

ПРИКАЗ

27.02.2025

№141

г. Азов

Об утверждении Порядка деятельности
Территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Азова

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Порядок) (Приложение 1), перечень и формы документов, составляющих личное дело обследуемого Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Азова (далее – ТПМПК г. Азова) (Приложение 2).
2. Директору МБУО Центр «СоДеятвие» г. Азова Янковской Е.П. довести утвержденный Порядок, перечень и формы документов, составляющих личное дело обследуемого ТПМПК города Азова, до сведения руководителей муниципальных образовательных учреждений.
3. Директору МБУО Центр «СоДеятвие» г. Азова Янковской Е.П. организовать деятельность ТПМПК г. Азова в соответствии с утвержденным Порядком.
4. Признать утратившим силу приказ Управления образования Администрации города Азова от 27.05.2021 № 324 «Об утверждении Порядка работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Азова».
5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2025 года.
6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на директора МБУО Центр «СоДеятвие» г. Азова Янковскую Е.П.

Начальник



Е.Д. Мирошниченко

ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА АЗОВА

I. Общие положения

1. Порядок деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Порядок) регламентирует организацию деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Азова (далее – ТПМПК г. Азова), включая порядок проведения ТПМПК г. Азова комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

2. ТПМПК г. Азова 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.

3. ТПМПК г. Азова создается при Муниципальном бюджетном учреждении образования для детей «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи для детей «СоДеятвие» города Азова (далее – МБУО Центр «СоДеятвие» г. Азова) и осуществляет свою деятельность в пределах территории города Азова.

4. Место нахождения ТПМПК г. Азова: 346780, г. Азов, ул. Кондаурова, 53, телефон: +7 (863 42) 6-68-97, e-mail: centrsazov@mail.ru, официальный сайт: www.sodeystvie-azov.profi.edu.ru

5. Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК г. Азова осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

6. ТПМПК г. Азова 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»).

7. В состав ТПМПК РО 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 ТПМПК г. Азова включаются и другие специалисты.

8. На одного из членов ТПМПК г. Азова возлагаются функции секретаря комиссии.

9. Включение врачей в состав ТПМПК г. Азова осуществляется по согласованию с ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове и Азовским филиалом ГБУ РО «ПБ».

10. В ТПМПК г. Азова ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал записи на обследование;
- б) протокол обследования;
- в) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений комиссии;
- г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

В ТПМПК г. Азова формируется личное дело обследуемого (в бумажном или электронном виде), которое хранится в архиве 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя).

11. ТПМПК г. Азова имеет печать и бланки со своим наименованием.

12. ТПМПК г. Азова размещает на своём официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы.

III. Основные направления и порядок деятельности ТПМПК г. Азова

13. Основными направлениями деятельности ТПМПК г. Азова являются:

а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей/лиц с инвалидностью до окончания ими обучения в образовательных организациях (далее – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ТПМПК г. Азова рекомендаций;

в) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по

образовательным программам основного общего, среднего общего образования, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

г) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении¹;

д) проведение обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитанников центров помощи детям (ЦПД), детских домов-интернатов социального обслуживания населения, медицинских организаций;

е) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам образовательных организаций, 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;

ж) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА);

з) осуществление учёта данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК г. Азова;

и) 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.

14. ТПМПК г. Азова, кроме установленных пунктом 13 настоящего Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого -педагогических консилиумов (далее – ППк);

б) проведение обследования по направлению ППк;

в) проведение мониторинга исполнения образовательными организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

¹ Пункт 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних".

15. Обследование осуществляется на основании заявления о проведении обследования в ТПМПК города Азова (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение № 1).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления (Приложение № 1.1.).

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого, личной подписью совершеннолетнего обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования (Приложение № 2).

16. Для проведения обследования в ТПМПК г. Азова одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

- а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;
- в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- г) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);
- д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение №3);
- е) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
- ж) представление ППк организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (Приложение №4);
- з) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- и) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
- к) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное

медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления².

л) копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района/городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);

м) копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования).

17. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах "а" – "в" пункта 16 настоящего Порядка.

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

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

20. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972 н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный N 61261) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1049н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный N 65976), действующий до 1 января 2027 года.

организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии).

21. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 15, 16 и 18 настоящего Порядка.

22. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и документов для прохождения ТПМПК г. Азова.

23. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается комиссия;

б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания ТПМПК г. Азова;

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) при наличии соответствующих условий обследования (технических, дидактических) в случаях малой транспортной доступности для граждан, а также состояния здоровья, осложняющих мобильность и транспортабельность лиц, обратившихся в комиссию³ по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение №5); совершеннолетнего обследуемого (Приложение №5.1.).

24. 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, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК г. Азова исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

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

26. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения производятся в отсутствие обследуемого.

³ Письмо Минпросвещения России от 30.04.2020 г. № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК» (по организации дистанционного онлайн обследования детей). Письмо Минпросвещения России от 10.10.2022 г. № АБ-2959/07 «О направлении информации» (разъяснения по вопросу организации дистанционного онлайн обследования)

27. В ходе обследования каждым специалистом ТПМПК г. Азова ведется протокол обследования (Приложение № 6).

28. По результатам обследования ТПМПК г. Азова на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) (Приложение №7, 7.1 и 7.2).

29. Заключение ТПМПК г. Азова и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

30. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

31. В случае неполучения ТПМПК г. Азова дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ЦПМПК РО вправе отказать в выдаче заключения (Приложение № 8).

32. Заключение ТПМПК г. Азова оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого, совершеннолетнему обследуемому под личную подпись в журнале учёта лиц, прошедших обследование и учёта выданных заключений комиссии. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого, совершеннолетнего обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении. Заявление родителя (законного представителя), совершеннолетнего обследуемого оформляется в свободной форме.

Второй экземпляр заключения (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

33. В ТПМПК г. Азова формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 15, 16, 19 и 20 настоящего Порядка, копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, протокол обследования ТПМПК г. Азова и оригинал заключения ТПМПК г. Азова.

34. Заключение ТПМПК г. Азова носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

35. Представленное родителем (законным представителем) заключение ЦПМПК

РО является основанием для образовательной организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

36. Заключение ТПМПК г. Азова действительно для представления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

37. Родители (законные представители) обследуемых имеют право: присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК г. Азова заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

получать консультации специалистов ТПМПК г. Азова по вопросам порядка проведения обследования и его результатов;

в случае несогласия с заключением ТПМПК г. Азова обжаловать его в ЦПМПК РО.

38. Информация о проведении обследования в ТПМПК г. Азова, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ТПМПК г. Азова, 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.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
г. Азова (ТПМПК г. Азова)

Руководителю ТПМПК г. Азова

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон: _____
электронный адрес: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка

зарегистрированного/ _____ (Ф.И.О. ребёнка (полностью), дата рождения) _____ по _____ адресу:
проживающего

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
- ☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- ☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимися;
- ☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК г. Азова моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г. _____ Подпись родителя (законного представителя) _____ Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК г. Азова ознакомлен (а)
«__» _____ 202__ г. _____ Подпись родителя (законного представителя) _____ Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (выбрать нужное):

- ☐ в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- ☐ в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«__» _____ 202__ г. _____ Подпись родителя (законного представителя) _____ Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
г. Азова (ТПМПК г. Азова) совершеннолетнего обследуемого

Руководителю ТПМПК г. Азова
от _____
(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____
электронный адрес: _____

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

зарегистрирован/ _____ (Ф.И.О. (полностью), дата рождения)
проживаю _____ по _____ адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК г. Азова моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК г. Азова ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (выбрать нужное):

- ☐ в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- ☐ в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- ☐ в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

Порядок проведения обследования в ТПМПК г. Азова

Обследование ребенка в ТПМПК г. Азова осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) обследуемого. Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления. Заявление оформляется в соответствии с утвержденной формой.

Обследование в ТПМПК г. Азова проводится ТПМПК г. Азова в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и представления пакета документов согласно перечню ТПМПК г. Азова.

Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК г. Азова осуществляется бесплатно.

Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в ТПМПК г. Азова представляет собой междисциплинарную командную работу специалистов комиссии.

Проведение обследования в ТПМПК г. Азова осуществляется **каждым специалистом ПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.**

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ТПМПК г. Азова вправе запросить дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого в срок не позднее 5 рабочих дней.

Проведение обследования в ТПМПК г. Азова включает в себя 3 этапа.

Этап 1. Подготовительный

Работа с документами личного дела обследуемого.

- изучение и анализ медицинской и педагогической документации обследуемого в ТПМПК г. Азова;
- планирование коллегиального обследования.

Этап 2. Диагностический

В кабинет приглашается родитель (законный представитель) и ребенок; совершеннолетний обследуемый (лицо, достигшее 18 лет и старше):

- знакомство с обследуемым, установление контакта;
- проведение комплексного обследования специалистами ТПМПК г. Азова (обследование педагога-психолога, обследование учителя-дефектолога, обследование учителя-логопеда);
- наблюдение деятельности обследуемого в процессе его обследования другими специалистами (гибкое подключение других специалистов). Экспресс-анализ результатов собственной диагностики каждым специалистом ТПМПК г. Азова;
- коллегиальное обсуждение результатов обследования (проводится в отсутствие обследуемого), формирование заключения и разработка рекомендаций ТПМПК г. Азова.

Этап 3. Заключительный

Формирование заключения и рекомендаций ТПМПК г. Азова. Выдача заключения ТПМПК г. Азова родителям (законным представителям); совершеннолетнему обследуемому:

- консультирование и информирование родителей (законных представителей); совершеннолетнего обследуемого о результатах обследования;
- ознакомление родителей (законных представителей) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого с заключением и рекомендациями комиссии. Разъяснение (в случае необходимости) родителям (законным представителям) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого в форме доступной для их понимания и профессионально обоснованной.

По итогам обследования оформляется протокол обследования и заключение ТПМПК г. Азова.

Заключение ТПМПК г. Азова оформляется в 2 экземплярах (оригиналы). Один из них выдается родителям (законным представителям) обследуемого либо совершеннолетнему обследуемому на руки под личную подпись, второй – хранится в личном деле обследуемого в ТПМПК г. Азова.

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

Представленное родителем (законным представителем), совершеннолетним обследуемым заключение комиссии является основанием для образовательной организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Заключение ТПМПК г. Азова действительно для предъявления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

Направление на ТПМПК г. Азова

(официальное название учреждения\организации, адрес местонахождения, контактный телефон, адрес электронной почты (E-mail), ведомственная принадлежность)
направляет _____

на (Ф.И.О. ребёнка; совершеннолетнего обследуемого, возраст, адрес) ТПМПК г. Азова в связи с
обследование

(указываются конкретные показания к направлению на ТПМПК г. Азова)

« ____ » _____ 202 ____ г.

Подпись руководителя

Расшифровка

М.П.

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

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

Фамилия, _____ имя, _____ отчество _____ (при _____ наличии) обучающегося _____

Дата рождения: «___» _____ 20___ г.

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления: _____

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: _____

1.3. История образования обучающегося (посещал ли ДОО, повторный год обучения (класс) и др.) _____

1.4. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося: _____

1.5. 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).

1.6. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

☐ да;
☐ нет.

1.7. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

☐ да;
☐ нет.

1.8. 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).

1.9. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер) _____

1.10. 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)⁴.

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 девиаций⁵ (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 к представлению: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации, заключение врачебной комиссии (ВК) об индивидуальном обучении (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

Дата составления документа: _____

Руководитель
осуществляющей
деятельность:

организации,
образовательную

подпись

Ф.И.О.

Председатель ППк (при наличии)

Члены ППк или специалист
(специалисты), осуществляющие
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

подпись

Ф.И.О.

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

⁴ Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

⁵ Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

Требования к оформлению и содержанию представления психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)

Представление психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (далее - Представление) – это официальный письменный документ, содержащий персональные данные обучающегося и отражающий информацию об учебной деятельности обучающегося, его индивидуальных, психофизических и личностных особенностях.

Представление должно содержать актуальную, достоверную, полную информацию об обучающемся.

Ответственность за полноту и достоверность сведений в представлении несут должностные лица, заверившие документ для ТПМПК г. Азова.

Текст Представления составляется в соответствии с общепринятыми нормами русского языка. Стилистика текста – официально-деловая.

Представление должно быть содержательным, подробно описывающим важные диагностические показатели для определения специальных условий получения образования обучающегося (характеристика учебной деятельности обучающегося, а также характер трудностей при овладении программным материалом; соответствие предметных результатов обучающегося требованиям основной образовательной программы, в том числе адаптированной; направления и динамику коррекционно-развивающей работы, проведенной с обучающимся в Организации и т.д.).

В представлении обучающегося не разрешается употребление слов и терминов, допускающих двусмысленное толкование или унижающих достоинство характеризуемого обучающегося.

Представление оформляется на бланке Организации и заверяется печатью и подписями должностных лиц (руководитель ППк, руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность).

Печать должна иметь четкий оттиск, подписи должностных лиц разборчивыми.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
г. Азова (ТПМПК г. Азова) в дистанционном онлайн режиме**

Руководителю ТПМПК г. Азова

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрированного/проживающего по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования

Документы для личного дела обследуемого в ТПМПК г. Азова отправлю на Е - mail:
centrsazov@mail.ru

Заключение ТПМПК г. Азова прошу направить на электронный адрес (e-mail): _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК г. Азова моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК г. Азова ознакомлен (а)

«___» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
г. Азова (ТПМПК г. Азова) совершеннолетнего обследуемого
в дистанционном онлайн режиме**

Руководителю ТПМПК г. Азова
от _____
(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести мне в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрирован/проживаю _____

по _____

адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования _____

Документы для личного дела обследуемого в ТПМПК г. Азова отправлю на Е - mail:
centrsazov@mail.ru

Заключение ТПМПК г. Азова прошу направить на электронный адрес (e-mail): _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК г. Азова моих персональных данных
в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК г. Азова ознакомлен (а)

«___» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

АДМИНИСТРАЦИЯ г. АЗОВА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ
 «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Со Действие» города Азова»
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Азова (ТПМПК г. Азова)
 346780 г. Азов, ул. Кондаурова, 53 тел. 8(863 42) 6 68 97centrsazov@mail.ru

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

1. ФИО обследуемого _____
 2. Пол обследуемого: М Ж (нужное подчеркнуть)
 3. Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
 4. Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
 5. Обследование (нужное подчеркнуть): первичное / повторное.
 6. Наличие инвалидности: (нужное подчеркнуть): да, нет.
 7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; КДН и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____
 8. Адрес регистрации /проживания обследуемого: _____
 9. ФИО родителя (законного представителя) обследуемого, номер телефона: _____
 10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, психоневрологический интернат (ПНИ).
 11. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть):
 - ☐ заявление на проведение обследования;
 - ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого; коп документа, удостоверяющего личность обследуемого старше 14 лет;
 - ☐ копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) - или документ подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
 - ☐ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
 - ☐ направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организац (указать): _____
 - ☐ постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав - о направлении на психолог медико-педагогическую комиссию;
 - ☐ копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ран проведенного обследования;
 - ☐ копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
 - ☐ копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА);
 - ☐ представление психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющ образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическ сопровождение обучающегося);
 - ☐ медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результат медицинских обследований и (или) лечения;
 - ☐ иные документы или их копии (указать): _____
 12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность: _____
- Посещал /не посещал /посещает в настоящее время (нужное подчеркнуть): _____
- группа /класс /курс: _____
- образовательная программа _____
- форма получения образования: _____
- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе: комбинированной направленности /компенсирующей направленности /общеразвивающей направленности /присмотра и ухода /кратковременного пребывания /лекотеке /иной (указать); в классе: общеобразовательном /инклюзивном / отдельном, для обучающихся с _____ (указать); на дому);
- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования; в форме самообразования);
- форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть): _____

13. Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

13.1. Педагог-психолог _____

13.2. Учитель-логопед _____

13.3. Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог) _____

13.4. Социальный педагог _____

13.5. Врач-психиатр: _____

13.6. Иные врачи-члены психолого-медико-педагогической комиссии (указать): _____

13.7. Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением: _____

14. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы); _____

- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья); _____

- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

15. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

16. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____

17. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Руководитель ТПМПК г. Азова:
педагог-психолог:
учитель-логопед:
учитель-дефектолог:
социальный педагог:
врач-психиатр:
иные специалисты:

подпись
подпись
подпись
подпись
подпись
подпись
подпись

Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.

АДМИНИСТРАЦИЯ г. АЗОВА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ
 «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «СоДействие» города Азова»
 Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Азова (ТПМПК г. Азова)
 346780 г. Азов, ул. Кондаурова, 53 тел. 8(863 42) 6 68 97centrsazov@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

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

- Образовательная программа: указывается наименование рекомендованной образовательной программы
- Вариант образовательной программы: указывается вариант рекомендованной образовательной программы
- Уровень образования: указывается уровень образования в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: указывается "да" или "нет"
- Предоставление услуг ассистента (помощника): указывается "да" или "нет"
- Специальные методы обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные технические средства обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Обеспечение доступа в здания и помещения: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление тьюторского сопровождения: указывается "требуется" или "не требуется"

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):
- Социальный педагог:
- Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

- Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций:

Руководитель ТПМПК г. Азова:	подпись	Ф.И.О.
педагог-психолог:	подпись	Ф.И.О.
учитель-логопед:	подпись	Ф.И.О.
учитель-дефектолог:	подпись	Ф.И.О.
социальный педагог:	подпись	Ф.И.О.
врач-психиатр:	подпись	Ф.И.О.
иные специалисты:	подпись	Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК г. Азова: _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись

Расшифровка

АДМИНИСТРАЦИЯ г. АЗОВА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Со Действие» города Азова»
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Азова (ТПМПК г. Азова)
346780 г. Азов, ул. Кондаурова, 53 тел. 8(863 42) 6 68 97centrsazov@mail.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ **о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы** **с обучающимся**

№ _____ от _____

Ф.И.О. _____

обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Социальный педагог:
- Другие условия:

Руководитель ТПМПК г. Азова:
педагог-психолог:
учитель-логопед:
учитель-дефектолог:
социальный педагог:
врач-психиатр:
иные специалисты:

подпись
подпись
подпись
подпись
подпись
подпись
подпись

Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК г. Азова: _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись родителя
(законного представителя)

Расшифровка

АДМИНИСТРАЦИЯ г. АЗОВА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ
 «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Со Действие» города Азова»
 Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Азова (ТПМПК г. Азова)
 346780 г. Азов, ул. Кондаурова, 53 тел. 8(863 42) 6 68 97centrsazov@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ г. АЗОВА (ТПМПК г. Азова)

о создании условий и(или) специальных условий проведения государственной итоговой
 аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего
 образования

№ _____ от _____

Ф.И.О.
 обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающий (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в ТПМПК г. Азова документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении *(нужное подчеркнуть)*:

- итогового собеседования по русскому языку, ГИА по образовательным программам основного общего образования
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении ГИА:

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

Рекомендованные условия проведения ГИА *(нужное подчеркнуть)*:

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

Рекомендованные специальные условия проведения ГИА (нужное подчеркнуть):

1) присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учётом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена (ППЭ), занять рабочее место, прочитать задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания КИМ в бланки, в том числе дополнительные бланки;

2) использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;

3) оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);

4) привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);

5) оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);

6) копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);

7) выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию;

8) организация ППЭ (нужно подчеркнуть):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- в медицинской организации;
- по месту проживания (на дому);

9) иные рекомендации (указать):

Руководитель ТПМПК г. Азова:
педагог-психолог:
учитель-логопед:
учитель-дефектолог:
социальный педагог:
врач-психиатр:
иные специалисты:

подпись
подпись
подпись
подпись
подпись
подпись
подпись

Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК г. Азова: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

подпись

расшифровка

АДМИНИСТРАЦИЯ г. АЗОВА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «СоДеЙствие» города Азова»
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Азова (ТПМПК г. Азова)
346780 г. Азов, ул. Кондаурова, 53 тел. 8(863 42) 6 68 97centrsazov@mail.ru

ЗАПРОС о предоставлении информации

№ _____ от «_____». _____, 20____ г.

Руководителю

(ФИО полностью)

наименование организации

Запрос о предоставлении информации⁶

Уважаемый (ая) _____!

В связи с обращением в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Азова (ТПМПК г. Азова)

(Ф.И.О. обследуемого полностью, дата рождения)

зарегистрированного/проживающего

по

адресу:

просим предоставить дополнительную информацию (выбрать нужное):

☐ о состоянии здоровья обследуемого;

☐ об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося.

Руководитель ТПМПК г. Азова _____

Подпись

Расшифровка

⁶ Запрос о предоставлении информации (далее - запрос) составляется произвольным текстом с соблюдением правил делопроизводства и документооборота.

- реквизиты запроса о предоставлении информации в качестве исходящего документа (номер, дата);
- наименование адресата (получателя) запроса (должностное лицо, организация);
- разъяснение мотива запроса;
- изложение запроса (содержание запроса, что именно требуется от получателя запроса);
- стандартные реквизиты окончания делового документа (дата, подпись с расшифровкой, печать).

Перечень и формы документов личного дела, обследуемого в ТПМПК г. Азова

- 1) заявление на проведение обследования в ТПМПК г. Азова (Приложение №1, 1.1.);
- 2) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (паспорт);
- 3) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
- 4) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- 5) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);
- 6) направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение №3);
- 7) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН) о направлении на комиссию (при наличии);
- 8) представление (с приложениями) психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии). (Приложение №4);
- 9) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
- 10) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- 11) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
- 12) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации обследуемого с инвалидностью (ИПРА);
- 13) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 14) рабочие тетради (оригиналы) по русскому языку и математике; результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для детей дошкольного возраста);
- 15) копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района и городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);
- 16) копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования);
- 17) копия справки врачебной комиссии (ВК) об организации индивидуального обучения на дому (при наличии);
- 18) копия распорядительного акта образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому (в случае индивидуального обучения ребенка на дому);
- 19) протокол обследования в ТПМПК (Приложение 6);
- 20) заключение ТПМПК (Приложение 7, 7.1, 7.2).