УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТУЛЫ

ПРИКАЗ

от « 26 » февраля 2021 № 50-осн

О работе территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий в городе Туле в 2021 году

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 31.07.2020), на основании Положения об управлении образования администрации города Тулы, совместного приказа министерства образования Тульской области от 15.02.2021 № 150 и министерства здравоохранения Тульской области от 15.02.2021 № 143-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2021 году», в целях своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
1.1. Персональный состав и график работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее - ПМПК) города Тулы (Приложение № 1):
– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 1, расположенная по адресу: город Тула, ул. Галкина, д. 17, муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогического и социального сопровождения» (далее – МБУДО «Центр ППСС»);
– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2, расположенная по адресу: город Тула, ул. Оружейная, 34-а, МБУДО «Центр ППСС»;
– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 3, расположенная по адресу: город Тула, пр. Ленина, д. 133, муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» (далее – МБУДО ЦДТ);

– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 4, расположенная по адресу: город Тула, ул. Гастелло/Матросова, д. 40/29, муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (далее – МБУДО ДДТ);

1.2. Порядок работы территориальных ПМПК (Приложение № 2);

1.3. Пакет документов для деятельности территориальных ПМПК (Приложение № 3);

1.4. Формы отчетности о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (Приложение № 4);

1.5. Форму 1 (заключение по результатам обследования детей дошкольного, школьного возраста, выпускников, детей раннего возраста 0-3 лет, для логопедических групп) (приложение № 5);

1.6. Форму 1.1 (Протокол обследования детей дошкольного возраста) (приложение № 6);

1.7. Форму 1.2 (Протокол обследования детей школьного возраста) (приложение № 7);

1.8. Форму 1.3 (Протокол обследования для логопедических групп) (приложение № 8);

1.9. Форму 1.4 (Протокол обследования детей раннего возраста 0-3 лет) (приложение № 9);

1.10.Форму 1.5 (Протокол обследования выпускников образовательных организаций) (приложение № 10);

1.11.Форму 2 (Заключение по результатам обследования для направления в учреждения дополнительного образования, оказывающие психолого-педагогическую и медико-социальную помощь (для ППМС-центров)) (Приложение № 11);

1.12.Форму 2.1 (Протокол обследования для направления в учреждения дополнительного образования, оказывающие психолого-педагогическую и медико-социальную помощь (для ППМС-центров)) (Приложение № 12);

1.13.Форму 3 (Заключение по результатам обследования о создании специальных условий при проведении ГИА) (Приложение № 13);

1.14.Форму 3.1 (Протокол обследования о создании специальных условий при проведении ГИА) (Приложение № 14);

1.15.Форму 4 (Заключение об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации / об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением) (Приложение № 15);

1.16.Приложение к протоколу (Перечень документов, представленных на заседание ПМПК) (Приложение № 16).

2. Руководителям МБУДО «Центр ППСС» (Панферова О.В.), МБУДО ЦДТ (Заборонок В.Д.), МБУДО ДДТ (Денисова М.В.):

2.1. организовать работу по обеспечению ПМПК необходимым оборудованием, компьютерной и оргтехникой;
2.2. создать условия для проведения заседаний ПМПК;
2.3. осуществлять финансирование работы ПМПК за счет средств бюджета образовательных учреждений;
2.4. организовать работу по информированию населения об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы;
2.5. разместить информацию об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы на информационных стендах и официальных сайтах образовательных учреждений.
3. Руководителям территориальных ПМПК (Алиева М.В., Трухачева Е.В., Ясенская Л.В., Роман Г.И.):
3.1. Осуществлять работу в соответствии с Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда Российской Федерации от 10.12.2013 № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом министерства образования Тульской области от 03.12.2013 № 892 «Об утверждении Положения о работе центральной (областной) психолого-медико-педагогической комиссии», положениями о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области, с учетом Методических рекомендаций по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации, разработанных федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет», и в соответствии с законодательством Российской Федерации и Тульской области, совместного приказа министерства образования Тульской области от 13.02.2020 № 230 и министерства здравоохранения Тульской области от 13.02.2020 № 89-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК) Тульской области в 2020 году»;
3.2. привлекать на договорной основе для работы по обследованию детей с ограниченными возможностями здоровья специалистов учреждений здравоохранения;
3.3. организовать круглогодичное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с графиком работы территориальных ПМПК;
3.4. предоставлять в министерство образования Тульской области:
3.4.1. отчеты по формам, утвержденным настоящим приказом управления образования администрации города Тулы, о проделанной работе в сроки:

– до 08.06.2021 (за период с 01.01.2021 по 31.05.2021);
– до 18.01.2022 (за период с 01.06.2021 по 31.12.2021);
– до 18.01.2022 (за период с 01.01.2021 по 31.12.2021);

3.4.2. аналитические справки работы территориальных ПМПК за 2021 год до 18.01.2022;

3.5. направлять в управление образования администрации города Тулы копии отчетов и аналитических справок в указанные сроки.

4. Отделу развития образования управления образования администрации города Тулы (Е.Н. Пряхина) обеспечить общую координацию организации работы территориальных ПМПК и контроль их деятельности.

5. Директору муниципального казенного учреждения «Центр непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников города Тулы» А.С. Честных разместить на сайте управления образования администрации города Тулы приказ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в городе Туле в 2021 году.

6. Приказ управления образования администрации города Тулы от 26.02.2020 № 66-осн «О работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в городе Туле в 2020 году» считать утратившим силу.

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации города Тулы Ю.И. Юдину.

Начальник управления образования
администрации города Тулы Т.В. Золотова

Исполнитель:

Чиповская И.С. -
главный специалист отдела развития образования управления образования администрации города Тулы

Согласовано:

Юдина Ю.И. -
заместитель начальника управления образования администрации города Тулы

Евстратова О.В. -
заместитель начальника управления образования администрации города Тулы

Пряхина Е.Н. -
начальник отдела развития образования управления образования администрации города Тулы

Рассылка: всего	-7
Юдина Ю.И.	-1
Евстратова О.В.	-1
Пряхина Е.Н.	-1
МБУДО «Центр ППСС»	-1
МБОДО ЦДТ	-1
МБОДО ДДТ	-1
МКУ ЦНППМ	-1

Приложение № 1
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Состав и график работы
территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
муниципальных образовательных учреждений города Тулы

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 1, расположенная по адресу:
город Тула, ул. Галкина, д. 17, МБУДО «Центр ППСС», контактный телефон: 39-32-02

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Алиева М.В.	педагог-психолог (руководитель ПМПК)	09.00 - 16.30	09.00 - 16.30	09.00 - 17.30	09.00 - 16.30	09.00 - 16.30
	соц. педагог		09.00 - 13.30			09.00 - 13.30
Шитова З.В.	учитель - логопед		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00
Сухина И.В.	учитель - дефектолог	09.00 - 17.30	09.00 - 17.00	09.00 - 11.00	09.00 - 15.30	09.00 - 16.00
Ланцова Е.В.	учитель-логопед	09.00 - 16.00	09.00 - 15.30	09.00 - 15.30	09.00 - 14.30	09.00 - 16.00
Козлова З.В.	педагог-психолог	16.00 - 20.00	09.00 - 12.00	16.00 - 20.00	16.00 - 20.00	09.00 - 12.00
	врач-психиатр (по согласованию)		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2, расположенная по адресу:
город Тула, ул. Оружейная, д. 34а, МБУДО «Центр ППСС», контактный телефон: 21-21-50

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Трухачева Е.В.	руководитель ПМПК, учитель-логопед	10.00 – 19.00	09.00 - 16.00	09.00 - 18.00	09.00 - 16.00	
Шепилова Ю.А.	учитель-дефектолог	12.00 – 19.00	09.00 – 16.00	09.00 - 15.00		
Терещенко Н.В.	педагог-психолог	08.00 - 20.00	08.00 - 11.00	08.00 - 20.00	08.00 - 20.00	08.00 - 11.00
Подрезова И.А.	учитель-логопед	13.00 – 18.00		09.00 - 14.00		
Дёмина Е.С.	врач-психиатр	13.00 – 19.00	17.00 - 19.00	09.00 - 15.00	17.00 - 19.00	17.00 - 19.00

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 3,
расположенная по адресу: город Тула, пр. Ленина, д.133
(юридический адрес: город Тула, ул. 9 Мая, 7-а, МБУ ДО ЦДТ)

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Ясенская Л.В.	руководитель ПМПК, заместитель директора	09.00-13.30 14.00-18.00	9.00-14.00 14.30-18.00	8.00-14.00 14.30-17.00	09.00-14.00 14.30-18.00	09.00-14.00 14.30-17.00
Анисимова И.В.	учитель-дефектолог	10.00-18.00		8.00-15.00	13.00-18.00	
Шацкова В.Н.	учитель-логопед	14.00-18.00	9.00-13.00	8.00-16.00	14.00-18.00	
Щёкина Е.В.	педагог-психолог	12.00-18.00	9.00-12.00	8.00-13.00	14.00-18.00	
Болтнева Е.Н.	врач-психиатр	15.00-18.00		8.00-11.00	15.00-18.00	

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 4,
расположенная по адресу: город Тула, ул. Гастелло 40/Матросова 29, МБУДО ДДТ

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Роман Г.И.	руководитель ПМПК	09.00-18.00	9.00-18.00	09.00-18.00	09.00-18.00	09.00-17.00
Кузнецова Н.А.	учитель-дефектолог	09.00.-13.00			13.00.-17.00.	
Седова Е.В.	учитель-логопед				13.00.-17.00	
Антонова А.А.	учитель-логопед	09.00.-13.00				
Конина Л.В.	педагог-психолог, социальный педагог				13.00-17.00.	
Агафонова Е.Л.	педагог-психолог, социальный педагог	9.00-13.00				
Першина Е.Л.	педагог-психолог, секретарь	09.00-13.00			13.00-17.00	
Болтнева Е.Н..	врач-психиатр	9.00-13.00				
Большова О.М.	врач-психиатр				13.00.-17.00	

Приложение № 2
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Порядок работы
территориальных психолого-медико-педагогических комиссий

1. Общие положения

1.1.Порядок работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий регламентирует деятельность территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – Комиссии), а также проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2.Комиссии осуществляют свою деятельность в пределах города Тулы.

1.3.Комиссии создаются в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям, проживающим на территории города Тулы, психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.4.Комиссии возглавляет председатель.

1.5.Комиссии в своей деятельности руководствуются Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, министерства образования Тульской области, министерства здравоохранения Тульской области.

1.6.Комиссии информируют родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности Комиссий, месте их нахождения, порядке и графике работы.

1.7.Информация о проведении обследования детей в Комиссиях, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в Комиссиях, 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.Контроль деятельности Комиссий осуществляет управление образования администрации города Тулы.

1.9.Комиссии имеют бланки со своим наименованием и печать.

2. Основные направления деятельности и права территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

2.1.Основными направлениями деятельности Комиссий являются:

2.1.1. 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;

2.1.2. 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;

2.1.3. оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

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

2.1.5. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности Комиссий;

2.1.6. 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.

2.1.7. предоставление отчетной документации в министерство образования Тульской области и управление образования администрации города Тулы.

2.2.Комиссии имеют право:

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

2.2.2. осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

2.2.3. 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 комиссий

3. Организация работы территориальных психолого-медико-педагогических Комиссий:

3.1.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 Комиссиях 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.

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

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

а. заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии;

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

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

г. заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д. заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

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

3.4.При необходимости Комиссии запрашивают у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.5.Запись на проведение обследования ребенка в Комиссиях осуществляется при подаче документов.

3.6.Комиссиями ведется следующая документация:

а. журнал записи детей на обследование;

б. журнал учета детей, прошедших обследование;

в. карта ребенка, прошедшего обследование;

г. протокол обследования ребенка (далее - протокол).

3.7.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 Комиссиями в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

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

3.10.При решении Комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

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

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

3.13.В заключении Комиссии, 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.

3.14.Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии производятся в отсутствие детей.

3.15.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.

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

3.17.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.

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

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

3.21.Родители (законные представители) детей имеют право:

а. присутствовать при обследовании детей в Комиссиях, обсуждении результатов обследования и вынесении Комиссиями заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

в. в случае несогласия с заключением территориальной Комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

Приложение № 3
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Документация по обеспечению деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

Журнал № 1 - предварительной записи детей на обследование

№ п/п	ФИО ребенка, дата рождения	Проблема обращения	Вид обследования	Дата и время обследования	Данные для контакта (представитель, адрес, телефон)	Примечания

Журнал № 2 - учета детей, прошедших обследование в режиме заседаний ПМПК

№ п/п	ФИО, дата рождения	Домашний адрес	Кем представлен	История обучения	Заключение	Рекомендации	Примечания

Журнал № 3 - учета консультативной деятельности

№ п/п	Дата обследования	Данные о клиенте	Проблемы	Специалист, проводивший консультацию	Затраченное время	Примечания

Журнал № 4 - выдачи копий заключений (выписок из протоколов ПМПК с заключениями и рекомендациями)

№ п/п	№ протокола, дата обследования	ФИО ребенка	Получатель	Кто выдал	Роспись в получении и расшифровка подписи	С заключением и рекомендациями ознакомлен (а)

Приложение № 4
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

ОТЧЕТ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
за период с _____ по _____ 20 ___ г.

Форма 1

№ п/п	Показатель	Всего	0-3 лет	3-6 лет	6-6,5 лет	6,5-11 лет	11-15 лет	15-18 лет	18+
1.	Обследовано детей								
1.1.	Из них первично								
1.2.	Из них повторно								
1.2.1.	Смена образовательного маршрута								
1.3.	**Рекомендована ООП ДО**								
1.4.	**Рекомендована АООП ДО**								
1.4.1.	Для детей с нарушением слуха								
1.4.2.	Для детей с нарушением зрения								
1.4.3.	Для детей с ТНР								
1.4.4.	Для детей с нарушением ОДА								
1.4.5.	Для детей с ЗПР								
1.4.6.	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
1.4.7.	Для детей со сложным дефектом								
1.4.8.	Для детей с РАС								
1.5.	**Рекомендована ООП НОО**								
1.6.	**Рекомендована АООП НОО**								
1.6.1.	Для глухих детей								

1.6.2.	Для слабослышаших и поздноглохших детей								
1.6.3.	Для слепых детей								
1.6.4.	Для слабовидящих детей								
1.6.5.	Для детей с нарушением ОДА								
1.6.6.	Для детей с ТНР								
1.6.7.	Для детей с ЗПР								
1.6.8.	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
1.6.8.1.	Из них вариант 1								
1.6.8.2.	Из них вариант 2								
1.6.9.	Для детей с РАС								
1.7.	**Рекомендована ООП ООО**								
1.8.	**Рекомендована АООП ООО**								
1.8.1.	Для глухих детей								
1.8.2.	Для слабослышаших и поздноглохших детей								
1.8.3.	Для слепых детей								
1.8.4.	Для слабовидящих детей								
1.8.5.	Для детей с нарушением ОДА								
1.8.6.	Для детей с ТНР								
1.8.7.	Для детей с ЗПР								
1.8.8.	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
1.8.8.1.	Из них вариант 1								
1.8.8.2.	Из них вариант 2								
1.8.9.	Для детей с РАС								
1.9.	**Рекомендована ООП СОО**								
1.10.	**Рекомендована АООП СОО**								
1.11.	**Рекомендована ОП ПО**								
1.12.	**Рекомендована АОП ПО**								

1.13.	Дети с ОВЗ с девиантным поведением								
1.14.	Дети с девиантным поведением								
1.15.	Дети с делинквентным поведением								
1.16.	Дети с билингвизмом								
2.	Из общего числа обследованных								
2.1.	Женского пола								
2.1.1.	Из них первично								
2.1.2.	Из них повторно								
2.2.	Мужского пола								
2.2.1.	Из них первично								
2.2.2.	Из них повторно								
3.	ГИА-9								
4.	ГИА-11								
5.	Рекомендована коррекционно-развивающая программа для детей с ОВЗ								

Председатель _____ (_____)

ОТЧЕТ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
за период с _____ по _____ 20 ___ г.

Форма 2

№ п/п	Показатель	Всего	Инвалиды		Дети-сироты		Дети, находящиеся под опекой		Дети, находящиеся под попечительством
			Дошк.	Школ.	Дошк.	Школ.	Дошк.	Школ.	Школьники
1.	Рекомендована ООП								
2.	Рекомендована АООП								
3.	ВСЕГО								

Председатель _____ (_____)

ОТЧЕТ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
за период с _____ по _____ 20 ___ г.

Форма 3

№ п/п	**Направление на обследование**	**Количество**
1.	Родитель / законные представители	
2.	Образовательные организации	
3.	Организации здравоохранения	
4.	Органы опеки и попечительства	
5.	Органы социальной защиты	
6.	Комиссии по делам несовершеннолетних	
7.	Суд	
8.	МСЭ	
9.	МЛС (места лишения свободы)	
10.	Самостоятельно	

Председатель _____ (_____)

Приложение № 5
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 1
(для детей дошкольного, школьного возраста, выпускников, детей раннего возраста 0-3 лет, для логопедических групп)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ	**МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ

К ПРОТОКОЛУ № _____ от «____» _____ 202__г.

Ф.И.О ребенка _____

Дата рождения _____

Статус обучающегося: ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид/инвалид, не является ребенком с ОВЗ
Образовательная программа _____

_____

_____

_____

_____

Уровень образования: ранний возраст /дошкольный/начальный общий/основной общий/средний общий/общий (УО)/СПО/ПО
Форма обучения: очная/очно-заочная/дистанционная
Режим обучения:
полный/неполный день _____
полная/неполная неделя _____

Специальные условия получения образования:
Специальные методы обучения: не требуются/в соответствии с программой/с учетом психофизических особенностей _____

_____

_____

_____

_____

Специальные учебники и учебные пособия: не требуются/в соответствии с программой/с учетом психофизических особенностей _____

_____

_____

_____

_____

Организация рабочего пространства: не требуется/в соответствии с АООП

_____

_____

Предоставление услуг ассистента (помощника): не требуется/требуется

_____

_____

Тьюторское сопровождение обучающегося:

- осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП
- педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП
- подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса
- разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации)

Направление коррекционно-развивающей работы

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения ПМПК _____

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

_____

С рекомендациями ознакомлен(а) _____

(подпись) *(расшифровка)*

Приложение № 6
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 1.1
(для детей дошкольного возраста)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ	**МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Ф.И.О ребенка _____
Дата рождения _____
Место регистрации/ место жительства:

_____

_____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*
Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* _____
Кем представлен на комиссию: _____

_____

Причина обращения: *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК/* _____
Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК
Особенности развития**:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*
Данные медицинского обследования:
Краткие анамнестические сведения: _____

_____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____

_____

Инвалидность (№ документа): *серия* _____ № _____
Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____
Диагноз _____
Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен.* Диагноз сурдолога: _____

_____ Слухопротезирование*: не протезирован*; *протезирован* ИСА (*AS/ AD/ биурально); КИ* (*AS/ AD/ биурально, с* _____ *года)*
Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

_____

Данные психологического обследования

Особенности контакта и поведения:
в контакт вступает/ с трудом/ формально/ избирательно/ продуктивному контакту не доступен; _____
ситуацию обследования *понимает/ принимает/ воспринимает как игру/ не понимает/*
ЭВС: *соответствует возрасту/ эмоции незрелые/ лобильные/ поверхностные/ инертные/ тревожен/ негативистичен/ ориентирован на реакцию взрослого* _____
Целенаправленность*: соответствует (не соответствует) возрасту/ нарушена/ в стадии формирования/ не сформирована*
Внимание: продуктивное внимание *сформировано (несформировано)/в стадии формирования/ кратковременно*
переключаемость *достаточная (недостаточная);* устойчивое (неустойчивое)
Память: *преобладает зрительная (слуховая)/* без особенностей/ механическая/ кратковременная/ *все виды памяти снижены/* _____
Мышление: *наглядно-действенное (в стадии формирования)/ наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное* _____
Диагностические методики/ результативность: _____
_____
_____

Психологическое заключение: уровень развития психических функций соответствует возрастной норме/ на нижней границе (незначительно отстает/ отстает/ грубо отстает от) возрастной нормы/ неравномерен/ специфически недостаточен _____

_____

Направления коррекционно-развивающей работы: _____
_____
_____

Данные дефектологического обследования

Сведения о воспитании и обучении: *ДОУ не посещает/ посещает с* _____ *лет*
Наименование образовательного учреждения: _____**,**
программа ДО: ООП ДО/АООП ДО для детей с _____ *группа* _____
Навыки самообслуживания: *сформированы по возрасту/ сформированы частично/ требуется контроль и помощь взрослого/ недостаточно сформированы/не сформированы/* _____
Игровая деятельность: *неспецифические хаотичные манипуляции/ специфические манипуляции/ предметные действия/ процессуальные действия/ сюжетно-отобразительная игра/ сюжетно-ролевая игра* _____
Обучаемость:
Познавательная активность: *отсутствует/ низкая/ недостаточная/ соответствует возрасту/* _____
Понимание смысла заданий: *понимает/ понимает с разбором/ затрудняется в понимании/ понимает при упрощении формулировок/ не понимает/* _____
Способ выполнения заданий: *действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ по показу/ «рука в руке»/* _____
Помощь:
Оказываемая помощь: *не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается* во *всех видах помощи*

Использование помощи: *использует/ принимает / принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает*
Продуктивность: *достаточная/ недостаточная/ снижена / низкая* _____
Обученность:
Осведомленность: *соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований /несколько снижена/ ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удается* _____
Знания и представления об окружающем мире: *достаточно развернутые/ конкретные/ на уровне заученного материала/ фрагментарны (бессистемны)/ носят формальный характер/ ограничены непосредственным ближайшим окружением/ искажены/ выявить не удается/* _____
Сенсорные эталоны:
цвет: *не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)*
форма: *не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)*
величина: большой – маленький (длинный – короткий/ высокий – низкий/ узкий – широкий) _____
представление сформировано (не сформировано)/ соотносит контрастные по величине предметы/ дифференцирует предметы по величине/ _____
Пространственные представления:
знание о частях тела: *не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)*
ориентировка в схеме собственного тела: *сформирована (частично) / не сформирована,*
ориентация на листе бумаги: *сформирована (частично) / не сформирована,*
ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») *сформирована (частично) / не сформирована*
Временные представления:
времена года/ части суток/ дни недели - *ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/* _____
Конструктивная деятельность: _____
использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы/ хаотичные действия/ не выполняет _____

Готовность к школьному обучению (с 6 лет):
математика прямой порядковый счет: *до* ____ *сформирован/ механический/ не сформирован;* обратный от _____ *сформирован/ механический/ не сформирован*
соотнесенный счет: в пределах _____ *без называния (с называнием) итогового числа сформирован/ не сформирован* _____
сравнение количеств групп предметов:
«много – мало»: *сформировано/ частично сформировано/ не сформировано,*
«больше – меньше – поровну»: *сформировано/ частично сформировано/ не сформировано*
знание цифр: *не знает/ показывает/ называет; (все – до 5-ти - некоторые)*
соотнесение цифры и количества: *соотносит/ не соотносит (все – до 5-ти - некоторые)*
устный счет: *самостоятельно/ путем присчета - отсчета по одному/ на конкретном материале (_____)/ на конкретном материале с помощью взрослого/ не сформирован* _____
чтение: *сформировано/ послоговое/ не сформировано*
знание букв: *не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)*
чтение слогов: обратный/ прямой – *сливает/ сливает с помощью/ не сливает,*
чтение слов: *читает самостоятельно/ осмысливает/ осмысливает с помощью/ не осмысливает*
письмо: *срисовывает (списывает) с образца/ не сформировано*
центр письма: *соответствует возрасту/ недостаточно сформирован/ не сформирован*

графомоторные навыки: *достаточный/ средний/ низкий уровень* _____

Дефектологическое заключение: Имеющиеся ЗУН: соответствуют возрастной норме/ недостаточны/ отстают (грубо отстают) от возрастной нормы.

Обучаемость: достаточная / недостаточная/ специфически недостаточна у ребенка с _____ _____/ снижена/ низкая.

Предпосылки учебной деятельности *сформированы/ недостаточные/ не сформированы*

Направления коррекционно-развивающей работы: _____

_____

_____

Данные логопедического обследования

Моторика: Общая моторика*: без особенностей/ недостаточна/ нарушена*_____

Мелкая моторика: *без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений рук / нарушена;* ведущая рука *правая/ левая/ амбидекстр* _____

Раннее речевое развитие: *в соответствии с возрастом/ с (грубой) задержкой*

Артикуляционный аппарат

губы: норма/ массивные/ тонкие _____; зубы: *ровные/ неровные/ крупные/ мелкие/ смена зубов* _____*;* прикус: *норма/ прогнатия/ прогения/ открытый передний прикус/ открытый боковой прикус:* твердое небо *высокое/ узкое/ уплощено* _____*;* язык: *норма/ массивный мясистый/ длинный тонкий/ длинный узкий/ маленький* _____*;* подъязычная связка: *норма/ короткая/ укороченная* _____

Речевая моторика:

подвижность: тонус мышц языка: *снижен/ повышен/ дистония;*

объем движений языка: *ограничен/ недостаточный/ достаточный*

переключаемость: *сложности в переключении/ недостаточная/ достаточная/ гиперсаливация/ тремор языка/ девиация языка*

Общая характеристика речи: *отсутствует/ внятная/ невнятная/ смазанная/ использует вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/ простые нераспространенные (малораспространенные/распространенные/ развернутые) предложения; речевой негативиз;*_____

Понимание речи: *понимает в полном (не в полном) объеме/ простые инструкции/ не понимает обращенную речь* _____

Грамматический строй: *соответствует возрасту/ в стадии формирования/ отдельные аграмматизмы/нарушен/не сформирован*_____

Словарь: *соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ преобладает предметный* _____

Связная речь: *соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии* _____

Звукопроизношение: *сигматизм свистящих/ сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно* _____

Фонематические процессы: *сформированы/ не сформированы/ нарушены/ не нарушены*

Слоговая структура слова: *нарушена/ не нарушена* _____

Возможность речевой коммуникации: *сохранна/ нарушена*

Средства общения: вербальные/ невербальные/ альтернативные *(использует/ не использует)* _____

Логопедическое заключение *развитие речи соответствует возрасту/ недостаточно сформирована по всем компонентам/ отстает от возрастной нормы* _____ _____*/ не сформирована по всем компонентам/*

_____

Направления коррекционно-развивающей работы: _____

Коллегиальное заключение комиссии

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

_____

Приложение № 7
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 1.2
(для детей школьного возраста)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Ф.И.О ребенка _____
Дата рождения _____
Место регистрации/ место жительства:

_____

_____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*
Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* _____
Кем представлен на комиссию: _____

_____

Причина обращения: *неусвоение ООП/ АООП _____ класса/ определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК, _____*

_____

Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК
Особенности развития**:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*

_____

Данные медицинского обследования:
Краткие анамнестические сведения: _____

_____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____

_____

Инвалидность (№ документа): *серия* _____ № _____
Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____
Диагноз _____
Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен.* Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование*: не протезирован*; ИСА (*AS/ AD/ биурально); КИ* (*AS/ AD/ биурально, с _____ года)* _____

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:_____

_____

_____

_____

Данные психологического обследования

Особенности контакта, поведения и ЭВС:

*в контакт вступает/ вступает с трудом/ формально/ избирательно/ продуктивному контакту не доступен;*_____

спокоен, доброжелателен / тревожен/ протестен/ _____

ситуацию обследования *понимает/ принимает/ воспринимает как игру/ не понимает*

Целенаправленность*: нарушена/ не нарушена/ в стадии формирования/ не сформирована* _____

Внимание:

объем *достаточный/недостаточный/сужен/низкий/* _____

переключаемость *достаточная/недостаточная/* _____

концентрация *высокая/ средняя/ низкая/* _____

Память: *преобладает зрительная (слуховая)/* без особенностей/ механическая/ кратковременная/ *все виды памяти снижены/* _____

Мышление: *наглядно-действенное (в стадии формирования)/ наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное с элементами словесно-логического; словесно-логическое.*

Диагностические методики/ результативность: _____

_____

_____

_____

Критичность: *соответствует возрасту / нарушена/ способен (не способен) к самоанализу/ в ситуации неудачи безразличен/ расстраивается/ нет дистанции в общении/* _____

Психологическое заключение: уровень развития психических функций соответствует возрастной норме/ на нижней границе (незначительно отстает/ отстает/ грубо отстает от) возрастной нормы/ неравномерен/ специфически недостаточен _____

_____

Направления коррекционно-развивающей работы:

_____

_____

_____

_____

Данные дефектологического обследования

Сведения об обучении:

Наименование образовательной организации: _____

Программа обучения: *ООП/ АООП для обучающихся с* _____

класс _____, дублирование классов _____, переход с ООП на АООП с _____ класса

Обучаемость:

Особенности организации деятельности:

Темп деятельности: *достаточный/ недостаточный/ низкий/ неравномерный*

Работоспособность: *достаточная/ недостаточная/ низкая / неравномерная/ истощаем/*

Понимание смысла заданий: *понимает/ понимает с разбором/ затрудняется в понимании/ понимает при упрощении формулировок/ не понимает*
Способ выполнения заданий: *действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ по показу/ «рука в руке»*
Помощь:
Оказываемая помощь: *не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается* во *всех видах помощи*
Объем помощи: *минимальный/ незначительный/ в полном объеме;*
Частота помощи: *эпизодичная/ частичная/ постоянная*
Использование помощи: *использует/ принимает/ принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает*
Перенос на аналогичные задания: *переносит/ переносит после обучения/ при пошаговом контроле взрослого/ перенос частичный/ не переносит*
Удержание алгоритма действия: *удерживает до конца задания/ с помощью/ не удерживает*
Продуктивность: *достаточная/ недостаточная/ снижена/ низкая*
Обученность:
Осведомленность: *соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований / несколько снижена/ ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удается*
Знания и представления об окружающем мире: *достаточно развернутые/ конкретные/ ограниченны социально-бытовым окружающим/ на уровне заученного материала/ фрагментарны, бессистемны/ носят формальный характер/ ограничены непосредственным ближайшим окружением/ искажены/ выявить не удается*
Социально бытовая адаптация: *социализирован/ частично/ не социализирован*
Пространственные представления:
«право – лево»: *знает/ не знает/ путает*
ориентировка в схеме собственного тела: *ориентируется/ не ориентируется*
в зеркальном отображении: *ориентируется/ не ориентируется*
ориентация на листе бумаги: *сформирована/ частично сформирована/ не сформирована,*
ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») *сформирована/ частично сформирована/ не сформирована*
Временные представления:
времена года: *ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает* _____
дни недели: *ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает* _____
Математические представления:
Устный счет в пределах _____ (*сформирован/ на наглядном материале* _____*)/ не сформирован* _____
Таблицу умножения: *знает/ не в полном объеме/ умеет пользоваться/ не знает/ пользоваться не умеет*_____
Письменные вычисления натуральных чисел: _____
сложение, вычитание: *алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался/* _____
умножение, деление: *алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался/* _____
Действия с дробями _____
Алгебраический материал _____
Решение задач _____
Дефектологическое заключение:

Имеющиеся ЗУН: соответствуют программным требованиям/ недостаточны/ не соответствуют программным требованиям; отстают/ грубо отстают от возрастной нормы/ не сформированы.
Обучаемость: достаточная / недостаточная/ специфически недостаточна у ребенка с _____ _____/ снижена/ низкая/ на фоне социально-педагогической запущенности.

Направления коррекционно-развивающей работы:

_____

_____

_____

_____

Данные логопедического обследования

Общая моторика: *без особенностей/ моторная неловковкость* _____

Мелкая моторика: *без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений рук / нарушена;* ведущая рука *правая/ левая/ амбидекстр* _____

Графомоторные навыки: *достаточный/ средний/ низкий уровень*

Устная речь:

Общая характеристика речи: *внятная/ невнятная/ смазанная/ отсутствует/ вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/ фраза простая (нераспространенная/ малораспространенная/ распространенная/ развернутая), эхолалии, запинки, отраженная речь, мутизм* _____ _____.

Понимание речи: *понимает/ понимает простые (бытовые/ учебные) инструкции/ понимает не в полном объеме/ не понимает*_____

Грамматический строй: *сформирован/ мал по объёму и качественно неполноценен/ не соответствует полученному образованию/ ограничен по всем его компонентам/ в стадии формирования/ нарушен/ грубо нарушен/ отдельные аграмматизмы/ не сформирован* _____

Словарь: *соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ предметный* _____

Связная речь: *соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии* _____ _____

Звукопроизношение: *сигматизм свистящих / сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно* _____

Фонематические процессы: *сформированы/ недостаточно сформированы/ нарушены/ не сформированы*_____

звуковой / звукобуквенный анализ и синтез сформирован/ не сформирован

Слоговая структура слова: *нарушена/ не нарушена*_____

Возможность речевой коммуникации: *сохранна / нарушена*

Средства общения: вербальные/ невербальные/ альтернативные *(использует/ не использует)* _____

Письменная речь:

Чтение: *не обучался/ не сформировано после обучения/ буквы знает (некоторые / путает); слоги сливает (с помощью); простые слова читает осмысленно (механически); чтение побуквенное (послоговое/ словесно-фразовое) осмысленное (механическое/ угадывающее); темп достаточный/ снижен; прочитанное понимает/ не понимает; пересказ доступен (по вопросам/ частичен/ непоследователен/ вне связи с сюжетной линией)* _____ _____

Письмо*: не обучался/ центр письма незрел (не сформировано после обучения); пишет буквы печатные (прописные); каллиграфии обучен (не обучен); строку не держит, с образца срисовывает (списывает); письмо под диктовку сформировано (не сформировано/с большим количеством ошибок на правила изученные ранее/специфических)* _____
_____
_____

Логопедическое заключение: уровень развития речи соответствует возрасту/ не соответствует возрасту/ отстаёт по всем его компонентам/ письменная речь сформирована/ недостаточно сформирована/ не сформирована _____
_____

Направления коррекционно-развивающей работы:

_____
_____
_____
_____

Коллегиальное заключение комиссии

_____
_____
_____
_____

Председатель комиссии _____
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____
учитель-дефектолог _____
учитель-логопед _____
педагог-психолог _____
социальный педагог _____
_____

_____

Приложение № 8
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 1.3
(для логопедических групп)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Ф.И.О ребенка _____
Дата рождения _____
Место регистрации/ место жительства:

_____

Состав/ статус семьи: полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))
Инициатор обращения: родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно _____
Кем представлен на комиссию: _____
_____
Причина обращения: определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК/ _____
Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК
Особенности развития: ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/
Данные медицинского обследования:
Краткие анамнестические сведения: _____
_____
Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____
_____
Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____
Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____
Диагноз _____
Заключение ЛОР-врача: слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: _____
_____ Слухопротезирование: не протезирован;
протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с _____ года)
Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:_____

Артикуляционный аппарат
(строение): анатомическая норма; прогения, прогнатия, передний открытый прикус/боковой открытый; твёрдое нёбо высокое/узкое/ уплощено; уздечка укорочена; смена зубов, зубной ряд неровный.
(подвижность) тонус мышц языка снижен/ повышен, дистония; объём движений языка достаточный/ ограничен
(переключаемость) достаточная, движения языка ограничены, сложности в переключении
Речь
(общая характеристика) отсутствует, внятная, невнятная, смазанная
(звукопроизношение) ротацизм, ламбдацизм, сигматизм
(фонематический слух) не нарушен, нарушен, снижен
(словарь) соответствует возрасту, ниже возрастной нормы, обиходно бытовой
(грамматический строй) соответствует возрасту, редкие /выраженные/ аграмматизмы, в стадии формирования, нарушен
(связная речь) сформирована, использует простую/ малораспространённую /распространённую фразу; не соответствует возрасту, сложности в составлении самостоятельного высказывания, не сформирована.
Зрительное восприятие: основные цвета , оттенки знает/ показывает/ называет/ соотносит; геометрические фигуры знает/ показывает/ называет/ соотносит
Внимание: соответствует возрасту; не соответствует возрасту; неустойчивое, слабая концентрация, объём внимания сужен, переключаемость снижена
Мышление: наглядно действенное/ с элементами /наглядно образное.
Задание « 4 лишний» выделяет/ с помощью, обобщает, классифицирует, по категориальному признаку/ не по категориальному признаку/ выбор пояснить не может, задание не понимает. Задание «Серию сюжетных картинок» (из 2/3/4/6) разложил самостоятельно/ с помощью/ не разложил, рассказ не составил/составил самостоятельно/ по вопросам/бедный, скрытый смысл понял/ не понял, задание не понял.
Состояние моторики: соответствует возрасту; не соответствует возрасту; моторно неловкий; мелкая моторика недостаточна сформирована; ведущая рука правая/ левая; зрительно моторная координация достаточная/ снижен уровень/ нарушена
Пространственная ориентация: «право / лево» знает/ не знает/ путает; в схеме собственного тела ориентируется/ не ориентируется; в зеркальном отображении ориентируется/ не ориентируется; понятия «вверх/ вниз/ в стороны» сформированы/ не сформированы.
Общее развитие ребенка: соответствует возрастной норме/ соответствует нижней границе возрастной нормы/ не соответствует возрастной норме
Отношение к обследованию: ситуацию обследования принимает/ понимает/ воспринимает как игру
Использование помощи: помощь использует; нуждается в организующей/ направляющей/ во всех видах помощи, помощь использует малопродуктивно, помощь не использует
Особенности личности: в контакт вступает, в контакт не вступает, контакт не доступен, вступает избирательно, доброжелателен
Навыки самообслуживания: соответствуют возрасту,
не соответствуют возрасту

Коллегиальное заключение комиссии

_____

_____

_____

_____

Решение ПМПК: адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ (программа для детей с нарушением речи)

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

_____

_____

Приложение № 9
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 1.4
(для детей раннего возраста 0-3 лет)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ	**МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Ф.И.О ребенка _____
Дата рождения _____
Место регистрации/ место жительства:

_____

Состав/ статус семьи: полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))
Инициатор обращения: родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно _____
Кем представлен на комиссию: _____
_____
Причина обращения: определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК/ _____
Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК
Особенности развития: ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____
_____
Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____
_____
Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____
Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____
Диагноз _____
Заключение ЛОР-врача: слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: _____
_____ Слухопротезирование: не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ биурально); КИ (AS/ AD/ биурально, с _____ года)
Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:_____
_____

_____

Данные изучения компонентов социального развития

особенности контакта _____

особенности развития эмоциональной сферы _____

средства общения _____

сформированность навыков самообслуживания _____

_____

Данные изучения компонентов познавательного развития

особенности зрительного восприятия _____

_____

особенности слухового восприятия _____

особенности игровой деятельности _____

_____

запас знаний об окружающем _____

сформированность пространсвенных представлений _____

_____

особенности внимания _____

особенности памяти _____

мышление _____

_____

обучаемость и использование фиксированных видов помощи _____

_____

Данные изучения компонентов речевого развития

особенности импрессивной речи

понимание обращенной речи _____

невербальные средства общения (мимика, жесты) _____

особенности экспрессивной речи

гуление, лепет _____

звукоподражание _____

отдельные слова _____

отраженная речь _____

простая фраза _____

словарный запас: пассивный, активный _____

Коллегиальное заключение комиссии

_____

_____

Решение ПМПК: адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ (программа для детей с нарушением речи)

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

_____

_____

Приложение № 10
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 1.5
(для выпускников образовательных организаций)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Ф.И.О ребенка _____
Дата рождения _____
Место регистрации/ место жительства:

_____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*
Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* _____
Кем представлен на комиссию: _____

_____

Причина обращения: *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК/* _____
Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК
Особенности развития**:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*
Данные медицинского обследования:
Краткие анамнестические сведения: _____
_____
Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____
_____
_____
Инвалидность (№ документа): *серия* _____ № _____
Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____
Диагноз _____
Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен.* Диагноз сурдолога: _____
_____
Слухопротезирование*: не протезирован*; *протезирован* ИСА (*AS/ AD/ биурально); КИ* (*AS/ AD/ биурально, с* _____ *года*

Мышление: наглядно-образное, с элементами словесно-логического, словесно-логическое.
Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.
Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.
Скрытый смысл: понимает, не понимает.
Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет
Программный материал:
9 класса VIII вида усвоил
(хорошо, удовлетворительно, частично)
Моторика:
Общая: без особенностей, моторно неловкий
Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита
Коммуникативные навыки: сформированы в полном объёме, недостаточно сформированы, не сформированы,
способен проявить агрессию, не конфликтен
Основы безопасности жизнедеятельности:
владеет. владеет не в полном объёме, не владеет
Социально-бытовая ориентация:
в быту ориентируется, не ориентируется
Трудовые навыки:
привиты в полном объёме, не в полном объёме
Технику безопасности:
усвоил, не усвоил
Способность выполнять трудовые задания:
самостоятельно, с помощью, под контролем
Навыки самообслуживания:
сформированы в полном объёме, частично сформированы, не сформированы
Готовность к самостоятельной жизни:
готов, нуждается в контроле взрослого, не готов
Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы_____
_____
_____

Коллегиальное заключение комиссии

_____
_____

Решение _____
_____
_____

Председатель комиссии _____
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____
учитель-дефектолог _____
учитель-логопед _____
педагог-психолог _____
социальный педагог _____
_____

_____

Приложение № 11
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 2
(для ППМС-центров)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ

К ПРОТОКОЛУ № _____ от «____» _____ 202__г.

Ф.И.О ребенка _____
Дата рождения _____
Причина обращения _____

_____
Является/не является ребенком с ОВЗ_____
Решение ПМПК _____

_____

_____

_____

_____

Председатель комиссии _____
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____
учитель-дефектолог _____
учитель-логопед _____
педагог-психолог _____
социальный педагог _____
_____

С рекомендациями ознакомлен(а) _____
(подпись) *(расшифровка)*

_____

Приложение № 12
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 2.1
(для ППМС-центров)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Фамилия, имя, отчество _____
Дата рождения _____
Место регистрации/ место жительства _____

_____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*
Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* _____
Кем представлен на комиссию: _____

_____

Причина обращения: *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК/* _____
Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК
Особенности развития**:** *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*
Данные медицинского обследования:
Краткие анамнестические сведения: _____

_____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____

_____

Инвалидность (№ документа): *серия* _____ № _____
Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____
Диагноз _____
Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен.* Диагноз сурдолога: _____

_____

Слухопротезирование*: не протезирован*; *протезирован* ИСА (*AS/ AD/ биурально); КИ* (*AS/ AD/ биурально, с* _____ *года*

Основной и сопутствующие диагнозы

_____

_____

_____

Речь: внятная, невнятная, смазанная, с запинками.

Фраза: нет фразы, есть простая нераспространенная, простая малораспространенная, простая распространенная, развернутая.

Грамматический строй: нарушен, недостаточно сформирован, сформирован.

Словарь: ограничен, на обиходно-бытовом уровне, ниже возрастной нормы, в пределах возрастной нормы.

Фонематические процессы: не сформированы, недостаточно сформированы, сформированы.

Звукопроизношение: нарушено, не нарушено.

Восприятие: основные цвета знает, не знает. Геометрические фигуры, форма, величина: дифференцирует, не дифференцирует.

Внимание: устойчивое, неустойчивое. Объем достаточный, недостаточный, фрагментарный. Концентрация слабая, достаточная. Переключаемость высокая, низкая.

Память: Зрительная память сформирована достаточно, недостаточно. Слуховая память сформирована достаточно, недостаточно.

Мышление: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое.

Сходства и различия: выявляет, не выявляет.

Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.

Классификационные пробы выполняет: самостоятельно, с помощью, не выполняет.

Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.

Скрытый смысл: понимает, не понимает.

Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

Моторика: *Общая:* без особенностей, моторно неловкий.

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита.

Отношение к обследованию: ситуацию обследования воспринимает адекватно, не понимает, воспринимает как игру.

Навыки самообслуживания: сформированы по возрасту, недостаточно сформированы.

Коллегиальное заключение комиссии_____

_____

_____

_____

_____

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

_____

_____

Приложение № 13
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 3
(ГИА)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
о создании специальных условий при проведении ГИА
К ПРОТОКОЛУ № _____ от «____» _____ 202__г.

Ф.И.О. обучающегося _____

_____

Дата рождения __

Образовательная организация _____

_____

_____

Класс _____

Заключение комиссии

Обучающийся является

- ребенком-инвалидом, инвалидом
- обучающимся с ОВЗ
- обучающимся на дому
- обучающимся в медицинской организации
- обучающимся, имеющим ограничения жизнедеятельности и здоровья
- обучающимся, не относящимся к льготным категориям

Не нуждается/ нуждается в создании специальных условий при проведении

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

Специальные условия

Требования к оформлению КИМ: не требуются
перевод на шрифт Брайля
шрифт, увеличенный до 16-18 pt

Требования к рабочему месту

- Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для НЕ владеющих Брайлем слабовидящих, слепых)
- Предоставление увеличивающего устройства (для НЕ владеющих Брайлем слабовидящих, слепых)
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (для слабослышащих, глухих, использующих индивидуальные слуховые аппараты)
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (для слабослышащих)
- Беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений (только для ИНВ, ОВЗ)
- Рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету
- Отдельная аудитория (строго по согласованию)

Ассистент (помощник)

- Помощь в занятии рабочего места в аудитории (для слепых, "тяжелых" слабовидящих, если ППЭ будет располагаться НЕ на базе ОО, в которой обучался учащийся, НОДА (НЕ колясочники))
- Оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов
- Ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов (для глухих, слабослышащих)
- Помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.) (для НОДА колясочников)
- Ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку (строго по согласованию)
- Помощь в занятии рабочего места (в случае сдачи ГИА на дому! для слепых, «тяжелых» слабовидящих)
- Вызов медицинского персонала (для всех категорий учащихся - при необходимости)
- помощь в прочтении задания
- педагог-психолог, с которым участник ГИА знаком, находится в контакте (строго по согласованию)

Оформление работы

- Оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих)
- Тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих)
- Текстовая форма инструкции по заполнению бланков (для глухих, слабослышащих; ТНР)

Организация ППЭ: на базе образовательной организации
на дому
на базе медицинской организации

Дата выдачи заключения ПМПК _____

Председатель комиссии _____
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____
учитель-дефектолог _____
учитель-логопед _____
педагог-психолог _____
социальный педагог _____
_____

С рекомендациями ознакомлен(а) _____
(подпись) *(расшифровка)*

Приложение № 14
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 3.1
(для ППМС-центров)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

_____

_____

ПРОТОКОЛ
обследования о создании специальных условий при поведении ГИА
№ _____ от «___»_____202__г.

Фамилия, имя, отчество _____

_____

Дата рождения _____

Место регистрации, место жительства _____

_____

Кем представлен на комиссию _____

(Ф.И.О.) _____

Образовательная организация _____

_____

_____

Класс_____

Программа обучения _____

_____

_____

Форма обучения _____

Специальные условия получении образования _____

_____

_____

Усвоение программы _____

_____

Инвалидность: МСЭ № _____ на срок до _____

Медицинское заключение о состоянии здоровья

_____

_____

Социально-бытовая ориентировка

Представление обучающегося о текущем состоянии здоровья

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении

Понимание перспектив жизни после обучения

Представления о специальных условиях при процедуре сдачи ГИА

Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования

Особенности моторно-двигательной сферы

Особенности развития сенсорной сферы
слух

зрение

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования

Коллегиальное заключение комиссии _____
_____
_____

Обучающийся относится к категории _____
_____
_____

В создании специальных условий сдачи ГИА в 20____/ 20_____ уч.г.
_____

Председатель комиссии _____
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____
учитель-дефектолог _____
учитель-логопед _____
педагог-психолог _____
социальный педагог _____
_____
_____

Приложение № 15
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Форма № 4
(для обучающихся с девиантным поведением)

Орган самоуправления

МИНИСТЕРСТВО (комитет) ОБРАЗОВАНИЯ **МИНИСТЕРСТВО (комитет) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

НАЗВАНИЕ КОМИССИИ

_____

_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации / об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением

ПРОТОКОЛ № _____ от «___»_____202__г.

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения:_____

- Образовательная программа:
- Вариант:
- Предоставление услуг ассистента (помощника):
- Специальные методы обучения:
- Специальные учебники/учебные пособия:
- Специальные технические средства обучения:
- Специальные условия организации среды:
- Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):
- Социальный педагог:
- Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:_____

_____

Дата повторного прохождения ПМПК:_____

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

_____

С рекомендациями ознакомлен(а) _____

(подпись) *(расшифровка)*

*При обследовании детей с девиантным поведением используются формы протоколов Форма 1.1., Форма 1.2.

Приложение № 16
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

Приложение к протоколу
№ _____от «____» _____202__ г.

Перечень документов, представленных на заседание ПМПК

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или законного представителя;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, территориальных комиссий и др. (при наличии);
- заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;

медицинская документация:
- выписка из истории развития ребенка,
- заключение врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации (ЛОР, окулист, психиатр, невролог),
- справка об инвалидности, эпикриз (при наличии),
- лист диспансеризации;

педагогическая документация:
- психологическое представление,
- логопедическое представление,
- характеристика,
- копия личного школьного дела учащегося,
- справка о текущих оценках,
- заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии),
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Представитель ребенка _____/_____

Специалист ПМПК _____/_____

_____

Приложение № 17
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
паспорт серия № _____, выданный _____,
понимаю, что, являясь специалистом_____,
указать полное наименование ПМПК,

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный. В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ПМПК.

Я лредупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____	_____	_____	_____
дата	должность	Ф.И.О.	подпись

Приложение № 18
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: _____
паспорт серия № _____, выданный _____,
телефон, e–mail _____
данные ребенка _____
ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

№ _____ от _____
как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в _____
_____
полное наименование ПМПК

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:

– обеспечения 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 образовательными 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 отчётов 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 - муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, 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.

_____
полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что _____
полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в

_____
полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что _____
полное наименование ПМПК

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	должность	Ф.И.О.	подпись

Приложение № 19
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « ____ » _____ 2020 № _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: _____
паспорт серия № _____, выданный _____,
телефон, e–mail _____
настоящим даю своё согласие на обработку в _____
полное наименование ПМПК

_____

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:

– обеспечения 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 цель 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 отчётов 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 муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

_____
полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что _____
полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в _____
полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что _____
полное наименование ПМПК

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
фамилия, имя, отчес тво родителя (законного представителя) ребенка

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

_____	_____	_____
дата	Ф.И.О.	подпись