



**АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛОДАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

11.01.2022            2

**Об утверждении порядка работы и состава территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального района  
Нижегородской области**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального Закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», администрация Володарского муниципального района

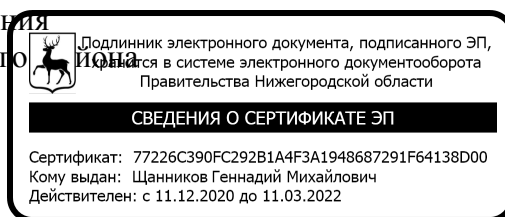
**Постановляет:**

1. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области (приложение № 1).
2. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области на 2022 год (приложение №2).
3. Утвердить график работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области на 2022 год (приложение № 3).
4. Образовательным организациям, осуществляющим образовательную деятельность, :
  - 4.1. Утвердить состав и порядок деятельности психолого-педагогических консилиумов.
  - 4.2. Обеспечить информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области, месте нахождения, порядке и графике работы.
  - 4.3. Организовать деятельность психолого-педагогических консилиумов в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального Закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Методическими рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющим управление в сфере образования по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации.
5. Признать утратившими силу постановления администрации Володарского муниципального района от 22.01.2020 года № 80 «Об утверждении порядка работы и состава территориальной психолого - медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области», 05.08.2020 № 1164 «О внесении изменений в Постановление администрации Володарского муниципального района Нижегородской области от 11.01.2021 года № 4 «Об утверждении порядка работы и состава территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области»».

6. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 11.01.2022 года.

7. Контроль за исполнением данного постановления возложить на начальника Управления образования администрации Володарского муниципального района (Соловьева Н.Г.).

Глава местного самоуправления  
Володарского муниципального района



Г.М. Щанников

**Порядок работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального района Нижегородской области**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящий Порядок работы (далее – Порядок) территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района Нижегородской области (далее – территориальная ПМПК) регламентирует деятельность территориальной ПМПК Володарского муниципального района, включая порядок проведения территориальной ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная ПМПК 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.

1.3. Территориальная ПМПК создаётся администрацией Володарского муниципального района и осуществляет свою деятельность в пределах Володарского муниципального района.

1.4. Территориальную ПМПК возглавляет руководитель – консультант Управления образования администрации Володарского муниципального района (далее- Управление образования).

В состав территориальной ПМПК входят: педагог-психолог, педагог-дефектолог, логопед, социальный педагог, педиатр, невролог, психиатр. При необходимости в состав территориальной ПМПК могут быть включены и другие специалисты.

Включение врачей в состав территориальной ПМПК Володарского района осуществляется по согласованию с ГБУЗ НО «Володарская центральная районная больница».

1.5. Состав и порядок работы территориальной ПМПК утверждаются администрацией Володарского муниципального района.

1.6. Администрация Володарского муниципального района, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – образовательные организации), территориальная ПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной ПМПК.

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

1.8. Управление образования обеспечивает территориальную ПМПК Володарского района необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

**II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРАВА  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПМПК**

2.1. Основными направлениями деятельности территориальной ПМПК 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 территориальной ПМПК 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 территориальной ПМПК;
- 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.

2.2. Территориальная ПМПК, кроме установленных пунктом 2.1. настоящего порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

- а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций Володарского муниципального района;
- б) проведение обследования детей по направлению психолого-медико-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций Володарского муниципального района, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения психолого-медико-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций Володарского муниципального района.

2.3. Территориальная ПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- осуществлять мониторинг учета рекомендаций территориальной ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);
- вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности территориальной ПМПК.

2.4. Территориальная ПМПК имеет печать со своим наименованием.

2.5. 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 территориальной ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами территориальной ПМПК осуществляются бесплатно.

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

- а) заявление о проведении (*приложение № 1*);
- б) согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (*приложение № 2*);
- в) согласие на обработку персональных данных ребенка (*приложение 3*);
- г) копию паспорта и (или) свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии), родителем (законным представителем) предоставляется документ, удостоверяющий его личность, а также документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;

д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (*приложение № 4*);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии) (*приложение № 5*);

ж) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии) (*приложение № 6*);

з) заключение (заключения) территориальной ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

и) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (*приложение № 9*);

к) письменные работы учащегося по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка. (Образец списывания с печатного, рукописного текста; образец письма под диктовку; образец решения контрольной работы по математике).

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

Запись на проведение обследования ребенка территориальной ПМПК осуществляется при подаче документов.

2.7. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование ;

б) журнал учета детей, прошедших обследование ;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка.

2.8. 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 территориальной ПМПК и (или) образовательной организацией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.9. Обследование детей проводится в помещении образовательных учреждений в соответствии с графиком. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

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

При решении территориальной ПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Территориальная ПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

2.11. В ходе обследования ребенка территориальной ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах территориальной ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение территориальной ПМПК (*приложение*).

2.12. В заключении территориальной ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

а) 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;

б) 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 территориальной ПМПК производятся в отсутствие детей.

2.13. Протокол и заключение территориальной ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами территориальной ПМПК, проводившими обследование, и руководителем территориальной ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью территориальной ПМПК.

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

Копия заключения территориальной ПМПК и 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.

2.14. Заключение территориальной ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

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

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

2.15. Территориальная ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в территориальную ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

2.16. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей территориальной ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении территориальной ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

в) в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК обжаловать его в центральной комиссии.

**Состав**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**на 2022 год**

<b>№</b>	<b>Должность</b>	<b>ФИО</b>
1.	Руководитель комиссии, консультант Управления образования администрации Володарского муниципального района	Лысова О.О.
2.	Районный врач-педиатр ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» ( по согласованию)	Корнилов Д.А.
3.	Врач психиатр-нарколог ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Цыганов А.Н.
4.	Врач-невролог ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (по согласованию)	Комарова Н.В.
5.	Педагог-дефектолог МБОУ СШ № 1	Шошкина Ю.И.
6.	Педагог- психолог МБОУ СШ № 4	Шорохова Н.Р.
7.	Педагог-психолог МАОУ СШ № 8	Дудникова С.А.
8.	Педагог-психолог МБОУ СШ № 2	Щетникова О.П.
9.	Социальный педагог МАОУ СШ № 10	Февралева Т.А.
10.	Социальный педагог МБОУ СШ № 2	Гусева С.А.
11.	Учитель-логопед МАДОУ д/с № 12	Курятникова К.Н.
12.	Учитель-логопед МБДОУ д/с № 8	Осина О.А.
13.	Учитель-логопед МБДОУ д/с № 8	Белкина Т.С.
14.	Педагог-дефектолог МБДОУ д/с № 1	Донченко Ю.С.

**График  
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального района Нижегородской области  
на 2022 год**

Дата проведения заседания	Место проведения заседания	№ МОО, дети которых обследуются	Примечание
20.01.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
03.02.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
17.02.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
10.03.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
24.03.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
06.04.2022	МБДОУ д/с № 8	МБДОУ д/с № 8, МБДОУ д/с № 10	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
07.04.2022	МБДОУ д/с № 8	МБДОУ д/с № 8, МБДОУ д/с № 10	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
08.04.2022	МБОУ СШ № 1	МБОУ СШ № 1, МБДОУ д/с № 9	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
11.04.2022	МАДОУ д/с № 12	МАДОУ д/с № 12	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
12.04.2022	МАДОУ д/с № 12	МАДОУ д/с № 12	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
13.04.2022	МАДОУ д/с № 5	МАДОУ д/с № 5	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление) и детей, испытывающих затруднения в обучении
14.04.2022	МБДОУ д/с № 1	МБДОУ д/с № 1	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
15.04.2021	МБДОУ д/с № 1	МБДОУ д/с № 1	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
18.04.2022	МАОУ СШ № 8	МАОУ СШ № 8, МАДОУ д/с № 2	для детей логопедических групп (выпуск, зачисление) и детей, испытывающих затруднения в обучении
19.04.2022	МАОУ СШ № 8	МАОУ СШ № 8, МАДОУ д/с № 2	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
20.04.2022	МАОУ СШ № 3	МАОУ СШ № 3, МБОУ НШ № 12	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
21.04.2022	МБОУ СШ № 9	МБОУ СШ № 9	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
22.04.2022	МБОУ СШ № 9	МБОУ СШ № 9, МАОУ «Гимназия № 1»	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
26.04.2022	МБОУ СШ № 5	МБОУ СШ № 5, МАОУ СШ № 7	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
27.04.2022	МАОУ СШ № 10	МАОУ СШ № 10, МБДОУ д/с № 10	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
28.04.2022	МБОУ СШ № 6	МБОУ СШ № 6, МАДОУ д/с № 4	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
29.04.2022	МБОУ СШ № 4	МБОУ СШ № 4, МАДОУ д/с № 18,	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении и для детей логопедических групп (выпуск, зачисление)
12.05.2022	МАДОУ д/с № 18	МАДОУ д/с № 18, МБДОУ д/с № 13	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
13.05.2022	МБОУ СШ № 2	МБОУ СШ № 2	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении



26.05.2022	МБОУ НШ № 12	МБОУ НШ № 12, МБОУ ОШ № 11	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
27.05.2022	МБОУ НШ № 12	МБОУ НШ № 12	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
28.07.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
25.08.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
15.09.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
29.09.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
13.10.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
27.10.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов
10.11.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	определение формы и условий проведения государственной (итоговой) аттестации выпускников 9, 11 классов
24.11.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	определение формы и условий проведения государственной (итоговой) аттестации выпускников 9, 11 классов
08.12.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении
22.12.2022	МБОУ СШ № 1	МОО Володарского района, неорганизованные дети	для детей-инвалидов и детей, испытывающих затруднения в обучении

*Приложение № 4  
к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии*

Председателю территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Володарского муниципального района  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя*

\_\_\_\_\_  
*(законного представителя) полностью*

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
зарегистрирован по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью, дата рождения*

*регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка*

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

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

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
*дата оформления направления*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись родителя (законного представителя)      расшифровка подписи*

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

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу,  
удостоверяющему личность*

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

*телефон, e-mail*

**настоящим даю свое согласие на обработку в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского муниципального района своих персональных данных**, к которым относятся:

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

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

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

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

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

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

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального района будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки данных ребенка на ПМПК.

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

Согласен(на) с тем, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка*  
подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(расшифровка подписи)*

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
на обработку персональных данных ребенка**

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу,  
удостоверяющему личность*

Проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

*телефон, e-mail*

мать (отец) \_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, отчество ребенка в родительном падеже*

на основании \_\_\_\_\_

*свидетельство о рождении (или документ подтверждающий, что субъект является законным*

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

*представителем подопечного)*

**как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку  
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Володарского  
муниципального района персональных данных ребенка, к которым относятся:**

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

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

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

**Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

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

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что территориальная психолого-медико-педагогической комиссия Володарского муниципального района будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки данных ребенка на ПМПК.

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

Согласен(на), что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Володарского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка*

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

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
*(расшифровка подписи)*

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ  
Володарского муниципального района

\_\_\_\_\_ /  
*официальное наименование муниципальной образовательной (медицинской) организации*

\_\_\_\_\_ /  
*адрес местонахождения, контактный телефон*

направляет \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /  
*Фамилия, Имя, Отчество ребенка*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ / года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ /  
*адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)*

на обследование в территориальную ПМПК в связи с:

\_\_\_\_\_ /  
*Указываются причины направления ребенка на территориальную ПМПК*

Приложение:

\_\_\_\_\_ /  
*перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ТППМК*

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись родителя (законного представителя)      расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
*дата оформления направления*

Директор МА(Б)ОУ С(О, Н)Ш № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись директора      расшифровка подписи*

(Районный врач-педиатр ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /)  
*подпись      расшифровка подписи*

штамп медицинской организации

**Выписка № \_\_\_\_\_  
из истории развития ребенка  
с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Наименование ОО \_\_\_\_\_  
*где обучается/воспитывается ребенок*

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов) \_\_\_\_\_  
*туберкулез, гепатиты, венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и др.*

Беременность (по счету) \_\_\_\_\_ Течение беременности (патологии) \_\_\_\_\_  
Роды (по счету) \_\_\_\_\_ срок \_\_\_\_\_ Особенности протекания родов \_\_\_\_\_  
*затяжные, стремительные, стимуляция и др.*

Вес \_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_ Оценка по АПГАР \_\_\_\_\_

**Развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста**

Прибавка в массе тела \_\_\_\_\_ Голову держит \_\_\_\_\_ Комплекс оживления \_\_\_\_\_  
Сидит \_\_\_\_\_ Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_  
Перенесенные заболевания (частота и тяжесть) \_\_\_\_\_

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

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_ Первые слова \_\_\_\_\_  
Простая фраза \_\_\_\_\_ Развернутая фраза \_\_\_\_\_

**Состоит на учете у специалистов:**

Невролог (заключение) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Отоларинголог (заключение) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Офтальмолог (заключение) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Педиатр (заключение) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Хирург, ортопед (заключение) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Психиатр (заключение) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Группа здоровья:** \_\_\_\_\_ **Физкультурная группа** \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись врача \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П. (расшифровка подписи)



**Заключение (заключения)  
психолого-педагогического консилиума**  
образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ДАНО Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_  
Образовательная организация \_\_\_\_\_  
Класс/группа \_\_\_\_\_

**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 (в том числе и по организации государственной итоговой аттестации), коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов):

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

**Рекомендации** (по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить (в том числе и по организации государственной итоговой аттестации), форм и методов психолого-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования):

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

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Руководитель психолого-педагогического консилиума \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Члены ПМПк: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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

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



**Характеристика  
обучающегося, выданная образовательной организацией  
(для обучающихся образовательных организаций)**

**Общие сведения** (ФИО ребенка, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.), адрес фактического проживания).

**Сведения о семье** (сведения о родителях (законных представителях), с кем проживает ребенок, контактная информация семьи (телефоны, e-mail)).

**История обучения ребенка** (обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию, оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста), причины перевода из другой образовательной организации (в случаях перевода).

**Условия и результаты обучения ребенка в образовательной организации** (класс/группа, программа обучения (*общеобразовательная основная/адаптированная*), форма обучения (*указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.*), возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности, сколько времени находится в данной образовательной организации, особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации, отношение к учебной (*в ДОО – к детской продуктивной, игровой, познавательной*) деятельности, отношение ребенка к словесной инструкции (*реакция на нее*), сформированность учебных (*для дошкольника – коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.*) навыков.

**Общая успеваемость, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы**(*для дошкольника – принимает ли участие в организуемых занятиях, в том числе дополнительных, в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания, в игровой деятельности – наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей, характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.*).

**Посещаемость** (*причина пропусков*).

**Развитие моторики** (*общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют*) **и речи** (*речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли*).

**С какой степенью готовности ребенок пришел в образовательную организацию** (*для младших школьников – абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно*) **и какую динамику дал в процессе обучения** (*почти никакой, очень слабую, достаточную, недостаточную*).

**Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям с оценкой динамики обученности**(*отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам*).

а). **Математика.** Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы в пределах..., зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества: больше, меньше, столько же. Легко ли научился обозначать количество цифрой, понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова обозначающие пространственные направления и отношения (*верх, низ, право, лево, над, под, меньше*). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (*сложения, вычитания, умножения, деления*). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

б). **Чтение.** Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (*выбрать нужное*): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая

смысла). Читает, но допускает пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов, медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах. Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

в). **Письмо.** Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова). При усвоении письма наблюдались трудности (*выбрать нужное*): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо. Владение письменной речью (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторах предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила), дисграфические).

г). Другие предметы (*обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда, охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры*).

#### **Вероятная причина недостатков в обучении:**

- нет понимания материала;
- понимание есть, но резко нарушено внимание;
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может;
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

**Характеристика обучаемости:** должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель (*объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать*).

**Эффективность помощи:** недостаточная (*эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата*), низкая (*помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает*).

**Работоспособность:** трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.; особые трудности (дисфункции), наблюдаемые в учебном процессе (*отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение левой и правой сторон и т.п.*)

**Соблюдение учебной дисциплины**(*выбрать нужное*): нарушений учебной дисциплины практически нет; нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие; нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (*может встать и ходить по классу и т.п.*); не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен; специально мешает другим детям.

**Для учеников подросткового возраста** указать, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (*недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам – указать, какими, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий*); привести сведения о формальной успеваемости по основным предметам; обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведением в конфликте, проявлением переживаний по поводу конфликтов; перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов; указать с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (*младшими, старшими, своего возраста*); охарактеризовать увлечения, интересы.

Оценка уровня общего развития (*степень отставания от большинства детей в классе/группе*).

Общая осведомленность ребенка о себе (*оценивается в соотношении с календарным возрастом*).

Взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен; отметить, как к нему относятся другие дети.

Какие меры коррекции применялись, описать их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.).

Особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания).

Отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания, равнодушное или неадекватное отношение, пр.)

Отразить возможности ребенка, на которые можно опереться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Цель составления характеристики.

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)  
Подпись директора \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П. (расшифровка подписи)

### ***Представление учителя-логопеда на ребенка младшего школьного возраста***

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

МБОУ \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_ Речевое окружение (*недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие*) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Устная речь:

Звукопроизношение (*изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков - примеры речи*) \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие (*какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза*) \_\_\_\_\_

Состояние словаря (*понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.*) \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи (*владение функцией словоизменения, словообразования, наличие грамматизмов*) \_\_\_\_\_

Связная речь (*какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств*) \_\_\_\_\_

Симптоматика заикания \_\_\_\_\_

Письменная речь: \_\_\_\_\_

Чтение (способ чтения, скорость чтения, понимание прочитанного, характеристика ошибок) \_\_\_\_\_

Письмо (особенности графики, наличие специфических ошибок) \_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись директора учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.

### ***Представление педагога-психолога на учащегося***

Ф.И.О. ученика \_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_

возраст \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ дата и время обследования \_\_\_\_\_

Присутствовал(а) при обследовании \_\_\_\_\_

Перечень использованных методик (с указанием их общепринятых названий и авторов) \_\_\_\_\_

1. Особенности поведения ребенка в момент обследования: \_\_\_\_\_

2. Характер деятельности в момент обследования \_\_\_\_\_

3. Изменение характера деятельности и эмоционального фона в момент утомления: \_\_\_\_\_

4. Работоспособность \_\_\_\_\_

5. Темп деятельности \_\_\_\_\_

6. Понимание инструкций \_\_\_\_\_

7. Критичность \_\_\_\_\_

8. Особенности восприятия: (восприятие формы, величины, цвета; пространственного расположения (узнавание частей тела; ориентировка в сторонах собственного тела; способность к выполнению заданий, требующих осознанного понимания пространственных понятий: слева, справа, сверху, внизу, между, на, под и т.д.; ориентировка на плоскости листа); сформированность представлений о временных отношениях (времена года, части суток, дни недели) \_\_\_\_\_

- точность и осмысленность восприятия \_\_\_\_\_ ;

- понимание главного воспринимаемого \_\_\_\_\_ ;

- понимание содержание картин, текстов \_\_\_\_\_ .

9. Особенности внимания (устойчивость; концентрация, переключение; объем; степень развития произвольного внимания) \_\_\_\_\_

**10. Особенности мнестической деятельности** (преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая, моторная, смешанная), что лучше запоминает (цифры, стихи, факты, описания); быстрота и точность запоминания; индивидуальные особенности памяти) \_\_\_\_\_

**11. Особенности интеллектуального развития** (развитие наглядно-образной; словесно-логической формы мышления) \_\_\_\_\_

**Сформированность мыслительных операций:** анализ и синтез: \_\_\_\_\_

уровень овладения операциями обобщения: \_\_\_\_\_

сравнения: \_\_\_\_\_

классификации: \_\_\_\_\_

способность устанавливать причинно-следственные связи: \_\_\_\_\_

**12. Уровень обучаемости:** скорость обучения \_\_\_\_\_,

необходимый объем помощи \_\_\_\_\_

перенос сформированного навыка на аналогичный материал \_\_\_\_\_

**13. Особенности эмоционально-волевой сферы:**

мотивация \_\_\_\_\_

эмоциональная \_\_\_\_\_

уравновешенность \_\_\_\_\_

гиперактивность \_\_\_\_\_

двигательная расторможенность \_\_\_\_\_ ;

соответствие уровня притязания возможностям \_\_\_\_\_ ;

адекватность самооценки \_\_\_\_\_ ;

уровень тревожности \_\_\_\_\_ ;

упрямство \_\_\_\_\_ ;

устойчивость собственного мнения \_\_\_\_\_ ;

самоконтроль \_\_\_\_\_ ;

адаптивные способности \_\_\_\_\_ ;

коммуникативность/излишняя погруженность в себя \_\_\_\_\_

**14. Особенности поведения:**

в коллективе сверстников \_\_\_\_\_

с педагогами \_\_\_\_\_

особенности детско-родительских отношений \_\_\_\_\_

соблюдение и принятие правил поведения в школе \_\_\_\_\_

**Заключение:** \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись педагога-психолога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П. \_\_\_\_\_ Подпись директора \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

*Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста*

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес регистрации \_\_\_\_\_

МБОУ \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_

Речевое окружение (*недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие*) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие (*гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие*) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Состояние дыхательной и голосовой функции \_\_\_\_\_

Звукопроизношение (*изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи*) \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие (*какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа синтеза*) \_\_\_\_\_

Состояние словаря (*понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения ит.д.*) \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи (*как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений*) \_\_\_\_\_

Связная речь (*какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств*) \_\_\_\_\_

Симптоматика заикания \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение: \_\_\_\_\_



Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись учителя-логопеда \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П. Подпись заведующего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

***Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста***

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

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

Группа \_\_\_\_\_

С какого возраста посещает данную группу \_\_\_\_\_

Сведения о семье \_\_\_\_\_

Физическое развитие (*группа здоровья, как часто болеет, аппетит, сон и т.д.*) \_\_\_\_\_

Поведение в группе и общение с взрослыми (*понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми*) \_\_\_\_\_

Сформированность игровой деятельности (*сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно*) \_\_\_\_\_

Состояние знаний ребенка по разделам программы (*знания об окружающем мире, математические навыки, рисование, трудовое обучение, какие затруднения испытывает в обучении*) \_\_\_\_\_

Отношение к занятиям (*какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам*) \_\_\_\_\_

Работоспособность (*как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности*) \_\_\_\_\_

Социально-бытовые навыки (*самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность*) \_\_\_\_\_

Состояние общей и мелкой моторики (*координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой*) \_\_\_\_\_

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (*раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность*) \_\_\_\_\_

Индивидуальные особенности ребенка \_\_\_\_\_

---

---

---

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись воспитателя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись заведующего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.

***Психологическое представление на ребенка дошкольного возраста***  
(3-7 лет, составляет педагог-психолог дошкольной образовательной организации)

ФИО ребенка, возраст, ОО, возрастная группа \_\_\_\_\_

---

**1. Эмоционально-волевая сфера.** Особенности вступления в контакт, в совместную деятельность со взрослым, преобладающее настроение, адекватность поведения, произвольность поведения, поведение при возникновении трудностей, реакция на успех и неуспех, формирование правильного поведения в коллективе, расторможенность, импульсивность, проявления агрессии (вербальной, невербальной), познавательная активность, самоконтроль, умение планировать свою деятельность, умение работать длительно и целенаправленно, доведение дела до конца, формирование мотивации деятельности, особенности общения (использование речи, жестов, мимики для общения). Особенности развития личности - усвоение моральных норм, подчинение своих поступков моральным и этическим нормам, появление самосознания, появление привычек, особенности характера.

**2. Развитие познавательной сферы (чувственное познание).**

**Обучаемость:** использует помощь взрослого, осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания, переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому.

**Способы выполнения,** действие силой (допустимо до 3,5 лет), перебор вариантов, целенаправленные пробы (допустимы до 5 лет), зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно).

**Отношение к неудаче:** неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).

**Характер деятельности** - наличие мотивации к деятельности.

**Восприятие (перцептивные действия).** Сравнение с эталоном при исследовании (ощупывание, обведение взглядом, выслушивание) — работает по образцу, выделяет цвет, форму, величину, материал, устанавливает пространственные отношения, на мыслительном плане (зрительно); пятый год жизни — усвоение многих сенсорных эталонов - бессистемно; шестой и седьмой годы жизни — усвоение системы эталонов, способность к обобщению, овладение словом-названием; целостное восприятие предмета и деление его на части (узнавание по отдельной части целого предмета), темп восприятия.

**Внимание:** произвольность, умение сосредоточиться на задаче, устойчивость, переключаемость, распределение, характер отвлекаемости.

**Память:** объем зрительной, слуховой (кратковременной), полнота отсроченного воспроизведения.

**Мышление:**

- наглядно-действенное: компоненты мыслительной деятельности (определение цели, анализ условий, выбор средств достижения, ориентировка в условиях практических задач, самостоятельность нахождения выхода в проблемной ситуации (преобразовывает свой прошлый опыт, находит новые пути его использования);

- наглядно-образное (основное): задачу решает не практически, а в уме (из частей целое), анализ объекта, выделение главного, оперирование образами; речь фиксирует образы-

представления, появление слова-заместителя, вспомогательная роль речи - оценивает собственные действия, результат, планирует действия, привлекает прошлый опыт;  
- наглядно-логическое - формирование элементов.

### **3. Развитие деятельности:**

**Игра** - возникновение сюжета, в центре внимания ребенка отношения людей, использование предмета-заместителя, совместная деятельность.

#### **Продуктивная деятельность:**

**Рисование** – изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек «головоног» - к началу четвертого года жизни.

Изображение сюжета, ситуации, использование цвета, как средство изображения и передачи эмоций, настроения, использование всего пространства листа, отделение главного от второстепенного, вычленение контура, восприятие цвета, целостное изображение предмета.

**Лепка**—восприятие объема.

**Конструирование и аппликация** - использование готовых форм, пространственные отношения, конструирование по образцу.

**4. Развитие крупной и мелкой моторики.** Согласованность действий обеих рук, ведущая рука, зрительно-двигательная координация.

**5. Развитие речи.** Слово направляет деятельность, но наравне с наглядным способом передачи опыта; слово главное - вычленение не только цели, но и способа ее достижения, речь ребенка из сопровождающей переходит в фиксирующую, планирующую.

### **6. Новообразования.**

**В 3,5 года** осваивает конструирование, появляются элементы планирования, сюжетно-ролевой игры с предметами (сверстниками). Эмоционален, самолюбив, обидчив, радостен, печален, доброжелателен, враждебен, завистлив, способен к сочувствию.

**В 4 года** способен понять то, что не видел сам, но о чем ему рассказывали. Сочиняет простой, но достаточно подробный рассказ по картинке. Осмысленно заканчивает начатое взрослым предложение. Способен к обобщению и подведению под понятие. Основные вопросы нормативного ребенка - почему?, а у детей с задержкой психического развития - что? где? куда? Сюжетно-ролевая игра со сверстниками. Может заниматься одним делом до 40-50 минут.

**В 4,5 года** способен ставить цель и планировать ее достижение. Задает вопрос - зачем?

**В 5 лет** называет свою фамилию, имя, отчество, возраст, адрес, транспорт, идущий к дому; умеет пользоваться конструктором; собрать игрушку по схеме; нарисовать человека со всеми частями тела.

**В 6-7 лет** пишет свое имя, не переворачивая букв; раскладывает цифры от 1 до 9 в правильном порядке; способен заметить, какие цифры отсутствуют, если убрали две из них; доступен смысл простых пословиц и поговорок; легко видит сюжетную связь картинок и составляет по ним рассказ; без затруднений обобщает и вычленяет предметы; решает простые арифметические задачи; знает много игр, умеет выдумывать сюжет; ориентируется в пространстве, времени (вчера, сегодня, завтра), в отношениях между людьми; изображая человека, рисует шею между головой и туловищем, одежду, обувь.

7. **Заключение педагога-психолога** (психологическое развитие соответствует возрастной норме; ниже нормы; развитие опережает возрастную норму).

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись педагога-психолога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись заведующего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.

На обследование  
ребенка на ТПМПК  
СОГЛАСЕН

Приложение № 12  
к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии

4+

**ПРОТОКОЛ N \_\_\_\_\_**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ**  
**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации, телефон \_\_\_\_\_
4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_
5. Кем направлен на комиссию \_\_\_\_\_

**6. Перечень документов, представленных на ПМПК:**

- явление родителей (законных представителей), включающее в себя согласие на предварительное обследование ребенка в ППк ОО или у независимых экспертов;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (законного представителя);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии);
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**7. Краткие анамнестические сведения:**

*здоровье родителей, наследственные заболевания; протекание беременности и роды; особенности раннего развития; перенесенные заболевания, до 1 года выделить*

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

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

*сформированность счетных операций, навыков чтения и письма, уровень знаний и представлений в соответствии со степенью обучения, особенности*

*деятельности (мотивация, целенаправленность, самоконтроль, работоспособность, виды и эффективность помощи); особенности эмоционально-волевой*

*сферы и поведения (адекватность поведения в процессе обследования, преобладающий фон настроения, способность к волевому усилию, характер интересов,*

*самооценка)*

**Выводы** (рекомендуемый вариант АООП) \_\_\_\_\_

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

*фонематический слух, артик. аппарат: строение и подвижность, звукопроизношение, словарный запас, грамматический строй, особенности письменной*

*речи, структура и клиническое проявление речевого дефекта*

**Выводы** (потребность в логопедической коррекции) \_\_\_\_\_

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

*контактность, кругозор: сведения ребенка о себе, круг представлений об окружающем и точность этих представлений, особенности восприятия картин,*

*текстов, величины, формы, цвета, времени, пространства, особенности внимания (объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение)*

*виды и особенности памяти, мышление (виды, процессы, особенности мыслительной деятельности) и т.п.*

**Выводы** (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях): \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

Особое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Заключение комиссии:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Руководитель комиссии:** ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**Специалисты комиссии:**

Учитель-дефектолог ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Учитель-логопед ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Педагог-психолог ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Социальный педагог ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Врач ( \_\_\_\_\_ ) ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ВОЛОДАРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

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 ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

1. Образовательная программа: \_\_\_\_\_  
*в том числе указание на необходимость составления индивидуального учебного плана для ребенка*

2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): \_\_\_\_\_  
*очное, очно-заочное, заочное*

3. Форма получения образования: \_\_\_\_\_  
*в образовательной организации, с помощью дистанционных технологий, на дому, допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения*

Режим обучения: \_\_\_\_\_  
*полный учебный день, неполный учебный день, дополнительный выходной день, иное*

4. Обеспечение архитектурной доступности: \_\_\_\_\_  
*описание необходимых для беспрепятственного получения образования в ОО архитектурные условия*

5. Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_  
*определяются спецификой нарушений ребенка*

6. Предоставление услуг ассистента (помощника), тьютора: \_\_\_\_\_

8. Специальные учебники: \_\_\_\_\_

9. Другие специальные условия: \_\_\_\_\_

*условия питания, медицинского сопровождения, включение дополнительного образования,*

*социальная помощь в семье, другое*

10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации \_\_\_\_\_

11. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

12. Срок повторного прохождения ПМПК: \_\_\_\_\_

Дата выдачи заключения ПМПК \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

	Руководитель ПМПК:	_____ / _____ /
М.П.	Педагог-дефектолог	_____ / _____ /
	Учитель-логопед	_____ / _____ /
	Социальный педагог	_____ / _____ /
	Врач	_____ / _____ /
	Педагог-психолог	_____ / _____ /
		_____ / _____ /
		_____ / _____ /

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

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(подпись)* *(расшифровка подписи)*



На обследование  
ребенка на ТПМПК  
СОГЛАСЕН

Приложение № 14  
к Порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии

**ПРОТОКОЛ N \_\_\_\_\_**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ**  
**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

0+

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

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

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

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

**6. Состав семьи:**

• Количество членов семьи \_\_\_\_\_

• ФИО отца \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

• ФИО матери \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

**7. Краткие анамнестические сведения:**

*здоровье родителей, наследственные заболевания; протекание беременности и роды; особенности раннего развития; перенесенные заболевания, до 1 года выделить*

**8. Данные медицинского обследования:**

• Педиатр: \_\_\_\_\_

• Офтальмолог: \_\_\_\_\_

• Отоларинголог: \_\_\_\_\_

• Хирург, ортопед: \_\_\_\_\_

• Невролог: \_\_\_\_\_

• Психиатр: \_\_\_\_\_

Психический статус: \_\_\_\_\_

**9. Данные психолого-педагогического обследования:**

- Эмоционально-коммуникативные функции: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

- Моторика (статика, кинетика, мелкая моторика, мимика): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

- Сенсорика (зрительные, слуховые ориентировочные реакции, тактильная чувствительность): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

- Познавательные функции (восприятие, внимание, память, мышление): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

- Игровая деятельность (действия с предметами): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

- Поведение (биологическое, социальное), навыки, умения: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Заключение учителя-дефектолога (выводы): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

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

*фонематический слух, артик. аппарат: строение и подвижность, звукопроизношение, словарный запас, грамматический строй, особенности письменной*

*речи, структура и клиническое проявление речевого дефекта*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Заключение учителя-логопеда (выводы): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Рекомендации по логопедическому сопровождению: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**11. Данные обследования социального педагога** (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптивности)

---

---

---

---

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

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

**Заключение комиссии:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Руководитель комиссии:** ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**Специалисты комиссии:**

Учитель-дефектолог ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Учитель-логопед ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Педагог-психолог ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Социальный педагог ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Врач ( \_\_\_\_\_ ) ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_