

**АДМИНИСТРАЦИЯ**  
**АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

29.04.2022

г. Артем

№ 293-нв

Об утверждении Порядка работы  
территориальной психолого-медико-  
педагогической комиссии  
Артемовского городского округа

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона 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», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК- 1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций для обеспечения качественного доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на территории Артемовского городского округа, руководствуясь Уставом Артемовского городского округа Приморского края, администрация Артемовского городского округа

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (далее – ТПМПК,

прилагается).

2. Управлению образования администрации Артемовского городского округа (Макиенко Н.И.) обеспечить контроль за работой ТПМПК Артемовского городского округа.

3. Директору МБУО «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» Артемовского городского округа Горобец Е.Ю. обеспечить деятельность ТПМПК Артемовского городского округа в соответствии с действующим законодательством.

4. Считать утратившими силу:

постановление администрации Артемовского городского округа от 19.12.2017 № 1580-па «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа»;

постановление администрации Артемовского городского округа от 18.12.2019 № 2666-па «О внесении изменений в постановление администрации Артемовского городского округа от 19.12.2017 № 1580-па «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа»;

постановление администрации Артемовского городского округа от 14.01.2022 № 15-па «О внесении изменений в постановление администрации Артемовского городского округа от 19.12.2017 № 1580-па «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа».

5. Опубликовать настоящее постановление в газете «Выбор» и разместить на официальном сайте Артемовского городского округа.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации – начальника управления образования администрации Артемовского городского округа Макиенко Н.И.

И.о. главы Артемовского городского округа



А.А. Литвинов



Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации  
Артемовского городского округа  
от 29.04.2022 № 293-по

**ПОРЯДОК**  
**работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Артемовского городского округа**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (далее - ТПМПК).

1.2. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи; организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций для обеспечения качественного и доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на территории Артемовского городского округа.

1.3. ТПМПК в своей деятельности руководствуется:

международными актами в области защиты прав и законных интересов детей;

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

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»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Феде-

ральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190/1512 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 22.03.2021 № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;

распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;

письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»;

письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 30.04.2020 № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК»;

письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.08.2020 № ДГ-1342/07 «Об организации образования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;

иными правовыми актами в указанной сфере.



## **2. Порядок работы ТПМПК**

2.1. ТПМПК осуществляет деятельность в пределах Артемовского городского округа.

2.2. ТПМПК возглавляет руководитель ТПМПК, а в его отсутствие – заместитель руководителя ТПМПК.

2.3. Обследование детей осуществляется от 0 до 18 лет.

2.4. Состав ТПМПК формируется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее приказ № 1082) и утверждается распоряжением администрации Артемовского городского округа.

2.5. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования ребенка, а также процедура и продолжительность обследования определяются с учетом задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей ребенка.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты по согласованию с учреждениями здравоохранения и органом местного самоуправления. Методическое обеспечение обследования (диагностические методики, средства обследования и др.) осуществляется с учетом методических рекомендаций Министерства просвещения Российской Федерации.

2.6. ТПМПК осуществляет свою деятельность в соответствии с приказом № 1082.

2.7. Порядок и график работы, информация об основных направлениях деятельности ТПМПК, а также ее местоположении и контактных данных размещаются на официальном сайте муниципального бюджетного учреждения образования «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» Артемовского городского округа ([mcartem.ucoz.ru](http://mcartem.ucoz.ru)).

2.8. Информация о проведении обследования детей ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации третьим лицам без письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.9. Обследование детей осуществляется с соблюдением принципов гуманного отношения, защиты прав детей и сохранения профессиональной тайны.

2.10. Обеспечение деятельности ТПМПК осуществляется за счет средств местного бюджета.

2.11. Основные направления деятельности ТПМПК:

2.11.1. 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.

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

2.11.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

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

2.11.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии.

2.11.6. 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.

2.12. Запись на проведение обследования ТПМПК осуществляется на основании письменного заявления родителя (законного представителя) или несовершеннолетнего лично (приложения 1, 2, 3, 4 и 5) либо посредством электронной связи при условии предоставления полного комплекта документов, перечень которых определен п. 15 Положения о ТПМПК, утвержденного приказом № 1082 (приложение 6). При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке в соответствии с п. 12, 15 Положения о ПМПК.

ТПМПК вправе при наличии показаний, выявленных в ходе обследования, провести дополнительное обследование ребенка в другой день; направить ребенка для дополнительного обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ЦПМПК).

2.13. Должностное лицо, осуществляющее прием заявления, проверяет соответствие представленных заявителем документов утвержденному перечню (приложение 5 к настоящему Порядку), их действительность, корректность заполнения заявления.

2.14. В случае, если должностному лицу, осуществляющему прием и регистрацию заявлений, предъявлены не все документы, утвержденные перечнем, должностное лицо возвращает заявление заявителю.

2.15. Должностное лицо, осуществившее прием заявления, не позднее 5 (пяти) календарных дней со дня поступления заявления информирует заявителя о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также о правах ребенка и родителей (законных представителей) в рамках проведения обследования.

2.16. Продолжительность обследования одного ребенка и консультирование родителей составляет до двух астрономических часов.

2.17. По результатам обследования ребенка и консультирования родителей (законных представителей) оформляется протокол ТПМПК с развернутым заключением обследования и рекомендациями для создания специальных обра-

зовательных условий, а также отметкой о наличии либо отсутствии особого мнения специалистов. Протокол заседания ТПМПК подлежит хранению в архиве управления образования администрации Артемовского городского округа.

2.18. По итогам проведения обследования родителю (законному представителю) несовершеннолетнего выдается заключение ТПМПК в соответствии с пунктом 21 Положения о ПМПК, утвержденного приказом № 1082 (приложения 7, 8 и 9 к настоящему Порядку).

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

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

В случае проведения дополнительного обследования ребенка протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения дополнительного обследования.

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

2.21. Родители имеют право:

2.21.1. Присутствовать при обследовании детей ТПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

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

2.22. В случае несогласия с заключением ТПМПК Артемовского городского округа, родитель (законный представитель) вправе обжаловать его, обратившись в ЦПМПК Приморского края, расположенную по адресу: г. Владиво-



сток, ул. Станюковича, 28а.

2.23. ТПМПК работает во взаимодействии с органами и учреждениями здравоохранения: КГБУЗ «Детская больница № 1», филиалом КГБУЗ «Краевой наркологический диспансер», системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, с Федеральным казенным учреждением «Бюро медико-социальной экспертизы по Приморскому краю» на договорной основе с руководителями учреждений, в том числе для предоставления по запросу ТПМПК документов по утвержденным настоящим Порядком формам (приложения 10 и 11 к настоящему Порядку).

2.24. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.25. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в Комиссию, и их родителям (законным представителям) консультативную помощь и предоставляет информацию по вопросам оказания психолого-медико-педагогической поддержки в очной форме и в дистанционном формате.

2.26. ТПМПК осуществляет свою деятельность в «Автоматизированной информационной системе ПМПК» (АИС ПМПК).

2.27. ТПМПК ведется следующая документация с использованием «Автоматизированной информационной системы» (АИС ПМПК):

а) журнал записи детей на обследование (приложение 12 к настоящему Порядку);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 13 к настоящему Порядку);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (вся документация, предоставленная в соответствии перечнем п. 2.12 настоящего Порядка);

г) протокол обследования ребенка раннего развития (далее - протокол) (приложение 14 к настоящему Порядку);

д) протокол обследования ребенка (приложение 15 к настоящему Порядку);

е) протокол обследования при определении специальных образовательных условий при прохождении ГИА (приложение 16 к настоящему Порядку);

ж) заключение с рекомендациями (приложения 7, 8 и 9 к настоящему Порядку);

з) памятка о дате и времени записи и обследования с перечнем предоставленных документов (приложение 17 к настоящему Порядку);

и) направление на дополнительное обследование (приложение 18 к настоящему Порядку).

2.28. ТПМПК осуществляет свою деятельность:

амбулаторно в помещении муниципального бюджетного учреждения образования «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» по адресу: 692760, Приморский край, г. Артем, ул. Фрунзе, 101;

при необходимости (ограниченные возможности самостоятельного передвижения ребенка) и наличии соответствующих условий (правильная организация помещения с точки зрения санитарно-гигиенических и эколо-психологических норм и критериев) с выездом по месту проживания и (или) учебы детей.

2.29. Документы, указанные в пункте 2.27 настоящего Порядка, хранятся не менее 18 (восемнадцати) лет после окончания их ведения в архиве и в защищенной базе АИС ПМПК.

2.30. ТПМПК проводит анализ своей деятельности с предоставлением ежегодного отчета в ФЦ ПМПК Министерства просвещения Российской Федерации и в управление образования администрации Артемовского городского округа.



Приложение 1

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Руководителю ТПМПК  
Артемовского городского округа  
от (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированной(ого) по адресу: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения)

и предоставить мне заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Настоящим даю согласие:

на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

на организацию обследования в дистанционном онлайн-режиме, в соответствии с письмом Минпросвещения России от 30.04.2020 № 07-2949.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О. законного представителя)

Приложение 2

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

Руководителю ТПМПК  
Артемовского городского округа  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое  
обследование моего ребенка \_\_\_\_\_  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ и предоставить заключение с  
рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс  
основного/среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)



### Приложение 3

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

Руководителю ТПМПК  
Артемовского городского округа

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного/среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество )

Приложение 4

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Руководителю ТПМПК  
Артемовского городского округа

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка \_\_\_\_\_  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ с целью создания специальных условий при проведении ГИА на дому в связи с тем, что он не может быть доставлен на территорию ТПМПК по медицинским показаниям.

Обследование прошу провести по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)



Приложение 5

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Руководителю ТПМПК  
Артемовского городского округа  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
заявляю о своем решении сдавать

**сочинение/изложение**

на ППЭ  на дому при условии соблюдения требования Порядка

ГИА  на дому при условии соблюдения требований Порядка  
на ППЭ

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

## Приложение 6

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

### **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, необходимых для предоставления на ТПМПК**

1. Заявление о проведении обследования ребенка комиссией.
2. Согласие на обработку персональных данных в отношении себя и несовершеннолетнего ребенка.
3. Копии паспорта родителя (законного представителя) и свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
4. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства.
5. Заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
6. Документы из учреждения здравоохранения:
  - подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), на бланке организации, с подписью заместителя главного врача, руководителя подразделения (форма прилагается), амбулаторная карта;
  - медицинское заключение по основному заболеванию из КГБУЗ следующих категорий:
    - заключение сурдолога с диагнозом и указанием степени снижения слуха, аудиограмма с расшифровкой (для детей с нарушением слуха);
    - заключение окулиста с указанием диагноза и остроты зрения (для детей с нарушением зрения);
    - заключение ортопеда или невролога с указанием диагноза и информации о способности самостоятельного передвижения, самообслуживания, письма, об использовании при передвижении коляски, костылей, наличии корсета, ортопедической обуви, о запрете или ограничении пребывания в каком-либо положении и т. п. (для детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата);



заключение психиатра с диагнозом для наблюдающихся в психоневрологическом диспансере;

копия справки об инвалидности (при наличии подтвержденного статуса МСЭ);

копия справки ВК (при наличии);

копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее – ИПРА, для детей-инвалидов).

7. Документы из образовательной организации (для организованных детей):

направление образовательной организации или организации, осуществляющей социальное обслуживание, или медицинской организации, др.;

заключение, представление/характеристика, копия протокола психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации и специалистов (психолог, логопед, дефектолог, социальный педагог, тьютор), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся и образовательной организации, заверенные в соответствии с распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;

табель успеваемости за текущий учебный год на официальном бланке организации с указанием даты написания, программы обучения, заверенный подписью руководителя и печатью образовательной организации, или документ о завершении уровня образования (ООО, СОО и т. д., при наличии);

письменные контрольные и проверочные работы/копии (заверенные) по русскому (родному) языку, математике с оцениванием (оценка, баллы, уровни), результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки) с интерпретацией;

копия приказа образовательного учреждения об обучении и создании специальных образовательных условий (адаптированной общеобразовательной программы) на рекомендованный срок по рекомендациям ПМПК (при наличии).

Приложение 7

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ  
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)3-37-18

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ №**

Ф.И.О.:

Дата рождения/возраст:

Домашний адрес, телефон:

Посещал (посещает) детские учреждения:

в том, что он (она) был (была) обследован (а):

Первично/повторно:

Статус инвалидности:

МСЭ №

**Воспитанник/обучающийся нуждается/не нуждается в создании  
специальных образовательных условий:**

**1. Обучение:**

**2. Режим:**

**3. Срок реализации программы:**

**4. Предоставление услуг ассистента/помощника:**

**5. Предоставление услуг тьютора:**

**6. Специальные методы и технологии обучения:**

**7. Специальные технические средства обучения и оборудование:**

**8. Специальная организация рабочего места:**

**9. Специальные учебники:**

**10. Направление коррекционной работы:**

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог/сурдопедагог/тифлопедагог/ олигофренопедагог: \_\_\_\_\_

---



**Дополнительные условия:**

\_\_\_\_\_  
**Нуждается в предоставлении медицинской и социальной помощи.**

**Срок повторного обследования:** \_\_\_\_\_

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

Копия заключения получена.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**Дата выдачи:** \_\_\_\_\_

М.П.

Руководитель комиссии  
социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
клинический психолог  
педагог-психолог  
делопроизводитель

Приложение 8

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ  
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)3-37-18

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ/КОНСУЛЬТАЦИЯ №**

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
Дата рождения/возраст: \_\_\_\_\_  
Домашний адрес, телефон: \_\_\_\_\_  
Посещал (посещает) детские учреждения: \_\_\_\_\_  
в том, что он (она) был (была) обследован (а): \_\_\_\_\_  
Первично/повторно: \_\_\_\_\_

**Решение вопроса о создании специальных образовательных условий  
после дополнительного обследования.**

**Дополнительные условия:**

**Срок повторного обследования:**

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

Копия заключения получена.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**Дата выдачи:**

М.П.

Руководитель комиссии  
социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
клинический психолог  
педагог-психолог  
делопроизводитель

## Приложение 9

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

### ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)3-37-18

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ №

Ф.И.О.:

Дата рождения/возраст:

Домашний адрес, телефон:

Посещал (посещает) учреждения:

в том, что он (она) был (была) обследован (а):

первично/повторно:

**Рекомендации для создания специальных условий при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9) обучающемуся, имеющему ограничения жизнедеятельности и здоровья или связанные со здоровьем (ОВЗ).**

<b>Основание для выбора формы ГИА (ГВЭ и (или) ОГЭ, ЕГЭ)</b>	
<b>Основание для сокращения количества экзаменов до 2(двух) обязательных ГИА-9:</b>	
<b>№ вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ</b>	
<b>Требование к оформлению КИМ, ЭМ:</b>	
<b>Продолжительность экзамена:</b>	
<b>Требование к рабочему месту:</b>	
<b>Ассистент:</b>	



<b>Оформление работы:</b>	
<b>Организация ППЭ:</b>	
<b>Минимальные баллы по итоговому собеседованию (только для ГИА-9)</b>	
<b>Иные условия</b>	

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

Копия заключения получена.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**Дата выдачи:**

**М.П.**

Руководитель комиссии  
социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
клинический психолог  
педагог-психолог  
делопроизводитель

Приложение 10

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

**ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ**

**ФИО** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

**1. Беременность** (по счёту) \_\_\_\_\_

Течение беременности (токсикоз, инфекция, интоксикация, угроза прерывания, срок прерывания) \_\_\_\_\_

**2. Роды** (по счёту) \_\_\_\_\_

Срок \_\_\_\_\_

Особенности протекания родов \_\_\_\_\_

Вес ребенка при рождении \_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_

Оценка по шкале АПГАР \_\_\_\_\_

Диагноз при выписке \_\_\_\_\_

**3. Раннее развитие** (сроки появления показателей)

Комплекс оживления \_\_\_\_\_

Голову держит \_\_\_\_\_ Сидит \_\_\_\_\_

Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_

**4. Раннее речевое развитие** (сроки появления показателей)

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_

Первые слова \_\_\_\_\_ Простая фраза \_\_\_\_\_

Развёрнутая фраза \_\_\_\_\_

**5. Перенесённые заболевания** (травмы, ушибы, операции)

\_\_\_\_\_

**6. Клинические особенности развития ребёнка** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Осмотр специалистов*

Невролог \_\_\_\_\_

Хирург \_\_\_\_\_

Окулист \_\_\_\_\_

Ортопед \_\_\_\_\_

Уролог-андролог \_\_\_\_\_

Эндокринолог \_\_\_\_\_

Отоларинголог \_\_\_\_\_

Стоматолог \_\_\_\_\_

Психиатр \_\_\_\_\_

Педиатр \_\_\_\_\_

Кардиолог \_\_\_\_\_

*Диагноз* \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Физическое развитие \_\_\_\_\_

Группа по физической культуре \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_



Приложение 11

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**врача (специалиста) для психолого-медико-педагогической комиссии**

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Число, месяц, год рождения** \_\_\_\_\_

**Адрес** \_\_\_\_\_

**Кем направлен** \_\_\_\_\_

**Краткое обоснование диагноза/статус** \_\_\_\_\_

**Степень ограничения жизнедеятельности** \_\_\_\_\_

**Общение** \_\_\_\_\_

**Обучение** \_\_\_\_\_

**Передвижение** \_\_\_\_\_

**Контроль поведения** \_\_\_\_\_

**Ориентация** \_\_\_\_\_

**Самообслуживание** \_\_\_\_\_

**Диагноз** \_\_\_\_\_

**Рекомендации**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Члены ПМПК предупреждены о действии ст. 61 «Врачебная тайна» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений.

М.П.

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Заместитель главного врача \_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

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







Приложение 14

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Артемовского городского округа  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)3-37-18, [tpmpk.ago@mail.ru](mailto:tpmpk.ago@mail.ru)

**Протокол обследования ребенка раннего возраста № \_\_\_\_\_**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

**Осмотр** первично/повторно

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ год(а) \_\_\_\_\_ (мес.)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Инициатор обращения на ЦПМПК ЛО: родители (законные представители/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ организация опеки/ организация социальной защиты/ КДН/ суд/ МСЭ/ самостоятельно (обследуемый старше 18 лет)/ из МЛС)

Место прохождения ЦПМПК ЛО: в помещениях ЦПМПК ЛО/в образовательной организации/ в организации социальной защиты/ в медицинской организации/ дистанционно/ иное \_\_\_\_\_

Не является инвалидом (ребенком-инвалидом)/ является инвалидом (ребенком-инвалидом) (справка МСЭ № \_\_\_\_\_ до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.)

Перечень документов, предоставленных на ПМПК:

- копия свидетельства о рождении или паспорта (с 14 лет)
- копия документа о регистрации
- копия паспорт родителя/ законного представителя
- копия справки МСЭ
- копия протокола консилиума образовательного учреждения
- рисунки, тетради
- иные медицинские документы

ИПРА

иное \_\_\_\_\_

выписка из медкарты (ф. 027/у)

характеристика из образовательного учреждения

заявление

### АНАМНЕЗ

Наследственность: не отягощена/отягощена \_\_\_\_\_

Ребенок от \_\_\_\_ беременности, протекавшей нормально/с осложнениями \_\_\_\_\_

Роды \_\_\_\_\_ в срок/ преждевременные \_\_\_\_\_

Протекавшие без осложнений/с осложнениями \_\_\_\_\_

По шкале Апгар \_\_\_\_\_, вес \_\_\_\_\_, рост \_\_\_\_\_.

Диагноз при выписке \_\_\_\_\_

Раннее психомоторное развитие:

Моторная формула: держит голову \_\_\_\_\_; сидит \_\_\_\_\_; ходит \_\_\_\_\_

Речевое окружение \_\_\_\_\_ отдельные слова \_\_\_\_\_ фраза \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (в т.ч. инфекционные) \_\_\_\_\_

Операции (наличие наркоза) \_\_\_\_\_

Черепно-мозговые травмы \_\_\_\_\_

На «Д» учете не состоит / состоит у \_\_\_\_\_

Особенности питания: Естественное вскармливание / Смешанное вскармливание / Искусственное вскармливание (кормление только из бутылочки, ложки / через зонд) / Пьет из чашки, ест с ложки (с помощью / самостоятельно).

Реакции: На дискомфорт (мокрые пеленки / холодно / жарко) / Голод / Когда остается один в помещении / На звуковой раздражитель / Свое имя / Эмоционально-тактильный и речевой контакт / Плач, как выражение фрустрации / Недифференцированные реакции недовольствия.

## НАБЛЮДЕНИЕ

---



---

## ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

---



---

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА

---



---

## ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

## Общение:

сосредоточение / улыбка / двигательное оживление / вокализации / принимает помощь / пытается подражать / реагирует на похвалу или порицание / вовлеченность в общение / узнает некоторых взрослых и радуется им / понимает жесты / мимикой и жестами / позами целенаправленно дает понять взрослому о желаемом.

## Познавательная активность:

предметные действия (мануальные, оральные, зрительные): сжимает предмет в руке / тянет предметы к себе / играет своими руками / тянется в направлении предмета / тянет предметы в рот / перекладывает из одной руки в другую / исследует предметы / вынимает предметы из ящика и кладет их обратно / подражает взрослому / по просьбе выполняет действия;

интерес к предметным действиям: проявляет / отсутствует;

ориентировочно-познавательная деятельность: формируется / не формируется;

положительные эмоциональные реакции на предметные действия: проявляет / не проявляет.

Двигательная сфера, положение тела, способность менять положение своего тела:

поднимает / не поднимает голову, лежа на животе;

опирается / не опирается на локти, лежа на животе;

опирается на ножки (рефлекс): есть / нет;

сидит: без помощи / с опорой / пытается сидеть / не сидит;

сохраняет заданную позу: способен / не способен / с помощью;



переворачивается со спины на живот / с живота на спину: самостоятельно / не переворачивается;

ползает / не ползает;

поднимается на ногах: самостоятельно / с помощью / не поднимается;

стоит: самостоятельно / стоит с поддержкой или у опоры / не стоит;

ходит: самостоятельно / придерживаясь (вдоль опоры) / за руку / не ходит.

Зрительное восприятие:

следит глазами за движущимся предметом / фиксирует взгляд на лице / рассматривает предмет в руке / узнает свою бутылочку / предпочитает определенную игрушку / наблюдает за своим отражением / рассматривает яркие картинки / соотносит предметы с их изображением / следит за манипуляциями с предметами на столе / различает два предмета разного размера, разного цвета, разной формы.

Слуховое восприятие:

пугается громких звуков / замирает, услышав тихий звук / смотрит на говорящего / поворачивает голову на звук.

Сомато-пространственный гнозис:

(2 года) показывает части тела на кукле / (2,5 года) показывает части тела на себе / (3 года) показывает шесть названных частей тела.

Ориентировка в сторонах собственного тела: сформирована / с помощью / не сформирована.

Конструктивный праксис:

собирает пирамидку из 2 колечек / из 3 колечек / из 4 колечек;

строит башню из двух кубиков (2 года) / четырех кубиков (2,5 года) / шести кубиков (3 года);

доска Сегена: не выполняет / выполняет с помощью / выполняет самостоятельно;

бросает мячик двумя руками / рисует каракули / разбирает матрешку (2 года).

Санитарно-гигиенические особенности:

туалет: памперсный / просится на горшок / сам пользуется горшком;

одевание: одевается сам / частично помогают / одевают;

полностью обслуживается персоналом: питание / переодевание / туалет.

Особенности эмоционально-волевой сферы:

яктации: есть / нет;

возбуждение / аутоагрессия (самоповреждение): есть / нет;

аутоагрессия (самоповреждение): целенаправленные / нецеленаправленные;

подвижность: активно двигается (норма)/ двигательно расторможен / быстро устает двигаться / чрезвычайно медлителен;  
 оральные нарушения: залезает в свой рот руками / хватается язык / макрогласия;  
 другие \_\_\_\_\_

## ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Доречевое развитие: кашель / зевание / чихание / кряхтение / звуки при сосании / гуление.

Предречевое развитие (лепет): есть / отсутствует.

### РЕЧЬ

Импрессивная речь:

Понимание обращенной речи в полном объеме / на бытовом уровне / затруднено / отсутствует;

(1,5 года) смотрит в сторону указываемого человека / реагирует на просьбу «иди ко мне» / реагирует на свое имя / указывает на четыре названных предмета;

(2,5 года) понимает смысл 20 слов / показывает 8 названных предметов / выполняет просьбу «дай мне еще один» / сформированы понятия «один-много» / выполняет двойную просьбу / понимает глаголы на картинке.

Экспрессивная речь:

отсутствует / лепетная речь / отдельные слова / фразы;

предречевое развитие: гуление / лепет / первые слова / эмоции / звуки.

(с года) издает звуки на реплики взрослого / выражает эмоции звуками / подражает звукам / произносит 4 различных слога;

(с 1,5 лет) произносит 2 слова / подражает звукам двух животных / повторяет за взрослым 2 слова;

(2 года) выражает желание словами.

Особенности речи: склонность к эхोलалии / вербализм / запинки / заикание.

## СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕДАГОГ

Семья: полная/ неполная/ многодетная (детей\_\_\_) / мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок из двуязычной семьи/ ребенок под опекой/ ребенок усыновлен.

Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно/ направлен ОО/ медицинским учреждением/ учреждением социального обслуживания/ правоохранительными органами/

Иное \_\_\_\_\_

Заключение врача-психиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-невролога \_\_\_\_\_

Заключение врача-педиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога \_\_\_\_\_

Заключение врача-оториноларинголога \_\_\_\_\_

Заключение врача-ортопеда \_\_\_\_\_

Особое мнение специалистов ПМПК: \_\_\_\_\_

Рекомендации специалистов ПМПК по обращению в иные организации:

Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания:

\_\_\_\_\_

учитель-логопед: \_\_\_\_\_

педагог-психолог: \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог/тифлопедагог/олигофренопедагог/сурдопедагог: \_\_\_\_\_

тьютор: \_\_\_\_\_

ассистент-помощник: \_\_\_\_\_

социальный педагог: \_\_\_\_\_

М. П.

Руководитель комиссии:

социальный педагог

учитель-дефектолог

детский психиатр

учитель-логопед

педагог-психолог

клинический психолог

делопроизводитель



Приложение 15

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Артемовского городского округа  
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)3-37-18, tpmrk.ago@mail.ru

Протокол обследования № \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Осмотр первично/повторно

1. **Ф.И.О. обследуемого** \_\_\_\_\_
2. **Дата рождения** \_\_\_\_\_ **Возраст** \_\_\_\_\_
3. **Инвалидность:** да/ нет № \_\_\_\_\_ срок до \_\_\_\_\_  
по какому заболеванию: \_\_\_\_\_  
Медицинское заключение ВК: да/ нет № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
решение ВК: \_\_\_\_\_
4. **Адрес регистрации ребенка:** \_\_\_\_\_  
Регистрация: постоянная/ временная, выдана на срок до \_\_\_\_\_
5. **Адрес фактического проживания:** \_\_\_\_\_
6. **Ф.И.О. законного представителя:** \_\_\_\_\_
7. **Телефон** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_
8. **Перечень документов, предоставленных на ПМПК:**
  - копия свидетельства о рождении или паспорт (с 14 лет)
  - копия паспорта родителя/ законного представителя
  - копия документа о регистрации
  - копия справки МСЭ
  - копия протокола консилиума образовательного учреждения
  - рисунки, тетради
  - иное
  - ИПРА
  - выписка из медкарты (ф. 027/у)
  - характеристика из образовательного учреждения
  - заявление
9. **Сведения об образовании**  
Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_  
Посещал/ не посещал/ посещает в настоящее время

Образовательная организация: государственная/ негосударственная

Уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное

группа/ класс: \_\_\_\_\_

образовательная программа \_\_\_\_\_

реализация образовательной программы с применением электронного обучения; дистанционных образовательных технологий: да/нет

организация обучения: в образовательной организации; на дому; в санаторной образовательной организации; в медицинской организации; семейное образование

#### 10. Сведения из истории развития ребенка: (имеется /не имеется)

Диагноз ребенка при рождении (при наличии): \_\_\_\_\_

**Психомоторное развитие до трех лет:** по возрасту/ с задержкой/ с опережением

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

Наблюдение специалистов \_\_\_\_\_

**Речевое развитие ребенка:** по возрасту/ с задержкой/ с опережением

Гуление/ лепет/ первые слова/ речь фразой

Навыки самообслуживания: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ грубо нарушены/

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания/ травмы/ случаи пребывания в больнице/ часто болеющий \_\_\_\_\_

#### 11. Результаты комплексного обследования специалистами ПМПК:

##### Медицинское обследование:

Психиатрический статус: \_\_\_\_\_

Неврологический статус: \_\_\_\_\_

Соматический статус: \_\_\_\_\_

Офтальмологический статус: \_\_\_\_\_

Оториноларингологический статус: \_\_\_\_\_

Ортопедический статус: \_\_\_\_\_

##### Психологическое обследование

**Особенности контакта:** вступает легко/ с осторожностью/ уверенно/ неуверенно/ формально/ избирательно/навязчиво/ контакту не доступен.

Иное \_\_\_\_\_

**Качество контакта:** визуальный/ вербальный/ жестовый/ мимический

Иное \_\_\_\_\_

**Границы:** соблюдает/ не соблюдает

Иное \_\_\_\_\_

**Поведение:** адекватно/ неадекватно/ полевое поведение/ двигательно расторможен/ стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность; учебное поведение сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано

Иное \_\_\_\_\_

**Эмоциональные реакции:** адекватные/ тревожен/ подавлен/ раздражителен/ плаксив/ эйфоричен/ дурашлив/ демонстративен/ застенчив/ лабилен

Иное \_\_\_\_\_

**Характеристики деятельности:** активен/ малоактивен/ пассивен/ мотивирован/ немотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет интерес/ справляется самостоятельно/ с помощью/ не справляется \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Инструкции:** понимает/ не понимает/ выполняет/ не выполняет

Иное \_\_\_\_\_

**Критичность:** критичен/ недостаточно критичен/ некритичен

Иное \_\_\_\_\_

**Работоспособность:** достаточная/ снижена/ низкая/ истощаем/ утомляем

Иное \_\_\_\_\_

**Теми деятельности:** высокий/ средний/ низкий/ неравномерный

Иное \_\_\_\_\_

**Зрительное восприятие:** без нарушений оптического гнозиса/ снижено, ошибки перцептивного характера/ грубо нарушено/ использует средства оптической коррекции

**Слуховое восприятие:** без нарушений/ снижено/ грубо нарушено/ индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован.



**Внимание:** устойчивое/ неустойчивое, рассеян/ сосредоточен, объем - в норме/ сужен; концентрация - в норме/ снижена; переключаемость - в норме/ слабая, распределение - в норме/ снижено.

Иное \_\_\_\_\_

**Память:** объем - в норме/сужен; запоминание - в норме/ замедленное/ механическое; воспроизведение - полное/неполное

Иное \_\_\_\_\_

**Мышление:** не нарушено/ в стадии формирования/ недостаточно сформировано/ нарушено/ грубо нарушено/искажено

Иное \_\_\_\_\_

**Двигательные функции:** не нарушены/ нарушены

Иное: \_\_\_\_\_

**Игровая деятельность:** соответствует возрасту/ соответствует более младшему возрасту/ не соответствует возрасту

**Пространственные представления:** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы

Иное \_\_\_\_\_

**Психологическое заключение:**

\_\_\_\_\_

### Логопедическое обследование

Особенности строения артикуляционного аппарата: **без особенностей/ с отклонениями**

Иное \_\_\_\_\_

**Импрессивная речь:** соответствует возрасту/ на бытовом уровне/ искаженное /не понимает/ слух снижен (тугоухость; глухота)/ недостаточное знание русского языка/ инофон.

Иное \_\_\_\_\_

**Собственная речь:** распространенная фраза/ простая фраза/ аграмматичная фраза/ искаженная фраза/ отдельные слова/ звукоподражание/ звукокомплексы/ вокализации/ эхолалии

Иное \_\_\_\_\_

**Просодическая сторона речи:** без особенностей/ запинки/ заикание/ тахилалия/ брадилалия/ ринофония

Иное \_\_\_\_\_

**Звукопроизношение:** без нарушений / искажения / замены / смешение / отсутствие звука/звуков / грубо нарушено

Иное \_\_\_\_\_

**Фонематические процессы:** соответствуют возрасту/ снижены/ грубо нарушены

Иное \_\_\_\_\_

**Словарь:** соответствует возрасту/ ниже возрастных требований/ ограничен/ на бытовом уровне

Иное \_\_\_\_\_

**Грамматический строй речи:** соответствует возрасту/ в стадии формирования/ не сформирован. Наблюдаются единичные аграмматизмы/ множественные аграмматизмы

Понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту/ не соответствует возрасту

Иное \_\_\_\_\_

**Слоговая структура:** не нарушена/ нарушена/ грубо нарушена (отмечается характер искажения слоговой структуры) \_\_\_\_\_

**Связная речь:** составление рассказа по сюжетной картинке/ по серии картинок- составляет/ составляет с помощью/ не составляет \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

### **Письменная речь:**

**Уровень сформированности навыков письма:** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ путает буквы/ допускает перестановки букв/ слогов /пропуски букв/ допускает орфографические ошибки/ специфические ошибки \_\_\_\_\_

**Уровень сформированности навыка чтения:** чтение слитное/ послоговое/ побуквенное/ выразительное/ монотонное/ специфические ошибки

\_\_\_\_\_

**Понимание прочитанного:** понимает/ понимает после объяснения/ понимание затруднено/ не понимает

Иное \_\_\_\_\_

**Уровень освоения содержания обучения:** программный материал усвоен полностью/ не в полном объеме/ не усвоен

Иное \_\_\_\_\_

**Логопедическое заключение:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Дефектологическое обследование

**Особенности контакта:** вступает/ не вступает/ контакт формальный/ опосредованный

Иное \_\_\_\_\_

**Знания и представления об окружающем:** соответствуют возрасту/ ограничены/ не соответствуют возрасту/ искажены/ выявить не удалось \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Понимание инструкции:** понимает и выполняет/ частично/ не понимает

Иное \_\_\_\_\_

**Характеристики деятельности/действий:**

**Мотивация деятельности:** мотивирован/ недостаточно мотивирован/ не мотивирован \_\_\_\_\_

**Целенаправленность деятельности:** деятельность целенаправленная/ отдельные целенаправленные действия со стимулированием/ нецеленаправленные



действия/ отказ от деятельности.

---

Продуктивность деятельности: продуктивная/ низкопродуктивная/ непродуктивная.

Иное \_\_\_\_\_

Сенсорные эталоны:

Цвет: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет

Форма: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет

Величина: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет

Иное \_\_\_\_\_

**Предметно-практическая и конструктивная деятельность:** использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы/ хаотичные действия/ отказ от деятельности \_\_\_\_\_

Специфика продуктивной деятельности: действует самостоятельно/ с помощью/ стереотипные действия/ манипуляции

Иное \_\_\_\_\_

**Качества мыслительных процессов:** \_\_\_\_\_

Обобщение, классификации: выделение существенных признаков - выделяет/ не выделяет/ выделяет по несущественным признакам/ выделяет с помощью \_\_\_\_\_

Причинно-следственные связи: понимает и устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает

Понимание скрытого смысла: понимает/ по наводящим вопросам/ после объяснения/ не понимает

Логические связи и отношения: устанавливает/ не устанавливает.

Иное \_\_\_\_\_

**Пространственно-временные представления:** сформированы/ частично сформированы/ не сформированы

Иное \_\_\_\_\_

**Математические представления:**

Счет в пределах: итог подводит/ не подводит. Соотнесение числа и количества: соотносит/ не соотносит

Соотнесение цифры, числа и количества: соотносит/ соотносит с ошибками/ не соотносит

Вычислительные навыки: сформированы/ с ошибками/ не сформированы

Вычисляет: устно «в уме»/ использует конкретный материал/ использует калькулятор/ использует таблицы (зрительную опору)

Выполняет: самостоятельно/ с помощью/ не выполняет

Решение арифметических задач: самостоятельно/ с помощью/ не решает \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Уровень освоения содержания обучения:** освоен/освоен не в полном объеме/не освоен \_\_\_\_\_

Испытывает трудности в освоении (указать образовательные области):

\_\_\_\_\_

**Обучаемость:**

Помощь: принимает/ избирательно/ не принимает.

Характер помощи: стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая. Способность переноса на аналогичные задания: переносит/ частично/ не переносит.

Иное \_\_\_\_\_

**Дефектологическое заключение:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Социальный педагог:**

Семья: полная/ неполная/ многодетная ( \_\_детей)/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок из двуязычной семьи/ ребенок под опекой/ ребенок усыновлен

Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно/ направлен ОО/ медицинским учреждением/ учреждением социального обслуживания/ правоохранительными органами

Иное \_\_\_\_\_

Заключение врача-психиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-невролога \_\_\_\_\_

Заключение врача-педиатра \_\_\_\_\_

Заключение врача-офтальмолога \_\_\_\_\_

Заключение врача-оториноларинголога \_\_\_\_\_

Заключение врача-ортопеда \_\_\_\_\_

**11. Особое мнение специалистов ПМПК:**

**12. Рекомендации специалистов ПМПК по обращению в иные организации:** \_\_\_\_\_

**13. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания:** \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

педагог-психолог: \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог/ тифлопедагог/ олигофренопедагог/ сурдопедагог: \_\_\_\_\_

тьютор: \_\_\_\_\_

ассистент-помощник: \_\_\_\_\_

социальный педагог: \_\_\_\_\_

**15. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации (при необходимости):**

**16. Другое:**

М. П.

Руководитель комиссии

социальный педагог

учитель-дефектолог

детский психиатр

невролог

учитель-логопед

педагог-психолог

клинический психолог

делопроизводитель



Приложение 16

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа

**ПРОТОКОЛ**

**обследования психолого-медико-педагогической комиссии  
обучающегося - участника ГИА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Обследование проводилось: \_\_\_\_\_ в форме \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ / возраст \_\_\_\_\_

3. Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

4. Сведения об образовании:

образовательная организация \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

программа обучения \_\_\_\_\_

уровень образования \_\_\_\_\_

какие специальные условия были предоставлены при обучении \_\_\_\_\_

форма обучения (очная, очно-заочная, на дому) \_\_\_\_\_

реализация с применением \_\_\_\_\_

обучение с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_

уровень успеваемости \_\_\_\_\_

5. Перечень документов, предоставленных на ПМПК:

- Заявление родителя (законного представителя);
- Заявление обучающегося (с 18 лет);
- Согласие на обработку персональных данных законного представителя;
- Согласие на обработку персональных данных ребенка;
- Копия паспорта родителя;
- Свидетельство или паспорт ребенка;
- Выписка из истории развития ребенка;
- Заключение врача-специалиста \_\_\_\_\_;
- Протокол обследования участника ГИА (специалистов ПМПК);
- Приложение к протоколу (определение категории обучающихся);

- Опросник выпускника;
- Протокол ОУ;
- Коллегиальное заключение ОУ;
- Характеристика (представление) ОУ;
- Проверочные работы
- Иное \_\_\_\_\_

6. Инвалидность: МСЭ № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_

7. Медицинское заключение о состоянии здоровья: № \_\_\_\_\_

Врачебная комиссия от \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ДЗМ; другое \_\_\_\_\_

8. Код (МКБ-10) \_\_\_\_\_

### Ход обследования:

#### **I. Социально-бытовая ориентировка:**

1. Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера?

2. Как проводишь свободное время?

3. Есть ли у тебя друзья?

#### **II. Представление о текущем состоянии здоровья:**

4. Ты каждый день посещаешь школу в течение недели?

5. Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия?

6. Принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто?

7. Есть ли другие проблемы со здоровьем?

#### **III. Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении:**

8. В каком классе ты обучаешься?

9. Какие любимые предметы в школе и почему?

10. Какие нелюбимые предметы и почему?

---

11. Какие сложности у тебя были в процессе обучения и как ты с ними справлялся?

---



---

**IV. Понимание перспектив жизни после обучения:**

12. Что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация \_\_\_\_\_

другое \_\_\_\_\_

**V. Представления о спецусловиях при процедуре сдачи ГИА:**

13. Какие экзамены ты будешь сдавать? \_\_\_\_\_

14. Знаешь ли ты, какие спецусловия могут быть созданы во время экзаменов?

---



---

15. В какой форме сдавал экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? Были ли какие-то специальные условия? (для учащихся 11 класса) \_\_\_\_\_

**VI. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:**

Контактен/ отсутствует визуальный контакт/ охотно отвечает на вопросы/ замкнут/ агрессивен/ тревожен/ адекватен/ неадекватен/ доброжелателен/ спокоен/ равнодушен/ общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком)/ отказ от обследования.

Другое \_\_\_\_\_

**V. Особенности моторно-двигательной сферы:**

Самостоятельно/с сопровождающим/ на коляске/ с опорой/ ориентация в пространстве затруднена \_\_\_\_\_

Особенности развития сенсорной сферы:

Норма/ глухой/ слабослышащий/ с аппаратом/ кохлеарный имплант

---

Норма/ слепой/ слабовидящий/ носит очки \_\_\_\_\_



**Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования:**

Конфликтны/ спокойны; неадекватны/ адекватны; отвечают на вопросы вместо ребенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:** \_\_\_\_\_

**Психолого-педагогическое заключение:**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. выпускника)

Нуждается/ не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20\_\_/20\_\_ уч. году.

Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника)

\_\_\_\_\_ Обоснование для предоставления отдельной аудитории

\_\_\_\_\_ Обоснование для сдачи экзаменов на дому

\_\_\_\_\_ Обоснование для предоставления компьютера на экзамене

\_\_\_\_\_ Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта

\_\_\_\_\_ Другие спецусловия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА) \_\_\_\_\_

**Специалисты:** Руководитель комиссии  
социальный педагог  
учитель-дефектолог  
детский психиатр  
невролог  
учитель-логопед  
педагог-психолог  
клинический психолог  
делопроизводитель

Приложение 17

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Артемовский городской округ

ул. Фрунзе 101, к. 1, e-mail: tpmrk.ago@mail.ru

тел. 8(42337)3-37-18

Ф.И.О \_\_\_\_\_

Цель: определение необходимости СОУ: АООП (первично/ вторично)/ СОУ ГИА/ статус инвалидности/ консультирование/ другое

Предварительная запись: дата \_\_\_\_\_ / время \_\_\_\_\_

Осмотр: дата \_\_\_\_\_ / время \_\_\_\_\_

Недостающие документы (не позднее 10 дней со дня записи на ТПМПК):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

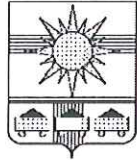
Документы приняты \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия должностного лица)

Законный представитель

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

Приложение 18

к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Артемовского городского  
округа



ПРИМОРСКИЙ КРАЙ

АРТЕМОВСКИЙ  
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ

ул. Фрунзе 101, г. Артем,  
Приморский край, 692760  
тел. 8(42337) 3-37-18

E-mail: tpmpk.ago@mail.ru

№ \_\_\_\_\_  
«    »                                    20    г.

## НАПРАВЛЕНИЕ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Куда (специалисты) \_\_\_\_\_

Предварительное заключение по результатам  
осмотра \_\_\_\_\_

Цель направления (запрос) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель ТПМПК \_\_\_\_\_

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