



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

### АДМИНИСТРАЦИИ КУДЫМКАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПЕРМСКОГО КРАЯ

07.02.2017

№ 36-260-01-06

#### **Об утверждении Положения о территориальной психолого – медико – педагогической комиссии Кудымкарского муниципального района**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», методическими рекомендациями по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования, обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), разработанными государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет» от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» и планом работы Муниципального учреждения «Управление образования администрации Кудымкарского муниципального района», администрация Кудымкарского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Организовать работу территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кудымкарского муниципального района.
2. Утвердить прилагаемые:
  - 2.1. Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кудымкарского муниципального района;
  - 2.2. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кудымкарского муниципального района.
3. Постановление администрации Кудымкарского муниципального района от 11.11.2014 № 768-01-06 «О создании психолого-медико-педагогической комиссии» признать утратившим силу.
4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования в газете «Иньвенский край».
5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на

заместителя главы администрации Кудымкарского муниципального района по социальному развитию.

Глава района – глава администрации



В.А. Климов

**Положение  
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Кудымкарского муниципального района**

**I. Общие положения**

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

1.2. ТПМПК в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее ФЗ – 273), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», методическими рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».

1.3. ТПМПК создается на постоянной основе постановлением администрации Кудымкарского муниципального района при Муниципальном учреждении «Управление образования администрации Кудымкарского муниципального района» (далее - МУ «Управление образования»).

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

**II. Цель, основные направления деятельности**

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

2.2.1. 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;

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

2.2.3. оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организациям, осуществляющим социальное и медицинское обслуживание, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

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

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

2.2.6. 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;

2.2.7. координация и организационно-методическое сопровождение деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций (далее - ПМПК).

### **III. Состав и структура ПМПК**

3.1. ТПМПК возглавляет Председатель:

- руководит деятельностью ТПМПК;
- определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании ТПМПК;
- ведет заседания ТПМПК, подписывает от имени ТПМПК необходимые документы.

3.2. Заместитель председателя ТПМПК:

- выполняет функции Председателя ТПМПК во время его отсутствия;
- анализирует результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка и даёт рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

3.3. В состав ТПМПК входят специалисты: педагог - психолог, учитель – дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, врач - психиатр (по согласованию):

- участвуют в заседаниях лично и не вправе делегировать свои полномочия другим лицам;
- обследуют детей на предмет наличия, либо отсутствия у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии, либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- анализируют результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка и дают рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок

может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

#### 3.4. Секретарь ТПМПК:

- отвечает за ведение документации ТПМПК;
- готовит пакет документов, необходимых для обследования ребёнка и принятия ТПМПК коллегиального психолого-медико-педагогического заключения;
- информирует о месте нахождения ТПМПК, порядке и графике работы.

3.5. ТПМПК обеспечивается помещением, оборудованием, компьютерной техникой и оргтехникой.

3.6. Заседания ТПМПК подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность проведения ТПМПК определяется реальным запросом родителей и организаций на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья. Плановые заседания ТПМПК проводятся 1 раз в четверть.

3.7. Информация об основных направлениях деятельности, местонахождении, порядке работы ТПМПК размещается на сайте МУ «Управление образования».

3.8. За членами ТПМПК на период их непосредственной деятельности сохраняется заработная плата по их месту работы.

### **IV. Порядок проведения обследования детей**

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

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

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

4.3. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК следующие документы:

4.3.1. заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка ТПМПК согласно приложению 1 к настоящему Положению;

4.3.2. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), а также документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, свидетельство о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

4.3.3. направление образовательной организации согласно приложению 2 к настоящему Положению;

4.3.4. направление медицинской организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, другой организации (при наличии);

4.3.5. заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

4.3.6. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), заключения врачей-специалистов (при наличии);

4.3.7. рабочие тетради и результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка за текущий год (тетради по русскому (родному) языку, математике, рисунки, поделки и т.д.);

4.3.8. характеристика обучающегося выданная образовательной организацией согласно приложению 3 к настоящему Положению;

4.3.9. характеристика воспитанника, выданная образовательной организацией согласно приложению 4 к настоящему Положению.

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

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

4.4. ТПМПК ведется следующая документация:

4.4.1. журнал записи детей на обследование;

4.4.2. журнал учета детей, прошедших обследование в ТПМПК;

4.4.3. протокол обследования ребенка (далее – протокол) согласно приложению 5 к настоящему Положению;

4.4.4. заключение ТПМПК согласно приложению 6 к настоящему Положению.

4.4.5. Карта ребенка, прошедшего обследование формируется из документов, предоставленных родителями (законными представителями) на ТПМПК, документов, оформляемых в процессе комиссионного обследования ребенка. Копия каждого документа заверяется в установленном порядке.

В состав Карты входят следующие документы:

- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) согласно приложению 7 к настоящему Положению;

- согласие на обработку персональных данных ребенка согласно приложению 8 к настоящему Положению;

- протокол обследования ребенка;

- заключение ТПМПК;

- документы, перечисленные в пункте 4.3. настоящего Положения.

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка.

Документы, указанные в пунктах 4.4.1. и 4.4.2. настоящего Положения, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Срок хранения карты 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

4.5. 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.

4.6. Обследование детей проводится в помещении, где размещается ТПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту проживания и (или) обучения.

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

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

ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.8. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол согласно приложению 8 к настоящему Положению, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, перечень документов, предоставленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

4.9. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

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

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

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

Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Предоставленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания МУ «Управление образования», образовательными организациями, в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключение, условий для обучения и воспитания детей.

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

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

4.13. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ТПМПК, является конфиденциальной.

Представление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## **V. Права и обязанности специалистов ТПМПК**

5.1. Специалисты ТПМПК имеют право:

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

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

5.1.3. формировать электронную базу данных о детях, прошедших диагностическое обследование в ТПМПК;

5.1.4. вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

5.2. Специалисты ТПМПК:

5.2.1. руководствуются в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами;

5.2.2. оказывают содействие обратившимся в ТПМПК в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи;

5.2.3. обеспечивают уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в ТПМПК. Корректно взаимодействуют с родителями (законными представителями) и доступно отвечают на возникшие у них вопросы. Соблюдают врачебную тайну, не разглашают персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной тайне;

5.2.4. несут персональную ответственность за собственные диагностические выводы;

5.2.5. принимают участие в обсуждении коллегиального заключения;

5.2.6. качественно и своевременно выполняют свои функции.

## **VI. Права и обязанности родителей (законных представителей) детей**

6.1. Родители (законные представители) детей имеют право:

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



6.1.2. защищать законные права и интересы своих детей;

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

6.1.4. в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

6.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования в ТПМПК обязаны:

6.2.1. выполнять относящиеся к ним требования Положения;

6.2.2. своевременно предоставлять в ТПМПК документы, указанные в пункте 4.3. Положения, а также дополнительную информацию о ребенке, необходимую для проведения полного обследования ребенка.

Приложение 1  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА**

Председателю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)  
официальное наименование ТПМПК

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_ выдан

регистрация по адресу:

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование  
ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

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

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата оформления направления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Приложение 2  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

Председателю ТПМПК Кудымкарского муниципального района

\_\_\_\_\_ (ФИО председателя ТПМПК)  
МАОУ \_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на проведение обследования обучающихся**  
**в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Кудымкарского муниципального района**

Администрация \_\_\_\_\_  
наименование направляющей образовательной организации

направляет на проведение обследования следующих учащихся:

№	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Класс	Программа обучения	Причина обращения	Наличие обращений: указать (первично (П) или вторично (В))	Наличие инвалидности (указать по какому заболеванию и срок)	Другие проблемы со здоровьем: слух, зрение, ДЦП (указать)	Сведения о родителях/ законных представителях (Ф.И.О., домашний адрес, телефон)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
М.П.

Приложение 3  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

**Примерная педагогическая характеристика на обучающегося  
общеобразовательной организации (составляет классный руководитель)**

В педагогической характеристике в свободной форме должны быть следующие разделы:

1. Общие сведения (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, домашний адрес, общеобразовательное учреждение, класс, повторное обучение - в каком классе, откуда прибыл в образовательное учреждение – причина перевода, программа обучения, форма обучения).

2. Сведения о семье (состав семьи, социальный статус, стиль воспитания).

3. Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка (сведения о себе, осведомленность об окружающем мире, ориентация в явлениях и предметах окружающей жизни).

4. Общая успеваемость (успеваемость по основным предметам, причина неуспеваемости, любимые и нелюбимые предметы).

5. Посещаемость (причина пропусков).

6. Владение письменной речью (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторах предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила), дисграфические).

7. Чтение (соответствие техники чтения требованиям школьной программы; скорость, плавность, выразительность, отсутствие «очиток»; понимание смысла прочитанного, умение запомнить прочитанное).

8. Развитие устной речи (умение самостоятельно составлять рассказ, план рассказа, пересказать знакомый текст; характер трудностей ребенка - звукопроизношение, грамматическое построение фраз, построение смыслового плана текста, запоминание словесного материала).

9. Сформированность учебных навыков по математике (владение счетными операциями, элементарными геометрическими понятиями; решение уравнений; способность к решению задач - быстрота ориентировки в условии задачи и нахождении решения, необходимость в дополнительных повторах, разъяснениях, подсказке или иной педагогической помощи при выполнении задания; как усвоил программный материал).

10. Сформированность значимых умений (отношение к оценкам, похвале, неуспеху работоспособность, утомляемость; отношение к школе, к учебной деятельности - желание идти в школу; целенаправленность, умение контролировать себя, планировать свою деятельность; внимательность, активность, заинтересованность; трудности при подготовке домашнего задания, при устных или письменных ответах с места, у доски, при выполнении заданий творческого характера, при рутинной работе, при усвоении нового или повторении пройденного).

11. Поведение и общение в учебной ситуации (соблюдение правил; трудности и особенности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями).

12. Эмоциональное состояние в учебной ситуации (раздражение, гиперактивность, агрессия, испуг, безразличие, пассивность, вялость, преобладающее настроение, неуверенность, подавленность, отношение к себе, наличие нравственных качеств).

13. Развитие волевых качеств (умение управлять своими чувствами и поведением, настойчивость, упорство, отношение к трудностям).

14. Общие выводы и впечатления о ребенке (в том числе положительные качества ребенка).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Классный руководитель \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (подпись)

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи) (подпись)

С педагогической характеристикой ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) (подпись)

М.П.

Приложение 4  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

**Примерная педагогическая характеристика на обучающегося дошкольной образовательной организации (заполняется воспитателем)**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Группа (направленность группы) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Срок пребывания в данном ДООУ \_\_\_\_\_ в каком возрасте поступил \_\_\_\_\_

Откуда поступил: из семьи, из другого ДООУ (причина) \_\_\_\_\_

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические нарушения здоровья; г) плохо ест; д) трудно засыпает и беспокойно спит; е) иное \_\_\_\_\_

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное \_\_\_\_\_

Социально-бытовые навыки: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформированы; в) не сформированы \_\_\_\_\_

Особенности латерализации: а) праворукий, б) леворукий; в) амбидекстр \_\_\_\_\_

Особенности игровой деятельности: а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра; г) игра отсутствует; д) иное \_\_\_\_\_

Основные трудности, отмечаемые в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, мало контактен со взрослыми и детьми; д) конфликтен; е) иное \_\_\_\_\_

Моторика: а) соответствует возрасту; б) моторно неловок, неуклюж; в) дефекты тонкой и ручной моторики; г) иное \_\_\_\_\_

Память (проблемы): а) без особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы \_\_\_\_\_

Мышление: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) грубые нарушения мышления; г) иное \_\_\_\_\_

Речевое развитие: а) соответствует возрасту; б) речь невнятная, имеются трудности звукопроизношения; в) бедный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное \_\_\_\_\_

Отношение к занятиям, деятельность: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро истощаем; е) иное

---

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерен; г) работает медленно и невнимательно; д) темп деятельности быстрый, но деятельность "хаотична и бестолкова, е) иное

---

Основные трудности, отмечаемые в обучении: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное \_\_\_\_\_

Усвоение программы соответствующей возрастной группы: счет в пределах \_\_\_\_\_ а) прямой с ошибками/без ошибок; б) пересчет с названием/без названия итогового числа; в) операции +/- 1 на конкретном материале/самостоятельно; две группы предметов сравнивает/затрудняется; умеет/затрудняется сравнивать предметы и раскладывать в возрастающем порядке; знает/не знает основные цвета; знает/не знает геометрические фигуры. Запас общих сведений: называет/не называет свое имя, возраст, имена родителей, домашний адрес. Времена года обозначает словом/затрудняется/не знает; знания о животном и растительном мире со-ответствуют программным требованиям/недостаточны.

Дополнительные сведения и общая оценка особенностей развития и поведения ребенка

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Воспитатель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи) (подпись)

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи) (подпись)

М.П.

С педагогической характеристикой ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
( ФИО родителя (законного представителя)) (подпись)

Приложение 5  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

Муниципальное учреждение «Управление образования администрации  
Кудымкарского муниципального района»  
619000 г.Кудымкар, ул.Пермяцкая, 47, тел.8(34 260 ) 4-58-26  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Кудымкарского муниципального района

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**обследования ребенка**

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Дата проведения ТПМПК \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Адрес регистрации, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Кем направлен/а на комиссию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Перечень документов, представленных на ТПМПК**

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



---

**7. Краткие анамнестические сведения:**

---

---

**8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:**

---

**9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость):**

---

**Выводы** (рекомендуемый вариант программы):

---

---

**10. Данные логопедического обследования** (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации):

---

---

**Выводы** (потребность в логопедической коррекции):

---

---

**11. Данные психологического обследования** (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушить процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений в поведении):

---

---

**Выводы** (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта адаптированной основной общеобразовательной программы, потребность в психокоррекционных занятиях):

---

---

**12. Данные обследования социального педагога** (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптации):

---

---

**Выводы** (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии):

---

---

**Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания:**

---

---

---

**Особое мнение** (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ТПМПК):

---

---

Председатель ТПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заместитель председателя ТПМПК \_\_\_\_\_ /...../

м.п.

Специалисты ТПМПК:

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ./

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ./

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ./

Социальный педагог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ./

Врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение 6  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

Муниципальное учреждение «Управление образования администрации  
Кудымкарского муниципального района»  
619000 г.Кудымкар, ул.Пермяцкая, 47, тел.8(34 260 ) 4-58-26  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Кудымкарского муниципального района

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

№	от	года
Протокол №	от	года

ФИО ребенка

Дата рождения

Основные особенности ребенка,  
определяющие необходимость создания  
специальных условий получения  
образования

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в  
образовательной организации

1. Образовательная программа
2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии)
3. Режим обучения
4. Обеспечение архитектурной доступности
5. Специальные технические средства обучения
6. Предоставление услуг ассистента (помощника)
7. Предоставление услуг тьютора
8. Специальные учебники
9. Другие специальные условия
10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации

Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи

Срок повторного прохождения ТПМПК

Дата выдачи заключения ТПМПК

Руководитель ТПМПК

Заместитель председателя ТПМПК

М.П.

Специалисты ТПМПК:

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Врач-психиатр

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациям ознакомлен/а.  
Заключение ТПМПК получено.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

Приложение 7  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ  
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон, e-mail  
настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Кудымкарского муниципального района  
\_\_\_\_\_ полное наименование ТПМПК

**своих персональных данных, к которым относятся:**

◆ данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных в целях:**

- ◆ обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- ◆ использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- ◆ заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
- ◆ обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений):** сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам -территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Кудымкарского муниципального района  
\_\_\_\_\_ полное наименование ТПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован \_\_\_\_, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Кудымкарского муниципального района будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Кудымкарского муниципального района письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Кудымкарского муниципального района

полное наименование ПМПК

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_ ,

фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение 8  
к Положению о территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Кудымкарского  
муниципального района

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон, e-mail

Данные ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

**как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку  
персональных данных ребенка в Территориальную психолого-медико-педагогическую  
комиссию Кудымкарского муниципального района**

\_\_\_\_\_ полное наименование ТПМПК

К персональным данным ребенка, относятся:

- ◆ 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;
- ◆ Ф.И.О 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 ГИА;
- ◆ 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.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- ◆ обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- ◆ учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- ◆ соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- ◆ учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- ◆ учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- ◆ учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- ◆ использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- ◆ заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- ◆ обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:** на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам -территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Кудымкарского муниципального района будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления письменного отзыва в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Кудымкарского муниципального района

Согласен/согласна Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Кудымкарского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

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

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /



**Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Кудымкарского муниципального района**

- Председатель – начальник Муниципального учреждения «Управление образования администрации Кудымкарского муниципального района»;
- Заместитель председателя – заместитель начальника Муниципального учреждения «Управление образования администрации Кудымкарского муниципального района»;
- Секретарь – учитель - дефектолог образовательной организации;
- Члены:
- учитель - логопед – учитель - логопед общеобразовательной организации;
- учитель - дефектолог – учитель - дефектолог общеобразовательной организации;
- педагог-психолог – педагог - психолог общеобразовательной организации;
- социальный педагог – социальный педагог общеобразовательной организации;
- врач – психиатр – врач – психиатр (по согласованию)