии

1. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

1.1. 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;

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

1.3. 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;

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

1.5. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Дивеевского муниципального округа;

1.6. 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;

1.7. направлению детей на ЦПМПК НО в диагностически сложных случаях, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК.

2. К дополнительным направлениям деятельности ТПМПК относятся:

2.1. составление заключения ТПМПК выпускникам с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций с целью создания для них специальных условий (по состоянию здоровья) для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на основании представленных документов по установленной форме;

2.2. составление заключения ТПМПК выпускникам, которые не являются гражданами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью, с целью создания для них специальных условий (по медицинским показаниям), которым во время проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего

образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур.

3. 2. Комиссия имеет право:

3.1. запрашивать у образовательных организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

3.2. 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 по форме приложения 4 к настоящему Порядку);

3.3. выносить управлению образования предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии.

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

Обследование и консультирование граждан специалистами Комиссии осуществляются бесплатно.

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

6. Согласно пункту 15 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказ Минобрнауки России от 20 сентября 2013 года № 1082, для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка:

6.1. заявление в ТПМПК на проведение обследования по форме приложения 2 к настоящему Порядку или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК по форме приложения 3 к настоящему Порядку;

6.2. согласие на обработку персональных данных по форме приложения 11 к настоящему Порядку;

6.3. копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или надлежащим образом заверенная копия документа);

6.4. при наличии:

6.4.1. направление образовательной организации, ТПМПК, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации;

6.4.2. заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ППк) или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);

6.4.3. заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного (ых) обследования (й) гражданина;

6.5. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства и (или) месту пребывания по форме приложения 5;

6.6. представление на обучающегося по форме приложения 4 к примерному Положению о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, утвержденному распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. № Р-93, или характеристику (при наличии), в случае если гражданин не посещает образовательную организацию;

6.7. письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (для обучающихся образовательных организаций).

6.8. родители (законные представители) несовершеннолетних граждан предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.

7. Запись на проведение обследования в ЦПМПК НО осуществляется при подаче документов при личном обращении или по электронной почте roo.adm.diveevo@mail.ru архивом, защищенным паролем, отвечающим требованиям безопасности, с последующим сообщением пароля только специалисту ТПМПК посредством телефонной связи, по защищенному каналу связи VipNet управления образования.. Документы, направленные иным способом, не рассматриваются.

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

9. В случае представления документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка (за исключением документов, указанных в подпунктах 6.4.1. – 6.4.3) не в полном объеме ТПМПК в течение 3 рабочих дней со дня приема документов, любым доступным способом уведомляет заявителя о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения соответствующего уведомления.

10. Комиссией ведется следующая документация:

10.1. журнал записи граждан на обследование (приложение 6);

10.2. журнал учета граждан, прошедших обследование (приложение 7);

10.3. карта гражданина, прошедшего обследование (приложение 8);

10.4. протокол обследования (приложение 9).

10. Информирование заявителей о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в течение 5 календарных дней с момента подачи документов для проведения обследования.

11. Обследование граждан проводится:

11.1. очно:

11.1.1. в помещениях, где размещается Комиссия;

11.1.2. по месту проживания (нахождения) и (или) обучения детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и/или детей со сложносочетанными дефектами в случае невозможности их явки в помещение, где проводится прием ТПМПК, и при наличии соответствующих условий;

11.2. дистанционно в онлайн-формате с использованием информационно-телекоммуникационных технологий:

11.2.1. для детей со сложносочетанными дефектами в случае отсутствия возможности их явки в помещение, где размещается Комиссия, и выезда специалистов ТПМПК на заседание в место их проживания (нахождения) и (или) обучения;

11.2.2. в случае высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации, с учетом эпидемиологической ситуации в Нижегородской области.

11.3. При организации обследования в дистанционном онлайн-формате:

11.3. 1. специалисты ТПМПК заблаговременно проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

- о необходимости наличия технических условий (компьютер, телефон, подключение к сети «Интернет»), дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.),

необходимого для проведения обследования конкретного ребенка (в случае отсутствия предоставляют управление образования);

- о психологической подготовке ребенка, а также о поведении родителей (законных представителей) во время обследования. Ребенку целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать; во время обследования родителям (законным представителям) необходимо поддерживать ребенка, но не подсказывать ему и не отвлекать;

11.3.2. специалисты ТПМПК, родители (законные представители) за 1 день до проведения обследования обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования каналов связи с родителями (законными представителями);

11.3.3. специалисты ТПМПК, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования;

11.3.4. при возникновении технических проблем (отсутствие сети «Интернет», поломка компьютерной техники и другие не зависящие от ТПМПК, граждан причины) обследование переносится на другой день, дата нового обследования согласовывается любым удобным способом;

11.3.5. ознакомление с заключением и рекомендациями ТПМПК родителей (законных представителей) возможно устно при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

12. В заключении ТПМПК (приложение 10,12 к настоящему Порядку) указываются:

12.1. рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую обследуемый может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку;

12.2. рекомендации по созданию специальных условий по медицинским показаниям для обследуемых, которым во время проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур, но которые не являются гражданами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью.

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

13. Протокол обследования Комиссии оформляется в день проведения обследования, подписывается специалистами, проводившими обследование,

руководителем (лицом, исполняющим его обязанности), заверяется печатью и хранится в ТПМПК.

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

14. Копии заключения ТПМПК в двух экземплярах, заверенная руководителем (лицом, исполняющим его обязанности) и печатью ТПМПК, выдается под роспись заявителю или направляется по почте с уведомлением о вручении не позднее 3 рабочих дней после проведения обследования. Факт выдачи (направления по почте с уведомлением о вручении) фиксируется в журнале регистрации выданных копий заключений ТПМПК (приложения 13).

15. Заключение ТПМПК носит для заявителей рекомендательный характер.

16. Представленная копия заключения ТПМПК, заверенная руководителем (лицом, исполняющим его обязанности) и печатью ТПМПК, является основанием для создания образовательными организациями и их 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 специальных условий для обучения и воспитания обследуемого, прохождения им государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку.

17. Копия заключения ТПМПК действительна для представления в указанные органы в течение календарного года с даты подписания протокола ТПМПК.

18. Родители (законные представители) имеют право:

18.1. присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемого;

18.2. получать консультации специалистов Комиссии по вопросам обследования и оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

19. В случае утери копии заключения ТПМПК по письменному заявлению Заявителя на имя руководителя ТПМПК, оформляется копия заключения с использованием данных, указанных в протоколе ТПМПК.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

Состав
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

Корнилова Людмила Владимировна – начальник отдела дошкольного и общего образования управления образования администрации Дивеевского муниципального района, руководитель Комиссии;

Навдаева Татьяна Ивановна – учитель-дефектолог ГКОУ «Дивеевская школа-интернат», заместитель руководителя Комиссии (по согласованию);

Каганова Ирина Владимировна – учитель МБОУ «Дивеевская СОШ», секретарь Комиссии (по согласованию);

Члены Комиссии:

Доброва Оксана Михайловна – педагог-психолог МБДОУ детский сад № 1 «Светлячок» (по согласованию);

Малышева Дина Николаевна – педагог-психолог МБОУ «Дивеевская СОШ» (по согласованию);

Коноплева Ирина Александровна – учитель – логопед МБОУ «Дивеевская СОШ» (по согласованию);

Косенкова Ирина Владимировна – врач-педиатр ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им. ак. Н.Н. Блохина» (по согласованию);

Суворова Екатерина Сергеевна – детский врач-психиатр, врач оториноларинголог ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им. ак. Н.Н. Блохина» (по согласованию);

Шумленко Артём Владимирович - детский врач-психиатр ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им. ак. Н.Н. Блохина» (по согласованию);

Лачина Мария Викторовна – социальный педагог МБОУ «Дивеевская СОШ» (по согласованию);

Борисов Андрей Александрович – врач-невролог ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им. ак. Н.Н. Блохина» (по согласованию);

Молодцов Илья Сергеевич – офтальмолог ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им. ак. Н.Н. Блохина» (по согласованию);

Белуосов Алексей Анатольевич – ортопед ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им. ак. Н.Н. Блохина» (по согласованию);

Донец Людмила Ивановна – медсестра ГКОУ «Дивеевская школа-интернат» (по согласованию).

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**В территориальную психолого-медико-педагогическую
комиссию Дивеевского муниципального
округа Нижегородской области
(далее - ТПМПК)**

от _____
_____ (ФИО мать)
от _____
_____ (ФИО отец)
_____ **ФИО законного представителя**
_____ **регистрация по адресу**
тел.: _____

Заявление.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

_____ **ФИО ребенка полностью, дата рождения**

_____ **регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка**

причина обращения:

_____ **при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница им.ак. Н.Н. Блохина», а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание и др.)**

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

_____ **Ознакомлен(а) с датой, временем, местом и порядком проведения психолого-медико-педагогического обследования, с правами родителей (законных представителей) и с правами ребёнка, связанных с проведением обследования.**

_____ **Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК - лично в руки, по почте.**

_____ **Даю согласие на ведение протокола в ходе обследования и на обработку и хранение персональных данных**

_____ **« _____ » _____ 202 _____ г.**

_____ **дата оформления заявления (дата подачи документов)**

_____ / _____
Мать

_____ / _____
отец

_____ **Подпись родителей / законных представителей ребенка с расшифровкой**

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

В территориальную психолого-медико-педагогическую
комиссию Дивеевского муниципального
округа Нижегородской области
(далее - ТПМПК)

от _____

*(Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина
или родителей (законных представителей)
несовершеннолетних детей*

домашний адрес (прописка, проживание),

номер мобильного телефона)

Согласие

Даю согласие ТПМПК Дивеевского муниципального округа Нижегородской
области на обследование моего(ю) сына (дочь)

(Фамилия имя отчество (при наличии))

(дата рождения)

(причина обращения)

подпись заявителя

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Форма согласия на проведение мониторинга учета рекомендаций
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области по созданию
необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных
организациях, а также в семье**

Я _____

законный представитель _____

согласен на проведение мониторинга учета рекомендаций ТПМПК по
созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в
образовательных организациях, а также в семье.

Дата _____

Подпись _____

**Психолого-педагогическое представление о выполнении рекомендаций
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области**

(название образовательной организации, ведомственная принадлежность)

Фамилия имя отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения _____

Группа/класс _____

Домашний Адрес _____

Прошел обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Дивеевского муниципального округа Нижегородской области (далее – ТПМПК) «__» _____ 20__ года, № _____

Рекомендованная программа _____

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных образовательных условий
выполнены в полном объеме, частично выполнены, не выполнены

(**подчеркнуть**)

СОУ	Рекомендации ТПМПК	Степень выполнения
Форма обучения		указать
Степень включенности (инклюзия)		указать
Ппк		Создан, приказ руководителя ОО (номер, дата) Не создан
ИОМ/СИПР		Разработан, утвержден (номер протокола и дата утверждения) Не разработан
АООП		Разработана Не разработана
Степень освоения		АОП усваивает полностью (успевает)

АООП		по всем предметам) В основном усваивает (в целом успеваает по всем предметам, но особые трудности возникают при освоении (перечислить), при оказании соответствующей помощи и реализации индивидуального подхода, ребенок справляется с программным материалом) Не усваивает (прописать по каким предметам)
Эффективные приемы работы с ребенком		Перечислить наиболее эффективные
Методы педагогической работы с ребенком		Перечислить наиболее эффективные
Сохранение охранительного режима		Указать конкретно
Индивидуально-ориентированная система оценивания		Указать конкретно
Психолого-педагогическая помощь		Перечислить специалистов сопровождения, тьютора, направления коррекционно-развивающей работы периодичность коррекционно-развивающих занятий
Социализация		Кружки, секции, мероприятия ит.д.
Дополнительно к		

рекомендациям ТПМПК проведено, организовано и т.д.	
Динамика развития ребенка	Отметить изменения в развитии ребенка
Вывод о динамике развития	Положительная положительная незначительная Волнообразная отрицательная

Дата заполнения

Подпись руководителя ТПМПК

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

Карта ребенка (выписка из истории развития ребенка)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Адрес _____

ОО _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____

Перенесенные заболевания _____

Заключения специалистов (по месту жительства :

1. Офтальмолог Заключение + глазное дно:

2. Оториноларинголог

Заключение: _____

3. Педиатр).

Заключение: _____

4. Невролог (по месту жительства).

Заключение: _____

5. Хирург(ортопед)

Заключение _____

(Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течение 6 месяцев)

Подпись врача-педиатра _____ / _____ /

М.П.

Дата _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Карта гражданина, прошедшего обследование территориальной
психолого-медико-педагогической комиссией Дивеевского
муниципального округа Нижегородской области**

1. Заявление в ТПМПК на проведение обследования или согласие на проведение обследования ребенка в ЦПМПК НО.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. Копия паспорта или свидетельства о рождении.
4. При наличии:
 - 4.1. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации;
 - 4.2. заключение (заключения) психолого- педагогического консилиума образовательной организации;
 - 4.3. заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного (ых) обследования (й) гражданина;
 - 4.4. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства и (или) месту пребывания;
 - 4.5. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
 - 4.6. письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (для обучающихся образовательных организаций).
 - 4.7. родители (законные представители) несовершеннолетних граждан предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.
5. Протокол обследования

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Протокол обследования граждан территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Дивеевского муниципального округа
Нижегородской области**

№ _____ от _____ 20 ____ года

I Общие сведения

1. Фамилия имя отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

3. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

(№ документа, кем выдан, срок действия)

4. Время поступления в школу (детский сад) _____

5. В каком классе учился и сколько лет _____

6. Кем направлен, причина обращения _____

7. Количество членов семьи _____

8. Фамилия имя отчество (при наличии) отца _____

9. Год рождения _____

10. Образование _____

11. Профессия и место работы _____

12. Фамилия имя отчество (при наличии) матери _____

13. Год рождения _____

14. Образование _____

15. Профессия и место работы _____

16. Адрес регистрации обследуемого _____

17. Адрес фактического проживания обследуемого _____

18. Телефон e-mail _____

19. Перечень документов, предоставленных на ПМПК

(копии):

- свидетельство о рождении
- паспорт родителя (законного представителя)
- предыдущее заключение ПМПК (при наличии)
- свидетельство об инвалидности и ИПРА (при наличии)
- рисунки, тетради и другие материалы (при наличии)
- фото и видео (при наличии)

(оригиналы):

- заявление на проведение обследования
- согласие на обработку персональных данных
- выписка из истории развития
- медицинские заключения
- направление от образовательной организации (при наличии)
- представление из образовательной организации / психолого-педагогическая характеристика (при наличии)
- постановление КДН (при наличии)
- направление бюро МСЭ (при наличии)

II Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания

2. Как протекала беременность и роды

3. Особенности раннего развития

4. Перенесенные заболевания

5. Данные мед обследования:

Педиатра

Окулиста

Сурдолог _____

Отоларинголога

Невролога

Психиатра

Ортопеда

6. Психический статус _____

III Образовательная организация

1. Сведения об образовательной организации (посещал/ не посещал/посещает в настоящее время) _____

наименование образовательной организации

2. Уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее

общее;

3. Группа/ класс: _____

4. Образовательная программа

4.1 Реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: да / нет

5. Организация обучения: в образовательной организации/на дому/ в санаторной образовательной организации/ в медицинской организации/ семейное образование

IV Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Данные по психологическому обследованию _____

Заключение педагога-психолога (выводы)

Рекомендации по психологическому сопровождению _____

Данные по логопедическому обследованию

Заключение учителя-логопеда (выводы)

Рекомендации по логопедическому сопровождению

Данные по дефектологическому обследованию

Заключение учителя-дефектолога (выводы)

Рекомендации по дефектологическому сопровождению

IV Диагноз развернутый

Руководитель ПМПК

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог

Социальный педагог

Врач-психиатр

Врач-педиатр

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

Администрация
Дивеевского муниципального округа
Нижегородской области
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
Территориальная
психолого-медико-педагогическая
комиссия
ул. Октябрьская, д.28 В, с. Дивеево,
Нижегородская область
607320
Тел.: (83134) 4-54-58
Факс: (83134) 4-54-58
E – mail: roo.adm.diveevo@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК

**Дивеевского муниципального округа Нижегородской области о создании
специальных условий для получения образования обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.**

№ _____ от _____

Ф.И.О.
ребенка: _____

Дата
рождения: _____

Образовательная
программа: _____

Вариант: _____

Предоставление услуг ассистента (помощника): _____

Специальные методы
обучения: _____

Специальные учебники/учебные
пособия: _____

Специальные технические средства
обучения: _____

Специальные условия организации
среды: _____

Тьюторское сопровождение: _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-

психолог: _____

Учитель-

логопед: _____

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

Социальный

педагог: _____

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Дата повторного прохождения ПМПК: _____

Руководитель ПМПК: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог: _____

Социальный педагог: _____

Врач-психиатр: _____

Врач-педиатр: _____

Другие специалисты:

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

ПРИЛОЖЕНИЕ 11
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

Согласие на обработку персональных данных

Я (Фамилия имя отчество (при наличии))

_____ ,
проживающий(ая) по адресу:

_____, паспорт

(другой документ, удостоверяющий личность):
_____ № _____, когда и кем выдан:

_____ ,
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области (далее - ЦПМПК НО) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств (Согласие) на обработку моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка)

на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации даю согласие на обработку на ЦПМПК НО следующих персональных данных своих (моего ребенка): *дата рождения, место жительства, пол, данные о родителях (законных представителях), данные об инвалидности (при наличии), копии медицинских документов, медицинские заключения, заключение специалистов ЦПМПК НО, результаты педагогической, психологической, социально-педагогической, дефектологической, логопедической диагностики, данные об успеваемости, письменные и контрольные работы по русскому языку, математике, результаты продуктивной деятельности.*

Я даю согласие на использование моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка) в целях:

выработки коллегиального психолого-медико-педагогического заключения по результатам данных медицинского, психологического, дефектологического и логопедического обследований специалистами ЦПМПК НО о состоянии соматического и нервно-психического здоровья и подготовки индивидуально-ориентированных (дифференцированных) рекомендаций по определению образовательного маршрута (вида образовательного учреждения, класса, группы и образовательной программы); оказания консультативной помощи родителям (законным представителям), работникам образовательных учреждений, учреждениям социальной защиты населения, здравоохранения, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обследуемого

Настоящим согласием я предоставляю на осуществление специалистами ЦПМПК НО следующих действий в отношении моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка): сбор; систематизация; накопление; хранение; формирование базы данных; уточнение (обновление, изменение); использование; внесение данных в журнал предварительной записи на обследование, в журнал учета граждан, прошедших обследование, в карту гражданина, прошедшего обследование, в протокол обследования гражданина, обезличивание; блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным); уничтожение.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ЦПМПК НО или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата: _____ подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Администрация
Дивеевского муниципального округа
Нижегородской области
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
Территориальная
психолого-медико-педагогическая
комиссия
ул. Октябрьская, д.28 В, с. Дивеево,
Нижегородская область
607320
Тел.: (83134) 4-54-58
Факс: (83134) 4-54-58
E – mail: roo.adm.diveevo@mail.ru**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ТПМПК Дивеевского муниципального округа Нижегородской области
о создании условий при проведении ГИА**

Протокол № _____ от _____ 20__ г.

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения: _____ Обучающийся: _____ класса
Наименование образовательной организации: _____

Заключение ПМПК: для создания условий при проведении (итогового собеседования по русскому языку; ГИА по образовательной программе основного общего образования; итогового сочинения (изложения); ГИА по образовательной программе среднего общего образования) обучающемуся

- ребёнку инвалиду, инвалиду

(Справка МСЭ _____ на срок до _____)

- обучающемуся с ОВЗ (Заключение ПМПК № _____ от _____)

- обучающемуся на дому (Медицинское заключение ГБУЗ НО « _____ » № _____ от _____)

- обучающемуся в медицинской организации (Медицинское заключение ГБУЗ НО « _____ »

№ _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: есть /нет

Номера вариантов экзаменационных материалов (при ГВЭ)

Русский язык: _____ Математика: _____

Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-ух обязательных (ГИА –9):

есть /нет

Основание для изменения минимального количества баллов за выполнение заданий итогового собеседования по русскому языку (ГИА-9): есть / нет

Требования к оформлению КИМ:

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16 – 18 pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Продолжительность экзамена:

- не требуется;
- увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность итогового собеседования по русскому языку увеличивается на 30 минут;
- продолжительность итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут

Требования к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные и иные помещения; аудитория на первом этаже,
- наличие специальных кресел, др. приспособлений; специальное оборудование рабочего места, кушетка
- для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория

Ассистент:

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации
- с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов на всех этапах экзамена;

- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помощь в получении информации (не относящейся к содержанию и выполнению заданий экзаменационной работы), помощь в обеспечении коммуникации, в том числе с использованием коммуникативных устройств, средств альтернативной коммуникации (за исключением средств связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуры);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, способствует предотвращению возникновения аффективных реакций на стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала

Требования к оформлению работы:

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

Организация ППЭ:

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

М.П. Руководитель ЦПМПК: _____ / _____ /
 Педагог-психолог: _____ / _____ /
 Учитель-логопед: _____ / _____ /
 Учитель-дефектолог: _____ / _____ /
 Социальный педагог : _____ / _____ /
 Врач-психиатр: _____ / _____ /

Дата выдачи заключения: « _____ » _____ 20 ____ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 13
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Журнал регистрации выданных копий заключений территориальной
психолого-медико-педагогической комиссией Дивеевского
муниципального округа Нижегородской области**

№	Дата выдачи	Выдал (Фамилия имя отчество (при наличии) сотрудника ТПМПК	Подпись	Получил Фамилия имя отчество (при наличии)	Подпись