



**Управление образования администрации муниципального  
образования городского округа "Сыктывкар"  
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)  
«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн  
администрацияса йӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланін**

**ПРИКАЗ**

9 сентября 2015г

№ 587

Об организации деятельности  
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона №120-ФЗ от 24 июня 1999 года «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федерального закона от 28 декабря 2010 года №427-ФЗ и внесенными изменениями в действующий Федеральный закон от 24 июня 1999 года №120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в ст. 26 п.4.1; приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013г. №1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего образования»; приказа Министерства образования Республики Коми от 20 апреля 2015г. № 283 «Об организации деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии»

приказываю:

1. Признать утратившим силу приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» №551/1 от 8 сентября 2014г. «Об утверждении порядка работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии» (далее ТПМПК).
2. Утвердить:
  - 2.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение №1).
  - 2.2. Форму протокола территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение №2).

- 2.3. Форму заявления для родителей (законных представителей) (приложение №3).
- 2.4. Форму согласия на обработку персональных данных для родителей (законных представителей) (приложение №4).
- 2.5. Форму согласия обследования детей, достигших возраста 15 лет (приложение №5).
- 2.6. Форму согласия на обработку персональных данных для детей, достигших возраста 15 лет (приложение №6).
- 2.7. Форму заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение №7).
- 2.8. Форму заявки от муниципальной образовательной организации о проведении заседания территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение №8).
- 2.9. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение №9).
- 2.10. Форму протокола динамического обследования (приложение №10).
- 2.11. Бланк отчета для МОО о выполнении рекомендаций ТПМПК по созданию специальных образовательных условий (приложение №11).
3. Муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.) организовать обеспечение деятельности ТПМПК согласно Порядка работы ТПМПК (приложение №1).
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» Михайлову Л.В.

Начальник управления образования



О.Ю. Бригида

## **ПОРЯДОК**

### **работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

#### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК), ее взаимодействие с органами здравоохранения и социальной защиты населения в части психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков, порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, подростков.

1.2. ТПМПК создается Управлением образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар» и осуществляет свою деятельность в пределах территории администрации МО ГО «Сыктывкар», в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций. Комплексное обследование психолого-медико-педагогической комиссии проводится в отношении несовершеннолетних, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории администрации МО ГО «Сыктывкар», подведомственных Управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар», а также в отношении несовершеннолетних не работающих, не обучающихся, проживающих на территории МО ГО «Сыктывкар».

1.3. Функции ТПМПК возлагаются на муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - Центр). ТПМПК является структурным подразделением Центра.

1.4. Состав ТПМПК утверждается Управлением образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар».

1.5. ТПМПК возглавляет руководитель. Деятельность ТПМПК организует заместитель руководителя. В отсутствие руководителя право первой подписи переходит заместителю руководителя комиссии.

В состав ТПМПК входят: заместитель руководителя, 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 могут быть включены другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Коми.

1.6. Контроль за деятельностью ТПМПК осуществляет Управление образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар».

1.7. Муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

1.8. Обследование детей и подростков, консультирование их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

1.9. ТПМПК имеет бланки протоколов, которые заверяются печатью муниципального образовательного учреждения «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции».

## 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК

2.1. Проведение психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 6,5 до 18 лет, с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. 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.

2.3. 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.

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

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

2.6. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.7. Методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических или психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций, подведомственных Управлению образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар».

2.8. Направление детей на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК) с целью комплектования организаций для детей с ограниченными возможностями здоровья, в спорных случаях, а так же в случаях несогласия родителей с заключением ТПМПК.

### 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

3.1. Организация деятельности ТПМПК осуществляется в соответствии с утвержденным графиком и планом работы.

3.2. В ТПМПК ведется следующая документация:

- а/ журнал записи детей на обследование;
- б/ журнал учета детей, прошедших обследование;
- в/ карта ребенка, прошедшего обследование;
- г/ протокол обследования ребенка (далее Протокол).

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

Документация ТПМПК хранится в помещениях Центра. Персональную ответственность за сохранность документации ТПМПК несет руководитель ТПМПК или специалисты ТПМПК, при условии возложения на них ответственности по приказу.

3.3. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

3.4. Обследование детей и подростков, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы осуществляется:

- по письменному заявлению родителей (законных представителей);
- по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций,

других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей);

- на основании постановления начальника органов внутренних дел или прокурора, для несовершеннолетних, в отношении которых рассматривается вопрос о помещении их в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа.

3.5. Обследование в ТПМПК детей и подростков не достигших возраста 15 лет проводится в присутствии родителей или их законных представителей. Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

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

3.7. ТПМПК проводит обследование:

- при решении вопросов по устройству детей с умственной отсталостью в образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам;

- при решении вопроса о переводе детей на обучение по адаптированной образовательной программе в условиях общеобразовательной организации;

- для подготовки заключения и рекомендаций для прохождения государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена.

- для подготовки рекомендаций несовершеннолетним, в отношении которых рассматривается вопрос о помещении их в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, для определения форм их дальнейшего обучения и оказания им психолого-педагогической помощи.

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

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), или документы, подтверждающие их полномочия по представлению интересов ребенка;

- заявление или письменное согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК;

- копию свидетельства о рождении ребенка или паспорта (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- заключение детского врача-психиатра;

- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение

обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)

- медицинскую амбулаторную карту ребенка из детской поликлиники по месту жительства или подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).

При наличии у ребенка инвалидности, подтвержденной заключением филиала ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Коми» Минтруда России, дополнительно представляются:

- копия справки бюро МСЭ об установлении ребенку инвалидности;
- индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выданная бюро МСЭ.

Образовательная организация, организация, осуществляющая социальное обслуживание, медицинская организация, другая организация предоставляет на ТПМПК следующие документы:

- направление (заявка) на ТПМПК организации;
- медицинскую карту из образовательной организации;
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией, заверенную руководителем образовательной организации;
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенных обследований ребенка (при наличии);
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

3.9. Для определения формы прохождения государственной итоговой аттестации необходимо дополнительно образовательной организации предоставить в ТПМПК:

- копию акта врачебно-консультационной комиссии (ВКК) или клинико-экспертной комиссии (КЭК) с рекомендациями о необходимости индивидуального обучения;

- копию приказа образовательной организации о переводе учащегося на обучение на дому;

- другие медицинские документы (при отсутствии документов об индивидуальном обучении), подтверждающие факт ограниченных возможностей здоровья ребенка (медицинские заключения, либо справки из лечебно-профилактических учреждений о наличии противопоказаний, либо выписки из истории болезни с соответствующими рекомендациями).

3.10. Для рассмотрения вопроса о возможности помещения несовершеннолетних, не подлежащих уголовной ответственности, в специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа и

определение их образовательного маршрута дополнительно необходимо представить в ТПМПК:

- постановление начальника органов внутренних дел или прокурора о проведении комплексного психолого-медико-педагогического обследования несовершеннолетнего;

- заключение учреждения здравоохранения о состоянии здоровья несовершеннолетнего, отсутствии противопоказаний и возможности его помещения в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа.

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

3.11. Члены ТПМПК изучают представленные родителями (законными представителями) документальные сведения о ребенке и проводят его комплексное психолого-медико-педагогическое обследование.

3.12. Обследование детей в ТПМПК проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей каждого ребенка.

При решении ТПМПК о необходимости дополнительного обследования ребенка, его повторное обследование проводится в другой день.

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

3.14. В ходе обследования ребенка на ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

3.15. Результаты обследования ребенка обсуждаются в форме краткого совещания членов ТПМПК. Родители или законные представители и ребенок при данном обсуждении не присутствуют.

3.16. По результатам обследования ребенка оформляется протокол и заключение ТПМПК, а также необходимые психолого-медико-педагогические рекомендации.

3.17. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении и рекомендации комиссии.

3.18. Для создания необходимых условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений в его развитии и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, специалистами ТПМПК должны быть разработаны соответствующие рекомендации.

3.19. Рекомендации ТПМПК должны содержать:

- образовательную программу;
- форму получения образования;
- специальные условия для получения образования и коррекции нарушений развития;
- формы и методы психолого-педагогической помощи;
- рекомендации по медицинскому наблюдению и сопровождению (при необходимости).

3.20. Обсуждение с родителями (законными представителями) результатов обследования ребенка, ознакомление их с заключением и рекомендациями ТПМПК проводится с родителями (законными представителями) в обоснованной и доступной для понимания форме.

3.21. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью муниципального учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

В случае необходимости (диагностических сложных случаях, уточнении рекомендаций, разрабатываемых специалистами ТПМПК) срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

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

3.23. Заключение и рекомендации ТПМПК носят для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года со дня его подписания.

3.24. В случае необходимости ТПМПК может провести повторное дополнительное обследование ребенка по заявлению родителей (законных представителей).

3.25. Обследование детей проводится в помещении комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

3.26. Комиссия имеет право направить ребенка для проведения обследования в ЦПМПК.

3.27. При выявлении текущего или прогрессирующего заболевания, при необходимости уточнения диагноза рекомендуется направление ребенка в специальное лечебно-профилактическое учреждение.

3.28. В случаях, требующих сложных видов психолого-медико-педагогической диагностики, специальных методов обследования, а также получения дополнительных сведений, специалисты рекомендуют обратиться в соответствующие федеральные, республиканские, муниципальные диагностические (медицинские и социальные) центры за счет средств родителей (законных представителей).

## 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

### 4.1. ЦПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях;

- рекомендовать направление детей в учреждения здравоохранения с целью уточнения диагноза и дополнительного обследования в случаях, требующих применения сложных видов психолого-медико-педагогической диагностики, специальных методов обследования.

- вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии в управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

### 4.2. ЦПМПК обязана:

- проводить комплексную психолого-медико-педагогическую диагностику с использованием современных стандартизированных диагностических методик;

- оказывать обратившимся квалифицированную консультативную психолого-медико-педагогическую помощь по вопросам обучения и воспитания детей, с учетом его выявленных психофизических особенностей;

- обеспечивать соблюдение врачебной тайны и педагогической этики;

- обеспечивать защиту прав детей и подростков, а также их родителей (законных представителей) при обработке их персональных данных, в том числе защиту прав на неприкосновенность частной жизни, врачебную, личную и семейную тайну;

- вести документацию ЦПМПК в соответствии с утвержденными формами;

- проводить анализ своей деятельности по итогам календарного года, а также учебного;

- предоставлять по требованию государственных органов сведения о деятельности ТПМПК.

4.3. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка на комиссии, обсуждать со специалистами ТПМПК результаты его обследования и вынесенные комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания ребёнка;

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

- обращаться для повторного обследования ребенка на ТПМПК независимо от срока прошедшего от времени предыдущего обследования;

- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

4.4. Родители (законные представители) обязаны:

- присутствовать при обследовании ребенка, не достигшего возраста 15 лет, на ТПМПК;

- представлять необходимые документы для обследования ребенка в ТПМПК.

Утвержден  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
от 9 сентября 2015 г. № 587

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

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Кем направлен на комиссию \_\_\_\_\_  
Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Школа (класс), ДОУ (группа) \_\_\_\_\_

Ф.И.О., возраст и профессия родителей:

мать: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

*Анамнестические сведения:*

Здоровье родителей \_\_\_\_\_

Как протекала беременность и роды \_\_\_\_\_

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

Особенности раннего развития \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

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

*Данные медико-педагогического обследования:*

*Данные медицинского обследования:* ЛОР \_\_\_\_\_

Офтальмолог \_\_\_\_\_

Психиатр \_\_\_\_\_

Ортопед, хирург \_\_\_\_\_

Невролог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Данные психолого-педагогического обследования:*

Легко ли вступает в контакт \_\_\_\_\_

Сведения о себе, об окружающем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности восприятия картин, текстов \_\_\_\_\_

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

Восприятие времени \_\_\_\_\_

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

Восприятие пространства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности внимания \_\_\_\_\_

Особенности памяти \_\_\_\_\_

Особенности мышления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности речи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сформированность учебных знаний, умений, навыков в соответствии с возрастом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Целенаправленность деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Усидчивость в работе, работоспособность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Умение использовать помощь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение (диагноз) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель комиссии \_\_\_\_\_

(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

С заключением и решением ТПМПК ознакомлен(а)

Родитель: \_\_\_\_\_

(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Приложение №3  
Утверждено  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
От 9 сентября 2015 г. № 587

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кошель И.А. от  
(ФИО родителя) \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Проживающей (его) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с целью \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

(подпись)

Приложение №4  
Утверждено  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
От 9 сентября 2015 г. № 587

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее ТПМПК), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данные о родстве с ребенком сведения о месте работы, а также персональные данные **моего ребенка**

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

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, номер свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинского обследования в целях проведения комплексного обследования специалистами ТПМПК для решения вопроса о направлении ребенка в образовательную организацию.

Предоставляю ТПМПК право осуществлять все действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении ТПМПК, органам дознания, следствия, прокуратуры, суда с целью обеспечения прав и свобод субъекта и осуществления контроля качества ее оказания.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ТПМПК письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

Приложение №5  
Утверждено  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
От 9 сентября 2015 г. № 587

Руководителю Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссии Кошель И.А.  
от \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
проживающей (его) по адресу \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р., даю согласие на проведение психолого-медико-  
педагогического обследования Территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссией.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение №6  
Утверждено  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
От 9 сентября 2015 г. № 587

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о месте учёбы (работы).

Предоставляю ТПМПК право осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении ТПМПК, органам дознания, следствия, прокуратуры, суда с целью обеспечения прав и свобод субъекта и осуществления контроля качества ее оказания.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ТПМПК письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись

Приложение №7  
Утверждено  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
от 9 сентября 2015 г. № 587

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)**

Дата обследования на ТПМПК « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. протокол ТПМПК № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Д/сад (группа), школа (класс) \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Рекомендации ТПМПК: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

<b>Члены комиссии</b>	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
М.П. _____	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение №8  
Утверждена  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
от 9 сентября 2015 г. № 587

**Форма  
заявки от муниципальной образовательной организации  
о проведении заседания ТПМПК**

МУ ДО «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и  
социальной помощи»  
Руководителю ТПМПК – Кошель И.А.

**ЗАЯВКА**

Образовательная организация (МОО СОШ № ) просит провести выездное заседание ТПМПК для обследования учащихся:

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Класс	<u>Проблема:</u> (трудности в обучении, трудности в усвоении образовательной программы)	<u>Основание:</u> (на основании решения психолого-медико-педагогического консилиума (педагогического совета) от... (дата).

Директор образовательной организации                      подпись  
М.П. (или на бланке учреждения)

Приложение №9  
Утвержден  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
от 9 сентября 2015 г. № 587

**Состав Территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии МУ ДО «ЦППМиСП»**

- Кошель И.А. – заместитель директора МУ ДО «ЦППМиСП», руководитель комиссии;
- Уварова Е.А. – педагог-психолог МУ ДО «ЦППМиСП», заведующий отделом по работе с детьми с ОВЗ, заместитель руководителя комиссии;
- Высоцкая В.И. - учитель-дефектолог МУ ДО «ЦППМиСП»;
- Морозова И.Г. – тифлопедагог ТПМПК, дефектолог МАОУ «СОШ №18» (по согласованию);
- Есева В.И. – сурдопедагог ТПМПК, сурдопедагог ГОУ РК «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 4» г. Сыктывкара (по согласованию);
- Цветкова А.В. - учитель-логопед МУ ДО «ЦППМиСП»;
- Чегодаева Ю.В. - педагог-психолог МУ ДО «ЦППМиСП»;
- Комольцев Г.Г.- врач-психотерапевт;
- представитель Управления образования АМО ГО «Сыктывкар» (по согласованию);
- врачи (по соответствующему профилю, по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Коми).

Приложение №10  
Утверждена  
приказом  
Управления образования  
АМО ГО «Сыктывкар»  
от 9 сентября 2015 г. № 587

## Форма протокола динамического обследования

г. Сыктывкар  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

ПРОТОКОЛ №\_\_\_\_\_  
ТПМПК (динамического обследования)

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения, адрес \_\_\_\_\_  
(возраст на момент обследования)

Посещает ОО № \_\_\_\_\_  
(школа, класс)

Дата первичного обследования \_\_\_\_\_

Заключение (диагноз) по итогам динамического обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Динамика развития (полож, отриц, неуст, волнообр) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись членов комиссии \_\_\_\_\_

**Бланк отчета для муниципальных образовательных организаций о выполнении рекомендаций ТПМПК по созданию специальных образовательных условий для детей с ОВЗ.**

**Сведения о динамике успешности ребенка с ОВЗ в образовательном процессе**

(официальное название образовательной организации) \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Класс (группа) \_\_\_\_\_ Домашний адрес \_\_\_\_\_  
 Рекомендации ТПМПК на ребенка с ОВЗ от «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, Протокол ТПМПК № \_\_\_\_\_  
 Заключение ТПМПК \_\_\_\_\_

**Степень выполнения рекомендаций ТПМПК по созданию специальных образовательных условий (СОУ)**

Спец. образовательные условия (СОУ)	Степень выполнения рекомендаций ТПМПК	
Форма обучения	Соответствует рекомендованной	
	Не соответствует	
Степень включенности (инклюзия)	Соответствует рекомендованной	
	Не соответствует	
ПМПк	Создан, приказ руководителя ОО (номер и дата)	
	Не создан	
Адаптированная образовательная программа (АОП)	Разработана, номер приказа и дата утверждения	
	Не разработана	
Методы и приемы работы с ребенком с ОВЗ	Применяются полностью	
	Частично применяются	
	Не применяются	
Методы педагогической поддержки	Применяются полностью	
	Частично применяются	
	Не применяются	
Соблюдение охранительного режима	Соблюдается	
	Частично соблюдается	
	Не соблюдается	
Индивидуально-ориентированная система оценивания	Применяется	
	Частично применяется	
	Не применяется	
Психолого-педагогическая помощь		
Логопедическое сопровождение	Организовано	
	Не организовано	
Дефектологическое сопровождение	Организовано	
	Не организовано	
Психологическое сопровождение	Организовано	
	Не организовано	

Социализация		
Кружки, факультативы, секции	Посещает	
	Не посещает	
Общеклассные мероприятия	Посещает	
	Не посещает	
Общешкольные мероприятия	Посещает	
	Не посещает	
Степень выполнения рекомендаций по созданию СОУ	Высокий (80-100 % выполнения)	
	Достаточно необходимый (50-79 %)	
	Недостаточный (30-49 %)	
	Низкий (менее 30 %)	
Вывод о динамике успешности ребенка в образовательном процессе	Положительная	
	Незначительная положительная	
	Волнообразная	
	Отрицательная	

Дата отправки сведений: \_\_\_\_\_

Руководитель МОО:

М.П.

(подпись)

\_\_\_\_\_