

Перечень документов, необходимых при представлении ребенка на ТПМПК:

- Заявление о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (*пишется в ТПМПК*) Приложение 1.
- Согласие субъекта персональных данных (заявителя) на обработку персональных данных (*пишется в ТПМПК*) Приложение 2 (для несовершеннолетнего обследуемого), Приложение 2.1. (для совершеннолетнего обследуемого).
- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
- Копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет; (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
- Копия свидетельства о рождении обследуемого или документа, подтверждающего родство заявителя (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии).
- Направление ТПМПК (если направляют на ЦПМПК), образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (*кто направляет, тот и пишет*) Приложение 3.
- Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии).
- Представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (*пишется, если ребёнок состоит на консилиуме*) Приложение 4.
- Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций). Приложение 5.

- Заключение (заключения) ЦПМПК и (или) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
- Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии).
- Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого. Приложение 6.
- Амбулаторная карта (при наличии). *(Амбулаторную карту берут в больнице, где есть сведения о ребёнке от рождения и дальше. Если не выдают амбулаторную карту на руки, то в больнице оформляют медицинское заключение (Приложение 6)).*
- Копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста — результаты самостоятельной продуктивной деятельности (рисунки, аппликации)

Заявление

о проведении обследования в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Республики Марий Эл

Руководителю ЦПМПК

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

_____ (ребенка полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии), дата рождения ребенка, ОО)

и предоставить мне заключение (рекомендации) о *(выбрать нужное)*:

- созданию специальных условий для получения образования;
- созданию условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего образования;
- созданию условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных образовательных программ, развитии социальной адаптации.
- _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии Республики Марий Эл (далее — ЦПМПК), моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Ознакомлен(а) с порядком проведения обследования в комиссии.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (дата)

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных (заявителя) на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт серия: _____, выдан: _____

проживающий по адресу: _____

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

свидетельство о рождении: _____, выдано: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственному бюджетному образовательному учреждению Республики Марий Эл «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Детство» зарегистрированного по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Машиностроителей, д.12а (далее — Учреждение), с использованием средств автоматизации и (или) без использования таких средств на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (далее — Согласие).

Учреждение может обрабатывать персональные данные мои и моего несовершеннолетнего ребёнка с целью осуществления своей деятельности предусмотренной Уставом в части касающейся функций центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

Настоящее Согласие распространяется на мою и моего несовершеннолетнего ребёнка следующую информацию: фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущей фамилии, имени, отчества, в случае их изменения); число, месяц, год рождения; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; паспортные данные; данные свидетельства о рождении; данные о месте работы; данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении; документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.); документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Настоящее Согласие предоставляется на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее Согласие может быть отозвано путём направления мной письменного заявления в адрес Учреждения.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с _____ до истечения установленных законодательством Российской Федерации сроков хранения.

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных (заявителя) на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серия: _____, выдан: _____

проживающий по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственному бюджетному образовательному учреждению Республики Марий Эл «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Детство» зарегистрированного по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Машиностроителей, д.12а (далее — Учреждение), с использованием средств автоматизации и (или) без использования таких средств на обработку моих персональных данных (далее — Согласие).

Учреждение может обрабатывать мои персональные данные с целью осуществления своей деятельности предусмотренной Уставом в части касающейся функций центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

Настоящее Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущей фамилии, имени, отчества, в случае их изменения); число, месяц, год рождения; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; паспортные данные; данные свидетельства о рождении; данные о месте работы; данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении; документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.); документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Настоящее Согласие предоставляется на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее Согласие может быть отозвано путём направления мной письменного заявления в адрес Учреждения.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с _____ до истечения установленных законодательством Российской Федерации сроков хранения.

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

Направление на ЦПМПК Республики Марий Эл

образовательного учреждения /учреждения здравоохранения/учреждения соц.защиты
в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию

Образовательная организация _____
(официальное наименование)

направляет _____
(Ф. И.О. обучающегося, дата рождения, класс)

на обследование для предоставления рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии по определению или корректировке образовательного маршрута учащегося/ созданию специальных условий обучения по образовательным программам НОО, ООО, СОО или указать другую причину _____

Перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК:

- Коллегиальное представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК;
- Заключение специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя - дефектолога), осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации.
- Заключение (заключения) ЦПМПК и (или) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- Образцы письменных работ ребенка по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата оформления направления) (подпись руководителя (уполномоченного лица) с расшифровкой)

М. П.

Примечание:

Подробная выписка из истории развития ребенка представляется медицинской организацией (заключения ведущих врачей: невролога, офтальмолога, оториноларинголога, психиатра, ортопеда и т.д., наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)).

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Представление

психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

1. Общие сведения.

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления:

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность:

1.3. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося:

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

В организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное).

Вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное): да / нет.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное) да/нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося

(в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (*указать причину*), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому, повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

1.8. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестёр).

1.9. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (*выбрать нужное*).

- *Сведения об условиях и результатах обучения:*

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (*указать в соотношении с возрастными нормами развития*).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития ребенка на момент подготовки представления (*указать в соотношении с возрастными нормами развития*).

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (*указать период*).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____

_____ (указать период).

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений, и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней регулярность посещения занятий, характеристика результатов).

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии); жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления _____

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

_____ (подпись)

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Председатель психолого-педагогического
консилиума (при наличии)

_____ (подпись)

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены психолого-педагогического
консилиума или специалист (специалисты),
осуществляющие психолого-педагогического
сопровождения обучающегося

_____ (подпись)

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Печать организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

План - характеристика обучающегося, направляемого на ПМПК

Характеристика пишется как текст распространёнными предложениями без выделения пунктов, подпунктов, заголовков (они идут как подсказка для написания характеристики).

Ничего из плана не надо выбирать и подчёркивать!

В начале каждого пункта оставляем отступ 1,25 (начало абзаца)

1. Общие сведения об ученике:

1.1. Ф.И.О., дата рождения, место рождения, адрес проживания.

1.2. Воспитание до школы (ясли, д/сад).

1.3. Год поступления в школу. В каких классах и сколько лет учился, по каким программам.

2. Семья ребенка:

2.1. Состав семьи. Возраст родителей.

2.2. Место работы родителей.

2.3. Взаимоотношения между членами семьи.

2.4. Условия воспитания ребенка.

3. Физическое состояние (физический статус):

3.1. Внешний вид ребенка.

3.2. Физическое развитие ребенка (рост, упитанность и т.д.).

3.3. Состояние моторики (уровень развития общей и мелкой моторики, наличие скованности, расторможенности, параличей, порезов, стереотипных и навязчивых движений). Координация и целенаправленность движений.

3.4. Наличие хронических заболеваний.

3.5. Утомляемость.

3.6. Состояние анализаторов (зрения, слуха и т.д.).

4. Познавательные процессы:

4.1. *Особенности внимания* (устойчивость, переключаемость, умение распределить внимание: способность сосредоточиться, отвлекаемость, объем внимания, особенности непроизвольного внимания, степень развития произвольного внимания).

4.2. *Особенности восприятия* (темп, объем, полнота, точность).

Особенности зрительного, тактильного восприятия.

4.3. *Особенности памяти* (скорость, полнота, объем, прочность, запоминание).

Особенности запоминания.

Осмысленность, точность, полнота воспроизведения.

Наличие и особенности логической памяти.

Преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая, моторная, смешанная).

Индивидуальные особенности памяти.

4.4. *Особенности речи:*

Наличие дефектов произношения.

Темп и ритм речи.

Особенности активного и пассивного словаря.

Грамматический строй речи.

Понимание устной речи (указаний, объяснений, рассказов, описаний предметов).

Состояние диалогической и монологической (повествовательно-описательной) речи. Умение формировать полные ответы на вопросы, задавать вопросы, связно рассказывать.

Наличие нецеленаправленной речи, болтливости.

Состояние и особенности письменной речи.

4.5. Состояние мышления:

Особенности процессов анализа, синтеза, сравнения.

Уровень сформированности процессов абстрагирования, обобщения и конкретизации, усвоения общих и абстрактных понятий.

Умение устанавливать причинно-следственные зависимости, строить логические цепочки.

Умение делать самостоятельные выводы.

5. Усвоение /не усвоение учебного материала (по предметам), отношение к отдельным предметам

5.1. Программа обучения (НОО, ООО, СОО, АОП, АООП, СИПР и т.д.), форма обучения – очная/ очно-заочная.

5.2. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог).

5.3 Трудности в усвоении нового учебного материала, их причины. Виды помощи, оказываемые педагогом.

5.4. Трудности формирования предметных умений и навыков (слогового чтения, списывания, 6.3. счета предметов и т.д.).

5.5. Умение применять усвоенное, наличие и особенности переноса знаний и навыков в новых условиях.

5.6. Уровень усвоения программного материала по реализуемой программе обучения.

6. Особенности деятельности ребенка:

6.1. Учебная деятельность.

Сформированность навыков учебной деятельности (умение слушать, понимать вопросы и отвечать на них, выполнять устные и письменные словесные инструкции, работать наглядными пособиями и дидактическими материалами, учебником, тетрадью; работать по алгоритму, схеме, плану и т.д.) в рамках реализуемой программы обучения.

Организованность, выполнение требований педагога в учебной деятельности.

Самостоятельность ученика в учебной деятельности, навыки самоконтроля, умение самостоятельно находить и исправлять ошибки.

Уровень притязаний и самооценка учебной деятельности.

6.2. Трудовая деятельность.

Отношение к трудовой деятельности. Наличие навыков самообслуживания, личной гигиены, хозяйственно-бытового труда, особенности овладения

трудовыми умениями. Какие навыки труда предпочитает.
Привычка к длительным трудовым усилиям. Работоспособность.
Организованность в труде. Самооценка результатов труда. Самостоятельность в труде.

Умение участвовать в коллективной трудовой деятельности.

Отношение к урокам труда, общественно-полезному, хозяйственно-бытовому, производственному труду.

Наличие домашних трудовых обязанностей и качество их выполнения.

7. Особенности эмоционально-волевой сферы.

7.1. Преобладающее настроение. Причины изменений настроения. Степень эмоциональной возбудимости. Наличие аффективных вспышек, агрессивности, истеричности, психопатоподобного поведения. Проявление негативизма.

7.2. Соблюдение правил поведения в общественных местах, дома, в школе. Дисциплинированность. Мотивы дисциплинированности и отклонений в поведении.

7.3. Особенности воли. Волевая регуляция поведения. Соотношение желаний и долга, ответственность в поведении, способность к волевому усилию. Критичность отношения к успехам/неуспехам.

8. Особенности личности ученика.

8.1. Направленность личности. Уровень нравственного сознания.

8.2. Характер и устойчивость интересов.

8.3 Место в коллективе класса. Отношение к сверстникам, младшим и старшим по возрасту детям. Отношение к общественному мнению, наличие конформизма.

8.4. Взаимоотношения с педагогами, другими взрослыми.

8.5. Самостоятельность мнений и поступков.

8.6. Уровень социализации личности.

Общий вывод:

- усваивает/не усваивает реализуемую образовательную программу;
- необходимость определения, уточнения, корректировки образовательного маршрута, специальных условий образования учащегося в соответствии с уровнем его психофизического развития и индивидуальных особенностей.

Дата составления характеристики.

Характеристика заверяется **подписью** **руководителя учреждения** (уполномоченного лица), лицами, учувствовавшими в составлении данной характеристики, **печатью образовательной организации.**

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
(выписка из истории развития)

Ф.И.О. _____

Анамнез:

Беременность (по счету, течение, угроза прерывания)

Роды: по счету_____, срок_____ наркоз (да, нет), быстрые, стремительные, длительные, самостоятельные (да, нет), со стимуляцией_____ вес при рождении_____

Рост_____, оценка по шкале АПГАР_____

Врожденные пороки _____

Перенесенные заболевания в раннем возрасте _____

Перенесенные заболевания (после 3 лет) _____

Состоял на учете у врачей: _____

Наблюдение невролога, психиатра, офтальмолога, отоларинголога, др. специалиста
(если «да» в каком возрасте, причина обращения, диагноз) _____

Другие специалисты _____

Физическое развитие _____, гр.здоровья _____

Заключение специалистов по итогам мед.осмотра:

Невролог _____

ЛОР _____

Офтальмолог _____

Ортопед _____

Психиатр _____

Другие специалисты _____

Ф.И.О.специалиста _____ Дата _____

Подпись _____