



Администрация города Нефтеюганска
**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЁЖНОЙ
ПОЛИТИКИ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НЕФТЕЮГАНСКА**

ПРИКАЗ

16.08.2016

№ 439-п

г. Нефтеюганск

**Об утверждении порядка работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска**

В соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным Законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказываю:

1. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска согласно приложению 1.
2. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска согласно приложению 2.
3. Признать утратившими силу приказ Департамента образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска от 14.09.2014 № 446-п «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска».
4. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор Департамента

Т.М.Мостовщикова

Приложение 1
к приказу Департамента образования
и молодёжной политики
администрации города
Нефтеюганска
от 16.08.2016 № 439-п

Порядок
работы территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска (далее – Комиссия), разработан на основании международных актов в области защиты прав и законных интересов ребёнка (Конвенция о правах ребёнка, Конвенция ООН о правах инвалидов, Декларация ООН о правах инвалидов), Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», федеральных законов от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказами Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12.03.2014 № 3-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», от 04.02.2015 № 105 «Об утверждении порядка взаимодействия субъектов образовательной деятельности при проведении обследования психолого-медико-педагогическими комиссиями в Ханты-Мансийском автономном округе» от 22.06.2016 № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

1.2. Понятие «несовершеннолетний» в настоящем Порядке понимается в том же значении, что и в Федеральном законе от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

1.3. Цель деятельности Комиссии - своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение 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.

1.4. Организационное обеспечение деятельности Комиссии осуществляет отдел психолого-педагогической и социальной помощи муниципального бюджетного учреждения «Центр молодежных инициатив».

1.5. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2. Основные направления деятельности Комиссии.

2.1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

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

2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

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

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

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

2.7. Обследование выпускников 9-х, 11(12-х) классов образовательных организаций, направляемых на Комиссию для определения формы прохождения государственной итоговой аттестации на уровнях основного общего, среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена, единого государственного экзамена, основного государственного экзамена.

3. Организация и порядок работы Комиссии.

3.1. Председателем Комиссии является директор Департамента образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска.

3.2. Заместителем председателя Комиссии является назначенный в установленном порядке член Комиссии.

3.1. Членами Комиссии являются учитель-логопед, учитель-дефектолог (олигофренопедагог), учитель-тифлопедагог, учитель-сурдопедагог, педагог-психолог, социальный педагог, детский врач-психиатр, врачи-педиатры, врачи-неврологи, врачи-офтальмологи, врачи-ортопеды, врачи - оториноларингологи, медицинский психолог.

3.2. Включение врачей, медицинского психолога в состав Комиссии осуществляется по согласованию с бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная больница имени В.И.Яцкив».

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

3.4. Комиссия обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной техникой и оргтехникой, автотранспортом для организации своей деятельности.

3.5. 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 Комиссии 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.

3.6. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляются бесплатно.

3.7. Образовательные организации, Департамент образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, местонахождении, порядке и графике работы.

3.8. Запись на проведение обследования ребёнка в Комиссии осуществляется при подаче документов.

3.9. Запись на проведение обследования осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) или по собственному заявлению ребёнка в возрасте старше 15 лет.

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

3.10.1. Для детей дошкольного возраста.

3.10.1.1. Заявление родителей (законных представителей) о проведении обследования ребёнка в Комиссии в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

3.10.1.2. Копия свидетельства о рождении несовершеннолетнего, копия первой страницы паспорта одного из родителей (законных представителей)

(предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

3.10.1.3. Направление образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку (при наличии).

3.10.1.4. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной организации в соответствии с приложением 3 к настоящему Порядку, включающее:

- а) характеристику воспитателя на ребёнка дошкольного возраста;
- б) представление педагога-психолога на ребёнка;
- в) представление учителя-дефектолога на ребёнка дошкольного возраста;
- г) представление учителя-логопеда на ребёнка дошкольного возраста;
- д) представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием;
- е) социальное представление на обучающегося;
- ж) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- з) другие документы.

3.10.1.5. Выписка из истории развития ребенка БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная больница имени В.И.Яцкив» (форма амбулаторной медицинской карты № 112/у) в соответствии с приложением 5 к настоящему Порядку.

3.10.2. Для детей школьного возраста

3.10.2.1. Заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребёнка в Комиссии или собственное заявление ребёнка в возрасте старше 15 лет на проведение обследования в Комиссии в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

3.10.2.2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) несовершеннолетнего, копия первой страницы паспорта одного из родителей (законных представителей) (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

3.10.2.3. Направление образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку (при наличии).

3.10.2.4. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации в соответствии с приложением 4 к настоящему Порядку, включающее:

- а) характеристику на обучающегося;
- б) представление педагога-психолога на ребёнка;
- в) дефектологическое представление на ребёнка школьного возраста;
- г) представление учителя-логопеда на ребёнка школьного возраста;
- д) представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием;
- е) социальное представление на обучающегося;
- ж) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- з) другие документы.

3.10.2.5. Выписка из истории развития ребенка БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная больница имени В.И.Яцкив» (форма амбулаторной медицинской карты № 112/у) в соответствии с приложением 5 к настоящему Порядку.

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

3.12. Обследование детей проводится в помещении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 8», расположенному по адресу город Нефтеюганск, 8а мкр, здание 17, где размещается Комиссия. Обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения на базе казённых образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (по согласованию), муниципальных бюджетных и автономных образовательных организаций (по согласованию).

3.13. Заседания Комиссии проводятся в период учебного года с сентября по май с периодичностью 1 раз в неделю по средам. В случае незамедлительного решения вопроса, связанного с обследованием детей, консультированием детей и их родителей (законных представителей) заседание Комиссии назначается по мере необходимости.

3.14. Обследование ребёнка осуществляется каждым специалистом 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 ребёнка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3.15. В ходе обследования ребёнка Комиссией ведётся протокол, в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах Комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение Комиссии.

3.16. В заключении Комиссии, заполненном на бланке, указываются:

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

-рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок 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.

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

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более чем 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.

3.18. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Заключение Комиссии служит основанием для обращения родителей (законных представителей) в Департамент образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска, Департамент образования и молодёжной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, образовательные организации, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией для создания рекомендованных в заключении Комиссии условий для обучения и воспитания детей.

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

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

4. Порядок направления и обследования детей в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры определяется приказами Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры» от 12.03.2014 № 3-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, от 04.02.2015 № 105 «Об утверждении порядка взаимодействия субъектов образовательной деятельности при проведении обследования психолого-медико-педагогическими комиссиями в Ханты-Мансийском автономном округе», от 22.06.2016 № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

5. Взаимодействие Комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

5.1. Комиссия в соответствии с возложенными на нее задачами осуществляет следующие функции:

5.1.1. Проводит своевременное бесплатное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья по направлению психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций с последующим их информированием о результатах обследования.

5.1.2. Оказывает методическую помощь, обеспечивает обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций.

5.1.3. Информировует родителей (законных представителей) о всех имеющихся возможностях оказания ребёнку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в Российской Федерации базы данных) в соответствии с выявленными ограничениями в здоровье и индивидуальными особенностями ребёнка.

5.2. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации в соответствии с возложенными на него задачами осуществляет следующие функции:

5.2.1. Направляет детей с ограниченными возможностями здоровья для обследования Комиссией в следующих случаях:

- а) при возникновении трудностей диагностики;
- б) спорных и конфликтных ситуациях;
- в) при отсутствии в данной образовательной организации условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

5.2.2. Ежегодно информирует Комиссию:

- а) о количестве детей в образовательной организации, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
- б) о характере ограничений в здоровье детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данной образовательной организации;
- в) об эффективности реализаций рекомендации Комиссии.

6. Документация Комиссии

6.1. Для обеспечения деятельности Комиссии ведется следующая документация:

6.1.1. Журнал записи детей на обследование Комиссией по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;

6.1.2. Журнал учёта детей, прошедших обследование, по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку;

6.1.3. Карта ребёнка, прошедшего обследование, в соответствии с предоставленными родителями (законными представителями) документами.

6.1.4. Протокол обследования ребёнка с рекомендациями по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку;

6.1.5. Заключение Комиссии по форме согласно приложению № 9 к настоящему Порядку.

6.1.6. За ведение документации Комиссии отвечает заместитель председателя Комиссии.

7. Права, обязанности и ответственность членов Комиссии.

7.1. Члены Комиссии имеют право:

7.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу как на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр молодёжных инициатив», так и на базе казённых образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (по согласованию), муниципальных бюджетных и автономных образовательных организаций (по согласованию).

7.1.2. Запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей (законных представителей) документы о ребёнке, перечисленные в пункте 3.10. настоящего Положения.

7.1.3. Рекомендовать родителям (законным представителям) формы получения образования, образовательную программу, которую ребёнок может освоить, формы и методы психолого-медико-педагогической помощи, создание специальных условий для получения образования.

7.1.4. Выдавать родителям (законным представителям) заключение с соответствующими рекомендациями, которые является основанием для

- организации образовательной деятельности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- прохождения государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена, единого государственного экзамена, основного государственного экзамена.

7.1.5. Определять содержание и формы работы Комиссии в соответствии с целью деятельности и настоящим Положением.

7.1.6. При необходимости устанавливать связи с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями.

7.1.7. Принимать участие в коллегиальном заключении Комиссии;

7.1.8. Выражать своё особое мнение, в случае несогласия с коллегиальным заключением, в письменном виде, которое приобщается к коллегиальному заключению Комиссии;

7.1.9. Осуществлять запрос у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

7.1.10. Осуществлять мониторинг учёта рекомендаций Комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

7.1.11. Вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии.

7.1.12. Защищать свою профессиональную честь и достоинство;

7.1.13. Повышать свою квалификацию.

7.1.14. Осуществлять мониторинг учёта рекомендаций Комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

8. Обязанности членов Комиссии.

8.2. Члены Комиссии обязаны:

8.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

8.2.2. Оказывать содействие обратившимся в Комиссию в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств.

8.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в Комиссию. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам.

8.2.4. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

8.3. Ответственность членов Комиссии

8.3.1. Члены Комиссии несут предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность за:

- действия или бездействие, нарушающие права детей;
- сохранность служебных документов, находящихся у них в обработке,
- надлежащее исполнение своих обязанностей, сохранение служебной и иной тайны, охраняемой законодательством Российской Федерации.

9. Права и обязанности родителей (законных представителей)

9.1. Родители (законные представители) имеют право:

9.1.1. Присутствовать при обследовании детей в Комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесения Комиссией заключения, высказывать своё мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

9.1.2. 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.

9.1.3. Защищать законные права и интересы детей.

9.1.4. Обращаться в вышестоящую центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в случае несогласия с коллегиальным заключением Комиссии и обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также для определения детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждения образования, здравоохранения и социальной защиты населения, находящихся на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

9.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны:

9.2.1. Выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения.

9.2.2. Представлять в Комиссию документы, указанные в пункте 3.10. настоящего Положения.

10. Заключительные положения.

10.1. Настоящее Положение действует в течение неопределённого срока.

Приложение 1
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Председателю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска
Т.М.Мостовщиковой
от _____

ФИО родителей (законных представителей)
ФИО подростка старше 15-ти лет

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование территориальной психолого-медико-педагогическую комиссией города Нефтеюганска (далее – ПМПК) моего ребёнка (ФИО ребёнка, дата рождения) _____, зарегистрированного(ую) по адресу (адрес фактического проживания) _____ и подготовить по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему(ей) психолого-медико-педагогической помощи, организации его(её) обучения и воспитания.

Согласна(ен) на его обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии в составе учителя-логопеда, учителя-дефектолога (олигофренопедагога), учителя-тифлопедагога, учителя-сурдопедагога, педагога-психолога, социального педагога, детского врача-психиатра, врачей-педиатров, врачей-неврологов, врачей-офтальмологов, врачей-ортопедов, врачей-оториноларингологов.

Поставлена(ен) в известность о необходимости предоставления следующих рекомендуемых документов для обследования специалистами ПМПК:

-копия свидетельства о рождении (паспорта) несовершеннолетнего, копия первой страницы паспорта одного из родителей (законных представителей);

-направление образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).

-заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации включающее:

а) характеристику на обучающегося;

б) представление педагога-психолога на ребёнка;

в) дефектологическое представление на ребёнка школьного возраста;

г) представление учителя-логопеда на ребёнка школьного возраста;

д) представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием;

е) социальное представление на обучающегося;

ж) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

-других документов.

Поставлена в известность, что обследование проводится только в присутствии родителей (законных представителей) ребёнка.

Прошу предоставить мне заключение ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем.

Родитель/законный представитель:

ФИО _____

Паспорт серия, номер _____, выдан _____

дата выдачи _____

Адрес, телефон _____

Согласен (а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Проинформирован(а) о дате, времени, месте и порядке проведения обследования ПМПК, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____

Приложение 2
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Направление № ____

на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Нефтеюганска
(далее – ПМПК) образовательной организации, организации осуществляющей социальное
обслуживание, медицинской организации, другой организации (далее – организация)

Направление заполняется руководителем организации.

В Направлении указываются:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка, направляемого на обследование;
- адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания) ребёнка;
- причина направления на обследование специалистами ПМПК;
- перечень документов, выданных организацией родителю (законному представителю) на
руки;
- дата оформления направления.

На бланке Направления предусмотрено место для подписи родителя (законного
представителя) ребёнка в том, что организацией ему выданы документы для передачи на ПМПК.

Бланки Направлений имеют сквозную нумерацию.

Оригинал Направления выдаётся родителю (законному представителю) на руки, копия
хранится в Карте ребёнка.

Все записи в Направлении ведутся четко и разборчиво, в том числе машинописно. Не
допускаются зачеркивания и исправления.

Приложение 3
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Примерное заключение
психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной
организации № _____
от «_____» _____ 20 г.

ФИО ребёнка _____

Дата рождения _____

Группа/класс _____

Срок коррекционной работы в образовательной организации _____

Образовательная программа (полное название)

Динамика усвоения образовательной программы (положительная, отрицательная, волнообразная, незначительная, недостаточная, малопродуктивная и др.) _____

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет)

Особенности поведения, общения _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития
тотального/парциального/искажённого)

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной
норме)

Заключение учителя-логопеда _____

Цель направления ребёнка на ПМПК (определение, уточнение, изменение, подтверждение и др.
образовательного маршрута) _____

Руководитель образовательной организации _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума

М.П.

Характеристика воспитателя на ребёнка дошкольного возраста
(составляет воспитатель группы)

Характеристика на обучающегося, выданная образовательной организацией

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
 - дата рождения ребенка;
 - адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
 - адрес фактического проживания;
 - сведения о родителях (законных представителях);
 - с кем проживает ребенок;
 - контактная информация семьи.
- История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах 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 ребенок 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 педагога, реакция на нее;
- сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. 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.);
- 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).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Представление педагога-психолога на ребёнка

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата и время проведения обследования _____

Присутствие третьего лица _____

Перечень использованных методик

Особенности контакта (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения,

расторможенность/тормозимость) _____

Эмоционально-волевая сфера

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств _____ и

др.) _____

Особенности деятельности

Работоспособность _____

темп деятельности, утомляемость _____

перенос на аналогичный материал _____

принимаемая помощь и её объём _____

Сформированность пространственных и временных представлений (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.) _____

Особенности интеллектуально-мнестической деятельности

Характеристика понимания инструкций _____
 Ориентировка в заданиях разного уровня сложности _____
 Удержание цели _____
 Целенаправленности и осмысленности производимых действий _____
 Восприятие (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины) _____
 Внимание (объем, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.) _____

Память (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения) _____

Мышление

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Представление учителя-дефектолога на ребёнка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____
 Возраст _____

Состояние моторики (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) _____

Уровень развития детской деятельности

Особенности игровой деятельности (интерес к игрушкам, самостоятельные действия, отсутствие игры и др.) _____

Изобразительная деятельность (описание особенностей с учётом возрастной группы).

ВАЖНО! На конкретных примерах):

Рисование _____

Лепка _____

Аппликация _____

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам – соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) _____

Самообслуживание _____

Уровень развития психических процессов

(ВАЖНО! с указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).

Восприятие (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотношение; знание возраста, адреса, родственных отношений) _____

Память (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок) _____

Мышление (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое) _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) _____

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) _____

самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) _____

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить несогласование между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Характер и способ общения _____

Эмоционально-волевая сфера (личностные особенности ребенка, его поведения) _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Указать использованный методический комплекс _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Раннее речевое развитие (первые слова, фразы, ЗРР) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; **ВАЖНО! примеры речи**) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.) _____

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО!** примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму) _____

Симптоматика заикания _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Общая характеристика речи

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Характеристика дыхания:

физиологического _____

речевого _____

Локализация и тип судорог _____

Сопутствующие движения:

а) произвольные (уловки) _____

б) произвольные _____

в) эмболофразия _____

Особенности течения заикания:

периоды ухудшения _____

периоды _____

улучшения _____

Наиболее легкая ситуация _____

Наиболее трудная ситуация _____

Состояние речи на высоте эмоционального подъема: _____

Оценка собственной речи _____

Отношение родителей к речевому дефекту _____

Строение и подвижность артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение _____

Состояние общей и мелкой моторики _____

Состояние речи при обследовании:

1. Сопряженная речь _____

2. Отраженная речь _____

3. Автоматизированная речь _____

4. Чтение, стихи, проза _____

5. Пересказ прочитанного _____

6. Ответы на вопросы _____

7. Составление рассказа по картинке _____

8. Самостоятельная речь _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Примерное социальное представление на обучающегося
(составляет социальный педагог или воспитатель образовательной организации)

Общие сведения

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес, телефон _____

Название образовательной организации _____

Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающий статус ребенка-инвалида)

Анамнестические сведения

Неблагоприятные факторы развития (развитие психомоторных и речевых функций, наследственность и вредные привычки родителей и др.)

Сведения о семейном воспитании

Семья (полная, неполная) _____

ФИО матери (законный представитель) _____

Возраст _____

Образование _____

Место работы _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Возраст _____ **Образование** _____

Место работы _____

Материальные условия в семье _____

Язык (родной, двуязычие) _____

Национальность _____

Тип семейного воспитания (форма общения с ребенком, характер взаимоотношений в семье) _____

Социально-бытовые условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности (жилье собственное/съемное, условия проживания ребенка (комната, уголок, стол и др.)

Основные особенности развития ребёнка, определяющего необходимость создания специальных условий обучения и воспитания _____

Заключение социального педагога

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Характеристика на обучающегося, выданная образовательной организацией

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- 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, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах 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 ребенок 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 педагога, реакция на нее;
- сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. 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.);
- характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);
- 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);
- для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики младшего школьника.

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности

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? Легко ли научился 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?

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 следующие ошибки: 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.

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.

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

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

Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:

- 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 (например, может встать, 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 в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству [всем] предметам, по отдельным предметам - указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий).

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его работоспособности (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.) и особых трудностях (дисфункциях), наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.).

В завершение характеристики оцениваются:

- уровень 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 относятся к нему другие дети;

- какие меры коррекции применялись, и 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 либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.),

В характеристике отражаются возможности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать цель составления документа, дату его оформления; характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица).

Оригинал характеристики предоставляется родителями (законными представителями ребенка) на ПМПК и хранится в Карте ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Примерное дефектологическое представление на ребёнка школьного возраста

ФИО ребенка _____
 Возраст _____

Особенности эмоционально-волевой сферы (контактность, преобладающий фон настроения, способность к регуляции поведения и соблюдению предъявляемых требований, произвольность, проявления негативизма, реакция на успех/похвалу, наличие аффективных реакций и др.)

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____
 Учебная деятельность _____

Общая характеристика учебной деятельности и работоспособность
 понимание инструкции (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает и др.) _____

целенаправленность _____
 неравномерность деятельности, импульсивность/инертность _____
 способность к волевому усилию при возникновении трудностей _____
 потребность в помощи (стимулирующая/организующая/направляющая/обучающая помощь) _____

способность переноса на аналогичные задания _____

уровень познавательной активности _____

общий темп и продуктивность деятельности _____

отношение к результатам деятельности _____

Сформированность учебных навыков в соответствии с программными требованиями:

Математика:

-сформированность понятий числа, числовой последовательности _____

-вычислительный навык _____

-навык решения задач _____

-характерные ошибки _____

Русский язык:

-навык каллиграфического письма _____

-навык орфографического письма под диктовку _____

-списывание текста _____

-выполнение грамматических заданий _____

-характерные ошибки _____

Чтение:

-темп чтения _____

-способ чтения _____

-понимание прочитанного _____

-выделение главной мысли простого/сложного текста (самостоятельно, с помощью)

-характерные ошибки _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального уровня к возрастной норме)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Представление учителя-логопеда на ребенка школьного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

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

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.)

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос)

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата (1-4 классы)

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

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза)

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза)

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.)

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; ВАЖНО! примеры речевых нарушений)

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств)

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму)

Симптоматика заикания

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

Письмо (особенности графики, наличие специфических ошибок)

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Примерное представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Общая характеристика речи**Общая характеристика общения** (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____**Состояние просодической стороны речи** (темп, ритм, выразительность, голос) _____**Характеристика дыхания:**

физиологического _____

речевого _____

Локализация и тип судорог _____**Сопутствующие движения:**

а) произвольные (уловки) _____

б) произвольные _____

в) эмболофразия _____

Особенности течения заикания:

периоды ухудшения _____

периоды _____

улучшения _____

Наиболее легкая ситуация _____**Наиболее трудная ситуация** _____**Состояние речи на высоте эмоционального подъема:** _____**Оценка собственной речи** _____**Отношение родителей к речевому дефекту** _____**Строение и подвижность артикуляционного аппарата** _____**Звукопроизношение** _____**Состояние общей и мелкой моторики** _____**Состояние речи при обследовании:**

1. Сопряженная речь _____

2. Отраженная речь _____

3. Автоматизированная речь _____

4. Чтение, стихи, проза _____

5. Пересказ прочитанного _____

6. Ответы на вопросы _____

7. Составление рассказа по картинке _____

8. Самостоятельная речь _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Социальное представление на обучающегося
(составляет социальный педагог или воспитатель образовательной организации)

Общие сведения

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес, телефон _____

Название образовательной организации _____

Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающий статус ребенка-инвалида)

Анамнестические сведения

Неблагоприятные факторы развития (развитие психомоторных и речевых функций, наследственность и вредные привычки родителей и др.)

Сведения о семейном воспитании

Семья (полная, неполная) _____

ФИО матери (законный представитель) _____

Возраст _____

Образование _____

Место работы _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Возраст _____ **Образование** _____

Место работы _____

Материальные условия в семье _____

Язык (родной, двуязычие) _____

Национальность _____

Тип семейного воспитания (форма общения с ребенком, характер взаимоотношений в семье) _____

Социально-бытовые условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности (жилье собственное/съемное, условия проживания ребенка (комната, уголок, стол и др.)

Основные особенности развития ребёнка, определяющего необходимость создания специальных условий обучения и воспитания _____

Заключение социального педагога

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись: _____ /расшифровка

Приложение 5
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Выписка из истории развития ребенка № _____

Наименование медицинской организации БУ Ханты-Мансийского автономного округа –Югры
«Нефтеюганская окружная больница имени В. И. Яцкив»

ФИО ребенка, дата рождения _____

Адрес регистрации по мету жительства _____

Наименование образовательной организации, где обучается /воспитывается ребёнок _____

ФИО родителя (законного представителя) _____

- наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов) _____

- беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.) _____

Краткие анамнестические сведения

Оценка по шкале Апгар* _____

Диагноз при выписки _____

Раннее психомоторное развитие(сроки появления показателей)**

Голову держит с _____ Сидит с _____ Ползает с _____ Стоит с _____ Ходит с _____

Раннее речевое развитие:

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____ Простая фраза _____ Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания в возрасте от 3-х лет(яжелые соматические, инфекции, травмы, судороги

Наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов) _____

Результаты медицинского обследования, выводы:

Отоларинголог _____

Выводы _____

Офтальмолог _____

Выводы _____

Ортопед _____

Выводы _____

Педиатр _____

Выводы _____

Невропатолог _____

Выводы _____

Психиатр (после обследования врачами, с амбулаторной картой, представлениями педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, воспитателя, классного руководителя)

Заключение (дает врач-психиатр в ходе обследования ЦПМПК)

*Заполняет педиатор

**Заполняет психиатр при обследовании

***Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течении 6 месяцев, остальных специалистов - в течении года

Подпись врача психиатра _____

М.П.

Приложение 8
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

ПРОТОКОЛ

территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Нефтеюганска (далее – ПМПК)

от «__» _____ 20__ г. № _____

1. Общие сведения

Ребенок (ФИО) _____
Дата рождения/возраст _____ наличие инвалидности (да/нет) _____
Домашний адрес, телефон _____
Кем направлен на ПМПК _____
Обследование проводится в присутствии родителей (законных представителей) (ФИО) _____

Перечень документов, предоставленных для проведения обследования (предоставленные документы подчеркнуть): заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии свидетельство о рождении ребенка (паспорт) (копия); документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка; направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации; заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации; заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся: учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога, олигофренопедагога); заключение(я) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка; выписка из истории развития ребенка медицинской организации; характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией; письменные работы по математике и русскому (родному) языку, рисунки и другие результаты самостоятельной деятельности ребенка; прочие документы _____

2. Краткий анамнез врача-психиатра (основной и сопутствующий медицинский (клинический) диагноз) _____

3. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушить процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений) _____

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребёнка адаптироваться к требованиям определённого варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях) _____

4. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации) _____

Логопедическое заключение _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции) _____

5. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность, обучаемость) _____

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП) _____

6. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности) _____

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

7. Особые мнения специалистов _____

8. ЗАКЛЮЧЕНИЕ (с указанием клинического статуса) _____

Несовершеннолетний является / не является ребёнком с ограниченными возможностями здоровья (подчеркнуть).

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации (*подчеркнуть*).

РЕКОМЕНДАЦИИ по созданию условий обучения и воспитания ребёнка в образовательной организации.

1. Образовательная программа (*подчеркнуть*): основная образовательная программа дошкольного образования; основная образовательная программа начального/основного/среднего общего образования; адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для _____, адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования для _____ вариант ____; адаптированная образовательная программа основного/среднего общего образования для _____; адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), вариант 1, вариант 2 (*для приступивших к обучению начиная с 2016 года*); адаптированная образовательная программа для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), по учебному плану для обучающихся с лёгкой/ умеренной/, тяжёлой/ глубокой умственной отсталостью (*для приступивших до 2016 года*); социализирующее обучение с _____ по _____.

2. Форма получения образования, режим обучения, класс (группа), дата начала обучения _____

3. Обеспечение архитектурной доступности _____

4. Предоставление услуг ассистента (помощника), тьютора: требуется/ не требуется (*подчеркнуть*).

5. Специальные технические средства обучения (рекомендуются для ребёнка с сенсорной и двигательной патологией / не рекомендуются) _____

6. Специальные учебники и дидактические пособия (нуждается в специальных учебниках и пособиях / не нуждается) _____

7. Другие специальные условия (при наличии) _____

8. Особые условия прохождения государственной итоговой аттестации. Прохождение государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена (единого государственного экзамена, основного государственного экзамена) (*подчеркнуть*) **рекомендовано / не рекомендовано** (*подчеркнуть*) _____

9. Направления коррекционно-развивающей работы специалистов _____

10. Необходимость повторного обследования ПМПК (нет необходимости повторного обследования ПМПК / необходимость повторного обследования ПМПК) (*подчеркнуть*) _____

(указать срок повторного обследования)

Председатель ПМПК _____ Т.М.Мостовщикова

Заместитель председателя ПМПК, учитель-логопед _____ С.Ю.Фатеева

Члены ПМПК

врач-психиатр _____ Р.О.Гизатулин

учитель-дефектолог _____ И.Ю.Боровкова

педагог-психолог, секретарь _____ М.В.Тимофеева

М.П.

Родители (законные представители):

С заключением и рекомендациями ПМПК ознакомлен(а) _____, согласен, не согласен, согласен частично (*подчеркнуть*).

К процедуре обследования претензий не имею _____ (подпись),

Заключение ПМПК выдано _____ (подпись).

Приложение 9
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Департамент образования и молодёжной политики
администрации города Нефтеюганска

628309, Российская Федерация, Ханты-Мансийский
автономный округ- Югра, Тюменская область, г. Нефтеюганск,
1 мкр, здание 30 (вторая часть)

8 (3463) 238-028, 238-006

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска
(далее – ПМПК)

Протокол от _____ № _____.

ФИО ребёнка _____
Дата рождения _____ Телефон _____
Домашний адрес _____

Несовершеннолетний является/не является ребёнком с ограниченными возможностями здоровья.
Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции
нарушений развития и социальной адаптации.

РЕКОМЕНДАЦИИ по созданию условий обучения и воспитания ребёнка в образовательной
организации.

РЕКОМЕНДАЦИИ по созданию условий обучения и воспитания ребёнка в образовательной организации.

1. Образовательная программа _____
2. Форма обучения: _____
3. Режим обучения: _____
4. Форма получения образования: _____
5. Обеспечение архитектурной доступности _____
6. Предоставление услуг ассистента (помощника), тьютора (*подчеркнуть*) (требуется, не требуется) _____
7. Специальные технические средства обучения (рекомендуются для ребёнка с сенсорной и двигательной патологией / не рекомендуются) _____
8. Специальные учебники и дидактические пособия (нуждается в специальных учебниках и пособиях / не нуждается) _____
9. Другие специальные условия _____
10. Направления коррекционно-развивающей работы специалистов _____

**Повторное ПМПК с целью контроля динамики развития ребёнка и возможностей корректировки
рекомендаций** _____

(указать срок повторного обследования)

Председатель ПМПК _____ Т.М. Мостовщикова
Заместитель председателя ПМПК, учитель-логопед _____ С.Ю. Фатеева
Члены ПМПК
врач-психиатр _____ Р.О. Гизатулин
учитель-дефектолог _____ И.Ю. Боровкова
педагог-психолог _____ М.В. Тимофеева
Секретарь _____ М.В. Тимофеева
Место печати _____

Приложение 2
к приказу Департамента образования
и молодёжной политики
администрации города
Нефтеюганска
от 16.08.2016 № 439-п

Состав
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Председатель территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Нефтеюганска

Мостовщикова Татьяна Михайловна,
директор Департамента образования и
молодёжной политики администрации
города Нефтеюганска

Заместитель председателя
территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии города
Нефтеюганска,
учитель-логопед

Фатеева Светлана Юрьевна, главный
специалист отдела охраны труда и
обеспечения безопасности
муниципальных образовательных
учреждений Департамента
образования и молодёжной политики
администрации города Нефтеюганска

Секретарь территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии города
Нефтеюганска

Бондарчук Нелли Николаевна,
педагог-психолог муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 2 им.
А.И.Исаевой» (по согласованию)

Члены территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города
Нефтеюганска:

Педагог-психолог

Бондарчук Нелли Николаевна,
педагог-психолог муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 2 им.
А.И.Исаевой» (по согласованию)

Учитель-дефектолог
(олигофренопедагог)

Боровкова Инна Юрьевна, учитель-
дефектолог муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад № 32 «Белоснежка»
(по согласованию),

Учитель-тифлопедагог

Матюнина Надежда Николаевна,
учитель-тифлопедагог
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения

Учитель-сурдопедагог	«Средняя общеобразовательная школа № 8» (по согласованию), Смирнова Анна Викторовна, учитель-сурдопедагог муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Прогимназия
Социальный педагог	«Сообщество» (по согласованию), Башкирова Марина Васильевна, социальный педагог муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5
Врач-психиатр детский	Многопрофильная» (по согласованию) Гизатулин Рашид Октябрьстович, врач-психиатр бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»
Врачи-педиатры	(по согласованию), Участковые врачи по месту проживания несовершеннолетних детей (по согласованию),
Врачи-неврологи	Титаренко Андрей Геннадьевич, врач-невролог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»
Врачи-офтальмологи	(по согласованию), Лохтина Лариса Юрьевна, врач-невролог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»
	(по согласованию), Абрамова Элла Евгеньевна, врач-офтальмолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»
	(по согласованию), Прокудина Екатерина Александровна, врач-офтальмолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского

Врачи – оториноларингологии	<p>автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив» (по согласованию), Ситдикова Ильмира Марсельевна, врач - оториноларинголог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив» (по согласованию),</p>
Врачи-ортопеды	<p>Паныч Сергей Александрович, врач- ортопед бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив» (по согласованию), Сердюк Сергей Анатольевич, врач- ортопед бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив» (по согласованию),</p>
Медицинский психолог	<p>Маркова Галина Николаевна, медицинский психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив» (по согласованию).</p>