КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ ГОРОДА БАРНАУЛА

П Р И К А З

"30" 09 2019 № 1758-осн

Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула

На основании Федерального закона 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула (приложение).

2. Признать утратившими силу приказы комитета по образованию города Барнаула:

от 03.08.2015 №1289-осн «Об утверждении Положения и Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула»;

от 29.03.2016 №557-осн «О внесении изменения в приложение к приказу комитета по образованию города Барнаула от 03.08.2015 №1289-осн «Об утверждении Положения и Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула»;

от 03.11.2017 №2149-осн «О внесении изменений в приказ комитета по образованию города Барнаула от 03.08.2015 №1289-осн «Об утверждении Положения и Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула» (в редакции приказа от 29.03.2016 №557-осн).

3. Группе информатизации технико-эксплуатационного отдела комитета по образованию города Барнаула (Сонин А.Н.) разместить приказ на официальном Интернет-сайте комитета по образованию города Барнаула.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель председателя комитета Н.А.Михальчук

Приложение
к приказу комитета по образованию
города Барнаула
от «30» 09 2019 № 1458-осн

ПОЛОЖЕНИЕ
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула

1. Общие положения

1.1. Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула (далее – Положение) определяет цель создания, полномочия, права и обязанности, а также порядок организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула (далее – комиссия), порядок проведения обследования детей специалистами комиссии.

1.2. Комиссия создается комитетом по образованию города Барнаула (далее – комитет) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом, психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Комиссия осуществляет свою деятельность на территории городского округа – города Барнаула Алтайского края.

1.4. Правовую основу деятельности комиссии составляют Конституция Российской Федерации, федеральные конституционные законы, федеральные законы, указы и распоряжения Президента Российской Федерации, постановления и распоряжения Правительства Российской Федерации, нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти, Устав (Основной Закон) Алтайского края, Устав городского округа – города Барнаула Алтайского края и иные муниципальные правовые акты города Барнаула, а также Положение.

2. Полномочия комиссии

2.1. К полномочиям комиссии относятся:

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) девиантным (общественно опасным) поведением;

2.1.4. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия 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 комиссии;

2.1.6. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом, психическом развитии, отклонений в поведении детей.

2.2. Комиссия также осуществляет иные полномочия, предусмотренные законодательством Российской Федерации и Алтайского края, муниципальными правовыми актами города Барнаула.

3. Права и обязанности комиссии

3.1. В ходе осуществления своей деятельности комиссия имеет право:

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

3.1.2. 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);

3.1.3. Вносить в комитет предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

3.2. Комиссия обязана осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Алтайского края, муниципальными правовыми актами города Барнаула.

4. Организация деятельности комиссии

4.1. Персональный состав комиссии утверждается и изменяется приказом

комитета.

В состав комиссии входят педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог (далее – специалисты).

При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Алтайского края.

4.2. Комиссию возглавляет председатель комиссии.

4.3. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению одного из 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.

4.4. Обследование детей проводится по месту нахождения комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий, обследование детей может быть проведено комиссией по месту проживания или обучения детей.

4.5. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

4.6. Комиссия проводит обследование детей согласно графику работы специалистов, ежегодно утверждаемому приказом комитета до 01 августа текущего года. График работы специалистов размещается на официальном Интернет-сайте комитета в течение двух рабочих дней с момента утверждения.

4.7. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

4.8. Комитет обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

4.9. Комиссия ведет следующие формы документации:

4.9.1. Журнал записи детей на обследование;

4.9.2. Журнал учета детей, прошедших обследование;

4.9.3. Карту ребенка, прошедшего обследование (приложение 1), в которую входят документы, предоставленные родителем (законным представителем) ребенка для проведения обследования ребенка, протокол обследования, заключение комиссии по результатам обследования.

4.10. Журналы записи детей на обследование и учета детей, прошедших обследование, хранятся в комитете 5 лет после окончания

их ведения. По истечению указанного срока журналы записи детей на обследование и учета детей, прошедших обследование подлежат уничтожению. Факт уничтожения оформляется актом уничтожения.

4.11. Карта ребенка, прошедшего обследование, хранится в комитете до достижения ребенком возраста 18 лет. По достижении ребенком указанного возраста, карта ребенка, прошедшего обследование, подлежит уничтожению. Факт уничтожения оформляется актом уничтожения.

5. Порядок обследования ребенка специалистами комиссии

5.1. Для проведения обследования ребенка родитель (законный представитель) предъявляет в комиссию документ, удостоверяющий его личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также предоставляет следующие документы:

5.1.1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (приложение 2);

5.1.2. Согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (приложение 3).

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

5.1.4. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

5.1.5. 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);

5.1.6. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

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

5.1.8. Характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

5.1.9. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

5.3. Родители (законные представители) могут самостоятельно предоставлять дополнительную информацию о ребенке специалистам комиссии.

5.4. Специалист, ответственный за прием документов (далее - специалист):

5.4.1. Проверяет наличие всех необходимых документов, указанных в пункте 5.1 Положения;

5.4.2. Удостоверяется, что:

тексты документов написаны разборчиво;

в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений;

документы не исполнены карандашом;

документы не имеют повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

5.5. После совершения действий, предусмотренных в подпунктах 5.4.1, 5.4.2 пункта 5.4 Положения, специалист вносит запись о приеме документов в Журнал записи детей на обследование, содержащую:

порядковый номер;

фамилию, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка;

дату рождения ребенка;

адрес проживания ребенка;

наименование образовательной организации, в которой ребенок получает образовательные услуги (для обучающихся в образовательной организации);

фамилию, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;

наименование организации, направившей ребенка на обследование с согласия родителей (законных представителей);

сведения об инвалидности ребенка (при наличии);

дату приема документов;

цель обращения;

дату обследования.

5.6. Специалист информирует родителя (законного представителя) ребенка о дате, времени и месте проведения обследования ребенка после внесения записи о приеме документов в Журнал записи детей на обследование.

5.7. Непредставление родителем (законным представителем) ребенка документов, предусмотренных пунктом 5.1 Положения, и (или) несоответствие предоставленных документов условиям, предусмотренным подпунктом 5.4.2 пункта 5.4 Положения, является основанием для отказа родителю (законному представителю) ребенка в записи ребенка на обследование.

5.8. Процедура обследования ребенка в комиссии включает:

5.8.1. Обследование ребенка;

5.8.2. Подготовку заключения.

5.8.3. Консультирование родителей (законных представителей).

5.9. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

5.9.2. 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;

5.9.3. В случае несогласия с заключением комиссии по результатам обследования обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

5.10. Перед обследованием ребенка родитель (законный представитель) ребенка заполняет согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в комиссии (приложение 4).

5.11. Специалистами комиссии проводится беседа с родителями (законными представителями) ребенка по дополнению и уточнению информации о ребенке.

5.12. Сбор анамнестических сведений у родителей (законных представителей) проводится одним из специалистов комиссии.

Другие специалисты комиссии участвуют в сборе информации как супервизоры.

По ходу сбора информации каждый специалист комиссии формулирует диагностическую гипотезу.

5.13. Методическое обеспечение обследования ребенка определяется каждым специалистом комиссии самостоятельно (диагностические методики, другие средства обследования) в рамках единого пакета диагностических методик.

5.14. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

5.15. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования ребенка, время приема ребенка каждым специалистом комиссии определяются председателем комиссии, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

5.16. Среднее время приема ребенка (до момента подготовки заключения комиссии и рекомендаций) равно двум астрономическим часам. Это время может включать периоды отдыха ребенка или распределяться на несколько дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного обследования.

5.17. Обсуждение результатов обследования и подготовка заключения комиссии проводится в отсутствие детей.

5.18. В ходе обследования ребенка специалистами комиссии ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, в отношении которого проводится обследование, специалистах, проводящих обследование ребенка, перечне документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии по результатам обследования.

5.19. В заключении комиссии по результатам обследования указываются:

5.19.1. 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;

5.19.2. 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.

5.20. Протокол обследования (приложение 5) и заключение комиссии по результатам обследования (приложение 6) оформляются специалистом в соответствии с коллегиальным решением специалистов комиссии, участвовавших в обследовании, подписываются всеми членами комиссии, проводившими обследование, заверяются печатью комиссии в день проведения обследования ребенка.

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

5.21. В случае если обследование ребенка не завершено (отказ ребенка от общения со специалистами комиссии, тяжелое психическое состояние ребенка), принимается решение о назначении даты повторного обследования.

5.22. В диагностически сложном случае комиссия направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

5.23. Копия заключения комиссии по результатам обследования 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.

5.24. Получение заключения комиссии по результатам обследования удостоверяется подписью родителя (законного представителя) в журнале учета детей, прошедших обследование, содержащем следующую информацию:

регистрационный номер записи;

фамилию, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка;

дату рождения ребенка;

наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок (при наличии);

адрес места проживания;

медицинский диагноз;

заключение комиссии по результатам обследования;

рекомендации комиссии;

номер протокола комиссии;

подпись родителя (законного представителя) ребенка.

5.25. Заключение комиссии по результатам обследования носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии по результатам обследования является основанием для создания Министерством образования и науки Алтайского края, комитетом, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение комиссии по результатам обследования действительно для предоставления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

5.26. Обследование ребенка на комиссии не проводится в случаях:

5.26.1. Отсутствия родителя (законного представителя) при обследовании ребенка;

5.26.2. Несоблюдения родителем (законным представителем) ребенка (ребенком) правил внутреннего распорядка организации, на базе которой работает комиссия.

5.27. Допускается консультирование несовершеннолетних, достигших возраста 14 лет, обратившихся самостоятельно в комиссию, по вопросам оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информирования об их правах.

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

6. Организация взаимодействии комиссии с иными органами и учреждениями

6.1. Комиссия в процессе своей работы осуществляет взаимодействие с:

6.1.1. Образовательными организациями;

6.1.2. Медицинскими организациями в форме получения справок о состоянии здоровья, заключений медицинской комиссии с информацией о рекомендуемом виде и типе стационарного учреждения, справок об отсутствии медицинских противопоказаний к получению образования в той или иной образовательной организации;

6.1.3. Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях координации действий при освидетельствовании детей с целью установления инвалидности для решения следующих задач:

повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;

повышения качества и оперативности медико-социальной экспертизы при признании ребенка инвалидом;

разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации и (или) абилитации;

6.1.4. Организациями, осуществляющими социальное обслуживание населения в форме направления граждан на диагностику и углубленное обследование.

Заместитель председателя комитета Н.А.Михальчук

Приложение 1 к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической города Барнаула

Медицинская часть карты ребенка

Ф.И.О._____

Дата рождения_____

Образовательная организация_____

I. Семейный анамнез_____

наследственность_____

вредные привычки_____

II. Акушерский анамнез:

роды_____ вес при рождении _____, рост _____,

оценка по Апгар_____

III. Раннее развитие:

держит голову _____, сидит _____,

ходит _____, первые слова _____,

IV. Развитие ребенка до трех лет:_____

V. Сформированность навыков опрятности_____

VI. Развитие ребенка до семи лет:_____

VII. Развитие ребенка после семи лет:_____

VIII Особенности пубертатного периода:_____

IX. Перенесенные заболевания, травмы, оперативные вмешательства _____

в раннем возрасте (до 3-х лет)_____

_____

_____

_____

в последующие годы_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

X. Жалобы на момент осмотра_____

_____

XI. Особенности соматического статуса_____

_____

_____

XII. Неврологический статус_____

XIII. Зрение_____

XIV. Слух_____

XV. Физическое развитие_____

XVI. Состояние опорно-двигательного аппарата_____

XVII. Заключение психиатра_____

XVIII. Рекомендации_____

Дата обследования _____ Специалист _____ Подпись _____

Педагогическая часть карты ребенка дошкольного возраста

Ф.И.О._____

Дата рождения_____

Образовательная организация_____ группа _____

Сформированность навыков самообслуживания _____

Понимание инструкции_____

Пространственная ориентировка_____

Овладение игровыми действиями_____

Объем знаний и представлений об окружающем_____

Знания о сенсорных эталонах (цвет, форма, размер)_____

Сформированность элементарных математических представлений_____

Сформированность навыков по изобразительной деятельности, конструированию и ручному труду_____

Заключение_____

Рекомендации_____

Дата обследования _____
Подпись специалиста _____

Логопедическая часть карты ребенка дошкольного возраста

Ф.И.О._____

Дата рождения_____
Образовательная организация _____ группа _____
Речевая среда и социальные условия_____
Строение артикуляционного аппарата_____
Устная речь:
Понимание речи_____

Звукопроизношение_____

Фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез_____

Слоговая структура слова_____

Состояние словаря:
Количественный объем _____
Качественное употребление _____

Грамматический строй речи_____

Связная речь:_____

Темп и плавность речи_____

Начальные навыки чтения и письма_____

Иные особенности_____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____

Подпись специалиста _____

Психологическая часть карты ребенка дошкольного возраста

I. Общие сведения:

Ф.И.О._____

Дата рождения_____

Образовательная организация _____ группа _____

(с какого возраста посещает образовательную организацию _____)

Адаптации ребенка к изменяющимся условиям_____

II. Индивидуально-типологические особенности:

доминирующий тип темперамента: сангвиник; холерик; флегматик; меланхолик.

III. Эмоционально-личностные особенности:

Эмоционально устойчив, терпелив, выдержан.

Эмоционально неустойчив, расторможен, взволнован с проявлениями демонстративного поведения, проявления психопатии,

др.

IV. Психомоторное развитие:

мелкая моторика

общая координация движений

мимика

др.:

V.Сформированность игровых действий, игровой деятельности

VI. Особенности познавательной сферы:

Особенности развития воображения (пассивное, активное – воссоздающее, творческое)

Особенности развития внимания (объем, устойчивость, концентрация, переключаемость, произвольность)

Особенности развития памяти (вид памяти, свойства памяти: точность, объем, скорость процессов запоминания)

VII. Особенности мыслительной деятельности

форма мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно-логическое

виды умственных операций: сравнение, обобщение, анализ, синтез, классификация

VIII. Интеллектуально-мнестическая деятельность:

Ориентировочная деятельность

Понимание обращенной речи

Вербализация

Целенаправленность

IX. Особенности аффективно-личностной сферы:

Контакт

Интерес

Аффективный компонент продуктивности

Активность

Оценка собственных достижений (критика)

X. Дополнительные сведения:

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____
Подпись специалиста _____

Логопедическая часть карты ребенка школьного возраста

Ф.И.О._____
Дата рождения_____
Образовательная организация _____ класс _____
Речевая среда и социальные условия_____
_____
Строение артикуляционного аппарата_____
Устная речь:
Понимание речи_____
Звукопроизношение_____
_____
_____
Фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез_____
_____
_____
Слоговая структура слова_____
_____
_____
Состояние словаря_____
_____
Грамматический строй речи_____
_____
Связная речь_____
_____
Темп и плавность речи_____
Письменная речь:_____
чтение_____
письмо_____
Иные особенности_____
_____
_____
Заключение
_____
_____
_____
Рекомендации
_____
_____
_____
Дата обследования_____

Подпись учителя-логопеда_____

_____

Психологическая часть карты ребенка школьного возраста

I. Общие сведения:

Ф.И.О._____

Дата рождения_____

Образовательная организация _____ класс _____

Адаптация ребенка к изменяющимся условиям _____

_____

II. Индивидуально-типологические особенности:

доминирующий тип темперамента: сангвиник; холерик; флегматик; меланхолик.

III. Эмоционально-личностные особенности:

Эмоционально устойчив, терпелив, выдержан.

Эмоционально неустойчив, расторможен, взволнован с проявлениями демонстративного поведения, проявления психопатии, др._____

IV. Особенности мотивационно-личностной сферы:

Наличие и характер учебной мотивации

Устойчивое эмоциональное состояние (уровень личностной тревожности).

V. Психомоторное развитие:

мелкая моторика _____

общая координация движений _____

мимика _____

др.:_____

VI.Особенности познавательной сферы:

Особенности развития воображения (пассивное, активное – воссоздающее, творческое)

_____

Особенности развития внимания (объем, устойчивость, концентрация, переключаемость, произвольность) _____

Особенности развития памяти (вид памяти, свойства памяти: точность, объем, скорость процессов запоминания) _____

Особенности мыслительной деятельности

форма мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно-логическое

_____

виды умственных операций: сравнение, обобщение, анализ, синтез, абстракция, конкретизация, индукция, дедукция, классификация _____

_____

VII. Интеллектуально-мнестическая деятельность:

Ориентировочная деятельность_____

Понимание обращенной речи _____
Вербализация _____
Целенаправленность _____
VIII. Особенности аффективно-личностной сферы:
Контакт _____
Интерес _____
Аффективный компонент продуктивности _____
Активность _____
Оценка собственных достижений (критика) _____
IX. Особенности поведения и общения обучающегося
Соблюдение социальных, внутригрупповых и этических норм поведения. _____
Произвольная саморегуляция поведения: _____
- способность длительно подчинять поведение намеченной цели, _____
- умение сдерживать эмоции, придавать их выражению преднамеренный характер, _____
- моральная регуляция поведения, _____
- способность к ответственному поведению _____
Отношения со сверстниками _____
Отношения с педагогами _____
X. Дополнительные сведения:
_____
_____
Заключение
_____
_____
_____
_____
Рекомендации по обучению
_____
_____
_____
_____
_____

Дата обследования _____Подпись педагога-психолога _____

Педагогическая часть карты обучающегося (1-4 классы)

Ф.И.О._____

Дата рождения _____
Образовательная организация _____ класс _____
Понимание инструкции, восприня той на слух и прочитанной самостоятельно

(понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает) _____

Темп работы (на учебном и внеучебном материале) _____

Общая осведомленность _____

Социально-бытовая ориентировка _____

Сформированность пространственных представлений _____

Сформированность временных представлений _____

Сформированность учебных навыков:

понятий числа, числовой последовательности _____

вычислительный навык _____

навык решения задач _____

навык орфографического письма под диктовку _____

Навык списывания текста _____

выполнение грамматических задании _____

темп чтения текста _____

способ чтения _____

понимание прочитанного _____

Заключение

Рекомендации по обучению

Дата обследования _____ Подпись специалиста_____

Педагогическая часть карты обучающегося (5-9 классы)

Ф.И.О._____

Дата рождения_____

Образовательная организация _____ класс_____

Общая характеристика обучаемости (понимание инструкции к заданию, осознание учебной задачи, стойкость учебного интереса, потребность в помощи)

_____

_____

_____

Общая осведомленность_____

_____

Социально-трудовая (профессиональная) ориентировка _____

_____

_____

Сформированность историко-временных представлений _____

_____

_____

Сформированность общеучебных умений и навыков, способов учебной работы (умения и навыки восприятия и переработки информации, выбор и использование рациональных способов действий, осознанность обучения)_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Сформированность знаний, умений и навыков по предметам в соответствии с программными требованиями:_____

_____

_____

_____

_____

_____

Заключение

_____

_____

_____

_____

Рекомендации по обучению

_____

_____

_____

_____

Дата обследования _____ Подпись специалиста_____

Приложение 2 к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической города Барнаула

_____

(ФИО родителя, законного представителя)

_____

_____

(статус заявителя в отношении ребенка, (мать, отец, лицо их заменяющее)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы для проведения психолого-медико-педагогического обследования ребенка _____ и

(ФИО полностью), дата рождения

провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка в моем присутствии.

Перечень документов: _____

_____

_____

Дата «___» _____ 20___ г.

Подпись_____

Приложение 3 к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической города Барнаула

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Настоящее соглашение оформляется в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, нижеподписавш(___)ся, _____
(ФИО полностью).
проживающий по адресу: _____
по месту регистрации: _____
паспорт: серия_____ №_____, выдан (когда, кем) _____
_____
Контактный телефон(ы): домашний _____ сотовый _____,

Настоящим согласием предоставляю право территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных, и персональных данных моего ребенка
_____,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
при условии, что их обработка осуществляется Оператором, обязанным сохранять врачебную тайну, в интересах психолого-медико-педагогического обследования и установления образовательного маршрута для моего ребенка.

Перечень действий с персональными данными (обработка) определяется согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Обработка персональных данных Оператором возможна как с использованием автоматизации, так и без использования таких средств.

Распространение (передача) персональных данных может производиться между Оператором, органами по социальной защите населения, исполнительными органами Алтайского края, органами местного самоуправления и иными организациями (учреждениями),_____
(дополнить, если требуется, за исключением случаев, когда согласие субъекта не

требуется (ст. 6 № 152-ФЗ), в целях исполнения заключенных ими соглашений и договоров, в пределах полномочий, предоставленных им в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

Настоящее соглашение действует на срок моего проживания в Алтайском крае.

Мне известно, что настоящее согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем направления письменных заявлений в адрес Оператора.

Дата «____» _____ 20 ___ г.

Подпись субъекта персональных данных _____

Приложение 4 к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической города Барнаула

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Барнаула

СОГЛАСИЕ
на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка

Я, нижеподписавш(__)ся, _____
(ФИО и статус заявителя в отношении ребенка,
_____
(мать, отец, лицо их заменяющее)
_____
проживающий по адресу_____
по месту регистрации _____
паспорт: серия _____ номер _____, выдан (кем, когда)
_____
даю свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование ребенка
_____,
(ФИО полностью)
в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

Дата «___» _____ 20___ г.

Подпись_____

Приложение 5 к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической города Барнаула

Протокол обследования № _____

Дата обследования _____
ФИО _____
Дата рождения _____
Адрес _____
Кем направлен на комиссию _____
Посещение образовательной организации _____
ФИО отца _____
Образование, место работы, должность _____
_____
ФИО матери _____
Образование, место работы, должность _____
_____
Перечень документов, представленных для проведения обследования: _____
_____
_____
Карта ребенка с данными обследования и заключениями специалистов прилагаются к данному протоколу.
Коллегиальное заключение _____
Рекомендации _____
_____
_____
_____
Особые мнения специалистов _____
_____
_____
_____
_____

Подписи специалистов, подтверждающие участие в обследовании:

	ФИО	Подпись
Председатель ТПМПК	_____	_____
Врач	_____	_____
Врач	_____	_____
Педагог-психолог	_____	_____
Учитель-дефектолог	_____	_____

Учитель-логопед _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлены,
Согласны
Не согласны
Согласны частично
Особое мнение родителя (законного представителя)_____

_____

_____

_____

Родители_____

Выписка из протокола выдана_____

Приложение 6 к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической города Барнаула

Комитет по образованию города Барнаула
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Барнаула

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № ___

ФИО ребенка_____
Дата рождения ребенка_____
Адрес регистрации_____
Наименование образовательной организации_____
Класс_____
Заключение ТПМПК г.Барнаула: нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования; нуждается / не нуждается в создании условий при сдаче ГИА: ребенок-инвалид (справка МСЭ № _____), обучающийся на дому (заключение ВКК _____№ _____ от _____), обучающийся с ОВЗ (заключение ТПМПК г. Барнаула № _____ от _____)
Основание для выбора формы ГИА_____
Номер вариантов ЭМ для ГВЭ_____
Требования к оформлению КИМ_____
Продолжительность экзамена_____
Требование к рабочему месту_____
Ассистент_____
Организация ППЭ_____
Дата проведения обследования_____
Дата выдачи рекомендаций ТПМПК г.Барнаула_____
Претензий к процедуре проведения обследования не имею/имею
С рекомендациями ознакомлен(а,) согласен(а)/не согласен(а)
_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)/расшифровка)

Подписи специалистов:

	ФИО	Подпись
Председатель ТПМПК		

Комитет по образованию города Барнаула
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Барнаула

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № ___

ФИО ребенка_____
Дата рождения ребенка_____
Адрес регистрации_____
Кем направлен на обследование_____
Заключение_____

Рекомендакции_____

Подписи специалистов:

Председатель ТПМПК	ФИО	Подпись