

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

Место нахождения: 424008, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Воинов-интернационалистов, д.32А. Контактный телефон: 8(8362)21-50-61.

График работы:

Понедельник	08.00-17.00 Перерыв на обед с 12.00-13.00
Вторник	
Среда	
Четверг	
Пятница	
Суббота	выходные
Воскресенье	

Основные направления и порядок деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в организациях, в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам организаций, осуществляющей образовательную деятельность, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;
- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее ИПРА);
- осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии (город Йошкар-Ола);

- участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении детей;

Обследование осуществляется комиссией на основании заявления о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии родителя (законного представителя) обследуемого, а так же согласия на обработку персональных данных.

Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном виде:

- копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого старше 14 лет;
- копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- направление организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации, других организаций (при наличии);
- 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), осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);
- копию заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
- информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам;
- копию личной карты обучающегося;
- медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого (в том числе медицинское заключение врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога, врача-невролога, для детей школьного возраста, в том числе медицинское заключение врача-психиатра), результатов иных медицинских обследований и (или) лечений выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого. Медицинское заключение действительно в течение 6 месяцев со дня его оформления.

При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в предыдущем пункте.

Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным

представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося (заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность), оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности (например, рисунок ребенка цветными карандашами).

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза комиссия вправе запросить, в срок не позднее 5 рабочих дней со дня обследования, у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня обследования у организации дополнительную информацию (копию приказа об обучении на дому (при наличии), копию приказа об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программы (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

Комиссия проводит обследование при наличии всех указанных документов.

Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

Обследование проводится:

- в помещениях, где размещается комиссия;
- по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;
- дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

Обследование обследуемых проводится в присутствии родителей (законных представителей).

Обсуждение результатов обследования и вынесения заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации. Заключение комиссии и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

В случае неполучения комиссией дополнительной информации в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей)

обследуемых рекомендательных характер.

Заключение комиссии действительно для предоставления в органы, организации, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;
- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

_____ (фамилия, инициалы руководителя)

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 (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

и предоставить мне заключение (рекомендации) о:

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

С порядком проведения обследования в психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен (на):

подпись родителя (законного представителя)

(дата)

подпись родителя (законного представителя)

(дата)

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную
деятельность

Фамилия, имя, отчество 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 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 ОВЗ)*), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать какой).

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

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий: *да/нет*.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы: *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), 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*

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

1.9. Трудности, переживаемые в семье: *материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом родителей 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 анти социальным поведением и (или) психическим расстройствами.*

2. 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.

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления.

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: мотивация к обучению; коммуникация 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 обучающихся (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 поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (указываются: совершенные в прошлом или текущем правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявление агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотикам 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 (отметить нужное):

- ☐ Направление образовательной организации.
- ☐ Сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам (лист успеваемости за текущий учебный год).
- ☐ Копия личной карты обучающегося (сведения об успеваемости).
- ☐ Копия приказа об обучении на дому и (или) адаптированной основной образовательной программе.
- ☐ Копии контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации.
- ☐ Оригиналы тетрадей по русскому языку и математике.
- ☐ Результаты самостоятельной продуктивной деятельности обследуемого (рисунки) для детей дошкольного возраста.

Дата составления представления _____

Руководитель _____ организации, _____ осуществляющей _____ образовательную деятельность _____ /ФИО/

Председатель ППк _____ /ФИО/

Члены ППк _____ /ФИО/

Наименование и реквизиты образовательной организации

НАПРАВЛЕНИЕ

для обучающихся школьного возраста

ФИО

ребенка: _____

Дата

рождения: _____

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья: да/ нет

Программа

обучения,

класс: _____

С _____ целью _____ (выбрать _____ нужное):

- ☐ обследование обучающегося, не ликвидировавшего академическую задолженность;
- ☐ определение образовательного маршрута обучающегося при стойком неосвоении образовательной программы;
- ☐ определение специальных условий образования для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья при переходе на следующий уровень образования;
- ☐ определение специальных условий для обучающегося при прохождении ГИА-9 (10), ГИА –11 (12);
- ☐ исполнение ранее данных рекомендаций о повторном прохождении психолого-медико-педагогической комиссии;
- ☐ иные причины направления на психолого-медико-педагогическую комиссию (указать какие) _____
- _____

Дата заполнения, подпись председателя ППк ОО и (или) руководителя ОО, печать ОО.

Наименование и реквизиты образовательной организации

НАПРАВЛЕНИЕ

для обучающихся дошкольного возраста

ФИО

ребенка: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья: да/ нет

Образовательная _____ программа, _____ возрастная группа: _____

С целью (выбрать нужное):

☐ обследование обучающегося с целью изменения программы обучения, в случае имеющихся трудностей освоения ОП ДО (по одному или нескольким разделам программы, указать разделы программы);

☐ обследование обучающегося с целью изменения программы обучения и (или) создания специальных условий для получения образования;

☐ определение специальных условий образования для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья при переходе на следующий уровень образования;

☐ обследование обучающегося по желанию родителя (законного представителя);

☐ иные причины направления на психолого-медико-педагогическую комиссию (указать какие) _____

Дата заполнения, подпись председателя ППк ОО и (или) руководителя ОО, печать ОО.