



Администрация

Таштагольского муниципального района  
отраслевой (функциональный) орган администрации  
Таштагольского муниципального района - муниципальное  
казенное учреждение «Управление образования  
администрации Таштагольского муниципального района»  
(МКУ «Управление образования администрации  
Таштагольского муниципального района»)  
652992 Кемеровская обл., г. Таштагол,  
ул. Поспелова, 20 офис 501  
Тел/факс: 3-04-93 UOZ\_tash@mail.ru

от 03.08.2020г. № 140.2

## ПРИКАЗ

### «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»»

В связи с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Таштагольского муниципального района» согласно приложения №1 к данному приказу.
2. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Таштагольского муниципального района согласно приложения № 2.
2. Считать утратившим силу приказ от 04.09.2019г. № 162.1 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».
3. Главному специалисту МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» (Проскурина Л.Н.) довести до сведения руководителей образовательных организаций района о внесенных изменениях.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его издания.

Начальник  
МКУ «Управление образования администрации  
Таштагольского муниципального района»



Грешилова Е.Н.

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

- Грешилова Елена Николаевна – начальник МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» - *руководитель (председатель) комиссии;*
- Проскурина Лариса Николаевна - главный специалист МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» - *заместитель руководителя (председателя) комиссии;*
  
- Остроухова Елена Николаевна, директор МБДОУ «Детский дом» № 1 «Родник», *педагог-психолог;*
- Одегова Елена Ильинична - учитель МКОУ «Таштагольская общеобразовательная школа-интернат № 19 психолого- педагогической поддержки», *учитель-дефектолог (по профилю олигофренопедагог) (по согласованию);*
- Бородкина Людмила Васильевна - учитель МКОУ «Таштагольская общеобразовательная школа-интернат № 19 психолого- педагогической поддержки», *учитель-дефектолог (по профилю олигофренопедагог) (по согласованию);*
- Неснова Маргарита Георгиевна – *учитель- логопед* МКДОУ детского сада № 2 «Солнышко», *учитель-логопед;*
- Лупенко Нина Борисовна - социальный педагог МБОУ СОШ № 11 (по согласованию);
- Берсенёва Елена Васильевна - врач - педиатр ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию);
- Петухова Светлана Васильевна - врач - невролог ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию);
- Обидин Сергей Семенович - врач - офтальмолог ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию);
- Казимирский Владимир Александрович – врач-отоларинголог ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию);
- Климчук Наталья Михайловна – врач-психиатр детский ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию);
- Матовых Ирина Викторовна – врач-ортопед, главный врач ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию);
- Яковлева Наталья Анатольевна – учитель-логопед (учитель-дефектолог, тифлопедагогика) МБДОУ детского сада № 17 «Чебурашка»;
- Купигешева Оксана Вячеславовна - учитель-логопед (учитель-дефектолог, сурдопедагогика) МБДОУ детского сада № 12 «Золотая рыбка»;
- Ишкина Наталья Валентиновна - медицинская сестра ГБУЗ КО Таштагольская районная больница (по согласованию) - секретарь комиссии.

## **Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Таштагольского муниципального района**

### **I. Общие положения**

1. Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.09.2014 г. № 1014 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам дошкольного образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.09.2014 г. № 1015 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями и определяет создание системы комплексной психолого-медико-педагогической и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации», приказом Департамента образования и науки Кемеровской области от 28.07.2014 г. № 1393 «О Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кемеровской области».

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

3. Комиссия создается приказом МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» и осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования «Таштагольский муниципальный район».

4. Комиссию возглавляет начальник МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» - руководитель (председатель) комиссии. В отсутствие руководителя (председателя) комиссии его обязанности исполняет заместитель руководителя (председателя).

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по профилю олигофренопедагог), учитель-дефектолог (по профилю сурдопедагог), учитель-дефектолог (по профилю тифлопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, ортопед, оториноларинголог, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с ГБУЗ КО Таштагольская районная больница.

5. МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района», организации, осуществляющие образовательную деятельность на территории

Таштагольского муниципального района (далее - образовательные организации), комиссия информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

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

9. МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» обеспечивают комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

10. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

## **II. Деятельность комиссии.**

1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) 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;

б) 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;

в) 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;

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

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии (на территории муниципального образования «Таштагольский муниципальный район»);

е) 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. Комиссия 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, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

–вносить в Департамент образования и науки Кемеровской области и МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района» предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

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

осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) (приложение № 3) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей) (приложение № 4).

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

4. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

- а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) 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);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

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

Комиссией 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).

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

6. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

7. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении комиссии о дополнительном

обследовании оно проводится в другой день. Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

8. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол (приложение №1), 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.

9. В заключении комиссии, заполненном на бланке (приложение № 2), указываются:

–обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

–рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

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

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

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

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.

11. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания Департаментом образования и науки Кемеровской области, МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района», 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 с даты его подписания.

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

13. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

–в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

**МКУ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
ТАШТАГОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»  
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**

652992 г. Таштагол, ул.Поспелова,20, офис 501

тел. 8 (38473) 3-04-93, 3-29-32,

факс 8 (38473) 3-04-93

E-mail: [UOZ\\_tash@mail.ru](mailto:UOZ_tash@mail.ru), сайт: <https://uo-tashtagol.3dn.ru/>

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

Фамилия, имя,

отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения, возраст \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Кем направлен на комиссию (семья, детский сад, школа, др.) \_\_\_\_\_

Вид образовательной программы, класс, год  
обучения \_\_\_\_\_

Инвалидность (указать по какому заболеванию,  
подчеркнуть): \_\_\_\_\_

*психическому, неврологическому, соматическому, по зрению, по слуху, по речи, по  
заболеванию опорно-двигательного аппарата, по сочетанной патологии.*

Причины обращения (стойкая неуспеваемость, поведенческие и эмоциональные нарушения,  
др.) \_\_\_\_\_

Кто представляет ребенка на комиссию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
мать (Ф.И.О.), отец (Ф.И.О.), опекун (Ф.И.О.)

Обследуется на ПМПК (впервые, повторно) \_\_\_\_\_

Перечень документов, предоставленных для проведения обследования (отсутствующие документы вычеркнуть):

- а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) 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);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.



## I. Общие сведения о ребенке

*Сведения о родителях и о семье:*

Сведения о семье: полная/неполная, многодетная (количество детей \_\_\_\_ чел.), находится в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении, на учете в органах профилактики)

---

---

---

Ф.И.О. отца

Год рождения \_\_\_\_\_, образование \_\_\_\_\_

Профессия/ место работы \_\_\_\_\_

---

Ф.И.О. матери

Год рождения \_\_\_\_\_, образование \_\_\_\_\_

Профессия/ место работы \_\_\_\_\_

---

Состав семьи (проживающие вместе) \_\_\_\_\_ кол-во детей \_\_\_\_\_

Взаимоотношения \_\_\_\_\_

---

*Состояние здоровья родителей:*

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

Наличие хронических (нервно-психических) заболеваний:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

---

## II. Анамнестические сведения

Соматическое состояние \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Перенесенные инфекционные заболевания, травмы, др. \_\_\_\_\_

---

---

Данные медицинского обследования (состояние зрения, слуха, физическое развитие, неврологический статус,

др. \_\_\_\_\_

---

---

Психический статус (особенности интеллектуального развития, поведения, эмоционально-волевой сферы,

др.) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Заключение врача-психиатра в соответствии с МКБ10 \_\_\_\_\_

---

---

---

### **III. Данные психолого-педагогического обследования**

Особенности общения (способы общения, особенности поведения, критическое отношение к своей деятельности, др.)

---

---

---

---

Общая осведомленность (сведения о себе, составе семьи, представления об окружающей среде, др.)

---

---

---

---

Особенности моторики (общая моторика - темп, активность, проявление моторной неловкости, мелкая моторика, ведущая рука и др.)

---

---

---

---

---

Особенности восприятия:

Восприятие сюжета картин, понимание скрытого смысла текстов, выделение главной мысли, деталей, установление последовательности событий, др.

---

---

---

---

Восприятие времени (представления о смене времен года, дней недели, суток, др.)

---

---

---

---

---

Восприятие пространства (ориентация в пространстве, листе бумаги, навыки конструирования др.)

---

---

---

---

Особенности внимания: умение концентрироваться на задании, отвлекаемость, переключаемость

---

---

---

---

---

Особенности памяти:  
способы и скорость запоминания, точность воспроизведения, объем запоминаемого материала др.

---

---

---

---

Особенности мышления:  
анализ, синтез, навыки сравнения, обобщения, исключения, установления причинно-следственных связей

---

---

---

---

Заключение педагога-психолога (уровень развития познавательных способностей, краткая оценка мышления, др.)

---

---

---

---

---

---

**Данные логопедического обследования**

Лексическая структура:

уровень пассивного и активного словаря, различение многозначных слов, др.

---

---

Фонетическая структура:

особенности фонематического восприятия (различение и произношение фонем, др.)

---

---

---

Заключение педагога-психолога (уровень развития познавательных способностей, краткая оценка мышления, др.)

---

---

---

---

---

**Данные логопедического обследования**

Лексическая структура:

уровень пассивного и активного словаря, различение многозначных слов, др. \_\_\_\_\_

---

---

Фонетическая структура:

особенности фонематического восприятия (различение и произношение фонем, др.)

---

---

---

Грамматическая структура:

Возможность самостоятельного высказывания, развернутость, последовательность, законченность фразы, наличие грамматических ошибок. \_\_\_\_\_

---

---

---

Состояние звукопроизношения (отсутствие, замены звуков, возможные искажения)

---

---

Письменная речь:

особенности письма, чтения, наличие специфических ошибок, др. \_\_\_\_\_

---

---

---

Заключение учителя-логопеда (краткая оценка состояния устной и письменной речи в соответствии с психолого-педагогической классификацией)

---

---

---

Данные педагогического обследования

Характеристика учебной деятельности:

чтение (темп, побуквенное, послоговое, целыми словами, понимание содержания, др.)

---

---

---

письмо (уровень списывания, под диктовку, скорость, тип ошибок, др.) \_\_\_\_\_

---

---

---

математика: различение геометрических фигур, представления о величине, форме, размере.

Навыки математических операций, способы решения задач,

др. \_\_\_\_\_

---

---

---

Освоение образовательных программ по трудовому обучению, музыке, физической культуре, изобразительному искусству,  
др. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение педагога (уровень освоения образовательных программ по ведущим дисциплинам, отношение к учебной деятельности) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Особые мнения специалистов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации комиссии:

Форма получения образования, образовательная программа, формы и методы по оказанию помощи, создание специальных условий обучения) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Председатель: \_\_\_\_\_ Грешилова Е.Н.  
Заместитель председателя \_\_\_\_\_ Проскурина Л.Н.

Члены:

педагог-психолог \_\_\_\_\_ Остроухова Е.Н.;  
учитель-дефектолог (по профилю олигофренопедагог) \_\_\_\_\_ Одегова Е.И.;  
учитель-логопед \_\_\_\_\_ Неснова М.Г.;  
социальный педагог \_\_\_\_\_ Лупенко Н.Б.;  
врач – педиатр \_\_\_\_\_ Берсенёва Е.В.;  
врач – невролог \_\_\_\_\_ Петухова С.В.;  
офтальмолог \_\_\_\_\_ Обидин С.С.;  
врач – отоларинголог \_\_\_\_\_ Казимирский В.А.;  
врач - психиатр детский \_\_\_\_\_ Климчук Н.М.;  
врач-ортопед \_\_\_\_\_ Матовых И.В.;  
учитель-логопед (учитель-дефектолог, тифлопедагогика) \_\_\_\_\_ Яковлева Н.А.;  
учитель-логопед (учитель-дефектолог, сурдопедагогика) \_\_\_\_\_ Купигешева О. В.

Секретарь: \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Подписи родителей, законных представителей:

(Ознакомлен (а) с рекомендациями комиссии согласен(а), возражений не имею)  
\_\_\_\_\_

**МКУ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
ТАШТАГОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»  
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**  
652992 г. Таштагол, ул.Поспелова,20, офис 501  
тел. 8 (38473) 3-04-93, 3-29-32, факс 8 (38473) 3-04-93  
E-mail: [UOZ\\_tash@mail.ru](mailto:UOZ_tash@mail.ru), сайт: <https://uo-tashtagol.3dn.ru/>

**Психолого-медико-педагогическое заключение  
Протокол № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
Образовательное учреждение \_\_\_\_\_  
Дата обследования \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
протокола \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение специалистов:**

1.Наличие либо отсутствие особенностей в физическом и (или) психическом развитии, отклонений в поведении:

\_\_\_\_\_

2.Наличие либо отсутствие необходимости создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития, социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов:

\_\_\_\_\_

**Рекомендации:**

1.Форма получения образования \_\_\_\_\_

2.Образовательная программа \_\_\_\_\_

3.Формы и методы психолого-медико-педагогической помощи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.Создание специальных условий получения образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель: \_\_\_\_\_ Грешилова Е.Н.

Заместитель председателя \_\_\_\_\_ Проскурина Л.Н.

Члены:

педагог-психолог \_\_\_\_\_ Остроухова Е.Н.;

учитель-дефектолог (по профилю олигофренопедагог) \_\_\_\_\_ Одегова Е.И.;  
учитель-логопед \_\_\_\_\_ Неснова М.Г.;  
социальный педагог \_\_\_\_\_ Лупенко Н.Б.;  
врач – педиатр \_\_\_\_\_ Берсенёва Е.В.;  
врач – невролог \_\_\_\_\_ Петухова С.В.;  
офтальмолог \_\_\_\_\_ Обидин С.С.;  
врач – отоларинголог \_\_\_\_\_ Казимирский В.А.;  
врач - психиатр детский \_\_\_\_\_ Климчук Н.М.;  
врач-ортопед \_\_\_\_\_ Матовых И.В.;  
учитель-логопед (учитель-дефектолог, тифлопедагогика) \_\_\_\_\_ Яковлева Н.А.;  
учитель-логопед (учитель-дефектолог, сурдопедагогика) \_\_\_\_\_ Купигешева О. В.  
Секретарь: \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Подписи родителей, законных представителей:

(Ознакомлен (а) с рекомендациями комиссии согласен(а), возражений не имею)

---

Приложение № 3  
к порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии

Председателю территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Грешиловой Е.Н.

от \_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_,

(ФИО)

Родитель (законный представитель ребенка)

\_\_\_\_\_ (ФИО, число, месяц, год рождения)

прошу провести комплексное обследование моего ребенка в моем присутствии (отца, матери) и (или) в присутствии \_\_\_\_\_ специалистами территориальной психолого – медико-педагогической комиссии, в связи с проблемами в обучении, поведении, развития речи, нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, другое

\_\_\_\_\_ (указать)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- а) согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) 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);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

**Ознакомлена с Порядком проведения обследования** \_\_\_\_\_

подпись дата

Даю согласие на обработку персональных данных, без передачи третьим лицам.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона № 152 от 27.07.2006г., конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения образовательной организацией законодательства Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_ г. Подпись: \_\_\_\_\_



**Направление**  
**на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию**

**Образовательная организация (учреждение)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (название учреждения, ведомственная принадлежность)

**Направляет** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, класс (группа))

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Адрес** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес постоянного места жительства)

**Программа обучения** \_\_\_\_\_

**Проблемы обучения** \_\_\_\_\_

**Проблемы поведения** \_\_\_\_\_

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

**Периодичность обследования (первично/вторично)**

\_\_\_\_\_

**Дата и номер последнего заключения ПМПК, рекомендации**

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

**Обследование рекомендовано в связи с**

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

\_\_\_\_\_ (указываются кем направляется ребенок или родитель (законный представитель),

\_\_\_\_\_ (конкретные показания к направлению ребенка на ОПМПК, ТПМПК)

**Руководитель организации (учреждения):** \_\_\_\_\_

(должность)

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.