

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20.03.2025

№ ПР.20-0002/25

г. Вологда

Об утверждении Порядка работы
Центральной и Территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий Вологодской области

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области (приложение).
2. Управлению реализации государственной политики в сфере общего, дополнительного образования и воспитания детей (А.С. Лазарев) направить настоящий приказ в отдел государственной службы, правовой, кадровой и организационной работы в двухдневный срок со дня его подписания.
3. Отделу государственной службы, правовой, кадровой и организационной работы (И.Н. Носилкина) направить настоящий приказ в Прокуратуру Вологодской области в срок не позднее 5-ти дней со дня его подписания и в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Вологодской области в срок не позднее 5-ти дней со дня его подписания.
4. БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» (О.Ю. Несговорова) в трехдневный срок разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства образования области.
5. Признать утратившим силу приказ Департамента образования области от 16 сентября 2016 года № 2696 «Об утверждении Порядка работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области».
6. Настоящий приказ вступает в силу в течение 10 дней со дня его официального опубликования.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ю.В. Орсаг.

И.о. министра



Л.В. Святышева

Утвержден
приказом Министерства образования
области
от «20» 03 2025 года № ПР.10-0002/25

ПОРЯДОК РАБОТЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМИССИЙ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области (далее – Порядок) регламентирует деятельность Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области (далее – комиссии).

1.2. Комиссии в своей деятельности руководствуются Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024 года №763.

1.3. Комиссии создаются Министерством образования области в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.4. Комиссии создаются при региональных центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

1.4.1. Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Вологодской области (далее – ЦПМПК) функционирует при Бюджетном учреждении Вологодской области «Областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

1.4.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Вологодской области (далее – ТПМПК) №1 функционирует при Бюджетном учреждении Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

1.4.3. ТПМПК №2 функционирует при Бюджетном учреждении Вологодской области «Великоустюгский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

1.4.4. ТПМПК №3 функционирует при Бюджетном учреждении Вологодской области «Тотемский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

1.5. ЦПМПК осуществляет свою деятельность в пределах территории Вологодской области.

1.6. ТПМПК осуществляют свою деятельность в пределах территорий нескольких муниципальных образований Вологодской области.

1.7. За комиссиями закреплены территории в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

1.8. Координацию деятельности комиссий осуществляет Бюджетное учреждение Вологодской области «Областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

1.9. Комиссии и организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – Организация), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

1.10. Обследование и (или) консультирование специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

1.11. Комиссии имеют печать и бланки со своим наименованием.

1.12. Руководитель и специалисты комиссии несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке и передаче по запросу в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

II. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в Организации (далее – обследуемый), в целях своевременного выявления особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

г) определение условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

д) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам

воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

е) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА);

ж) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

з) 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.

2.2. ЦПМПК, кроме установленных пунктом 2.1. настоящего Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности ТПМПК;

б) проведение обследования детей по направлению ТПМПК, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК;

в) проводит мониторинг исполнения Организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования.

III. Состав комиссии

3.1. Составы комиссий утверждаются приказом Министерства образования области. Изменения в состав комиссии вносятся приказом Министерства образования области.

3.2. Комиссию возглавляет руководитель, в период его отсутствия – заместитель руководителя. Руководитель комиссии и его заместители должны иметь образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

3.3. Включение врачей в составы комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения области.

3.4. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

3.5. Конкретный состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, определяется руководителем комиссии из состава комиссии, утвержденного приказом Министерства образования области, исходя из задач обследования.

3.6. Численность конкретного состава специалистов комиссии не может быть менее четырех специалистов разного профиля деятельности. На одного из членов комиссии возлагаются функции секретаря комиссии.

3.7. Медицинское обследование проводится при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного родителем

(законным представителем) обучающегося (до достижения обследуемым возраста 15 лет) или обследуемым (с 15 лет) на комиссии или отдельно, по месту оказания медицинских услуг врачами из состава комиссии.

IV. Порядок проведения обследования комиссией

4.1. Обследование осуществляется комиссией по предварительной записи на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии родителя (законного представителя) обследуемого или дееспособного обследуемого 18 лет и старше (приложения 2, 3 к настоящему Порядку). Заявление может быть подано при личном обращении родителя (законного представителя) или дееспособного обследуемого 18 лет и старше или направлено в адрес комиссии в электронном виде.

В заявлении подписью родителя (законного представителя) обследуемого или дееспособного обследуемого 18 лет и старше заверяется факт ознакомления с порядком проведения обследования в комиссии.

Одновременно с заявлением для проведения обследования в комиссию предоставляется письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложениям 4, 5 к настоящему Порядку.

4.2. Поступившее в комиссию заявление о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии родителя (законного представителя) обследуемого или дееспособного обследуемого 18 лет и старше регистрируется в журнале записи на обследование (приложение 6 к настоящему Порядку).

4.3. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого (для обследуемых до 18 лет и недееспособных обследуемых старше 18 лет), обследуемого в возрасте старше 14 лет;

б) копия свидетельства о рождении обследуемого или иного документа, подтверждающего родство заявителя (для обследуемых до 18 лет и недееспособных обследуемых старше 18 лет);

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

г) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку;

д) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при необходимости);

е) представление психолого-педагогического консилиума Организации (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) по форме в соответствии с приложением 8 к настоящему Порядку (для обучающихся);

ж) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

з) копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

и) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления;

к) копии распорядительного документа Организации об обучении обследуемого по адаптированной основной общеобразовательной программе (для обследования в целях определения условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования (при наличии)).

4.4. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах «а» – «в» пункта 4.3. настоящего Порядка.

4.5. Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются 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.

4.6. 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 проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого (приложение 9 к настоящему Порядку) или направить обследуемого на дополнительное обследование к врачу из состава комиссии (приложение 10 к настоящему Порядку).

4.7. 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 проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)) (приложение 9 к настоящему Порядку).

4.8. При недостаточности сведений об особенностях обследуемого, полученных в ходе обследования, обследуемый может быть направлен на дополнительное углубленное обследование специалистов комиссии (приложение 10 к настоящему Порядку).

4.9. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 4.1 и 4.3 настоящего Порядка.

4.10. При недостаточности документов, указанных в пунктах 4.1 и 4.3 настоящего Порядка, необходимых для обследования на комиссии, или документов, не соответствующих по форме и содержанию, а также при выявлении недостоверной или искаженной информации обследование переносится на другой день.

4.11. ТПМПК в сложных диагностических случаях может направить ребенка, для проведения обследования в ЦПМПК с согласия родителей (законных представителей) ребенка, оформив направление по форме согласно приложению 11 к настоящему Порядку.

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

4.13. Информирование родителей (законных представителей) обследуемых, дееспособных обследуемых старше 18 лет о дате, времени, месте и порядке проведения обследования осуществляется комиссией в 10-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.14. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается комиссия;

б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (по медицинским показаниям, если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования, в экстренных случаях).

4.15. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

4.16. Обследование несовершеннолетних обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

4.17. В ходе обследования специалистами комиссии ведется протокол в соответствии с приложением 12 к настоящему Порядку.

4.18. Протокол обследования комиссии оформляется в день проведения обследования.

4.19. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 4.6 – 4.8 настоящего Порядка, срок оформления протокола комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

4.20. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающая документы, указанные в пунктах 4.1, 4.3, 4.6 – 4.8 настоящего Порядка, протокол обследования комиссии, оригинал заключения комиссии.

V. Порядок подготовки рекомендаций по результатам обследования

5.1. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) в соответствии с приложениями 13 – 15 к настоящему Порядку.

5.2. Заключение комиссии оформляется в день проведения обследования.

5.3. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 4.6 – 4.8 настоящего Порядка, срок

оформления заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

5.4. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 4.6 – 4.8 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

5.5. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого или дееспособному обследуемому 18 лет и старше под личную подпись в журнале учета выданных заключений (приложение 16 к настоящему Порядку). По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого или дееспособного обследуемого 18 лет и старше заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

5.6. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

5.7. В случае потери заключения комиссии родителю (законному представителю) обучающегося или дееспособному обучающемуся 18 лет и старше при предъявлении их документа, удостоверяющего личность, выдается заверенная копия заключения комиссии.

5.6. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

5.7. Представленное родителями (законными представителями) обучающихся или дееспособными обучающимися 18 лет и старше заключение комиссии является основанием для Организаций, Министерства образования области, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
- г) оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

5.8. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 5.7 настоящего Порядка в течение 1 календарного года со дня его подписания.

VI. Порядок оказания консультативной помощи

6.1. Специалисты комиссии оказывают консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся, обучающимся старше 18 лет, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам подготовки к обследованию, психолого-медико-педагогической помощи детям, соблюдению их

прав, обучения, воспитания и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

6.2. Консультацию специалистов комиссии можно получить при личном обращении, обращении по телефону, через информационно-коммуникационную сеть Интернет (сайт, электронная почта учреждения, где функционирует комиссия).

VII. Порядок оказания федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

7.1. Специалисты комиссии проводят комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей по направлению федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с целью выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и подготовки по результатам обследования рекомендаций по организации их обучения и оказания психолого-педагогической помощи в образовательных организациях.

7.2. Родители (законные представители) ребенка, направляемого на медико-социальную экспертизу, отмечают в заявлении на обследование комиссией цель обследования «для оказания федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации».

VIII. Осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии

8.1. Комиссия ведет реестр детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии, по форме согласно приложению 17 к настоящему Порядку.

8.2. ЦПМПК формирует реестр детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Вологодской области.

8.3. ТПМПК направляют в ЦПМПК реестр детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением, прошедших обследование на комиссии, ежемесячно, не позднее 3 рабочего дня месяца, следующего за отчетным.

8.3. ЦПМПК создает и актуализирует реестр детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Вологодской области, ежемесячно, в течение 3 рабочих дней со дня поступления реестра из ТПМПК.

IX. Порядок участия комиссии в организации информационно-просветительской работы с населением в области с целью предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей

9.1. Специалисты комиссии осуществляют психолого-педагогическое, медицинское и социальное просвещение родителей (законных представителей), работников образовательных и иных организаций по вопросам, находящимся в сфере компетенции комиссии.

9.2. Информационно-просветительская деятельность осуществляется через представление материалов в средствах массовой информации, публикации на сайтах и информационных стендах комиссии, проведение семинаров, круглых столов, лекториев и другие формы работы.

X. Права и обязанности участников комиссии

10.1. Руководитель комиссии имеет право:

- вносить предложения по вопросам совершенствования организации деятельности комиссии;
- запрашивать у Организаций, органов государственной исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности, у родителей (законных представителей) – документы, необходимые для проведения обследования и вынесения коллегиального заключения;
- иметь решающий голос в спорных вопросах по вынесению коллегиального заключения.

10.2. Руководитель комиссии:

- планирует и организует работу комиссии в соответствии с настоящим Порядком;
- отвечает за соответствие деятельности специалистов целям и основным задачам комиссии;
- организует взаимодействие между специалистами, направляет и контролирует их деятельность;
- обеспечивает соблюдение санитарно-гигиенического режима, охраны труда и техники безопасности;
- отвечает за качество работы специалистов;
- отвечает за качественное ведение документации комиссии;
- несет ответственность за конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке.

10.3. Члены комиссий имеют право:

- вносить предложения по совершенствованию деятельности комиссии;
- защищать свои профессиональные интересы;
- выбирать средства и методы обследования;
- высказывать собственное мнение при вынесении коллегиального заключения;
- запрашивать у родителей (законных представителей) обследуемых документы, необходимые для вынесения коллегиального заключения;
- повышать квалификацию.

10.4. Члены комиссии:

- проводят диагностическое обследование детей;

- несут ответственность за адекватность выбранных методов работы;
- оформляют результаты обследования детей в соответствующей документации;
- несут ответственность за достоверность сведений, отраженных в документах комиссии;
- участвуют в принятии коллегиального заключения;
- консультируют обследуемых, их родителей (законных представителей), педагогических работников Организаций и иных лиц по вопросам деятельности комиссии;
- участвуют в организационно-методической работе;
- проводят информационно-просветительские мероприятия;
- соблюдают законные права и свободы обследуемых детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные основные общеобразовательные программы, и их родителей (законных представителей);
- несут ответственность за конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке.

10.5. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования, вынесения комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- получать консультации членов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;
- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

10.6. Родители (законные представители):

- сопровождают ребенка и недееспособного обследуемого старше 18 лет при обследовании на комиссии;
- предоставляют комиссии документы, указанные в пунктах 4.1., 4.3, 4.5 – 4.8 настоящего Порядка, необходимые для вынесения коллегиального заключения.

XI. Документация комиссии

11.1. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал записи на обследование;
- б) протокол обследования;
- в) журнал учета лиц, прошедших обследование и учета выданных заключений комиссии;
- г) личные дела (карты) обследуемых.

11.2. Сроки хранения документации комиссии:

- документы, указанные в подпунктах «а» и «в» пункта 11.1 настоящего Порядка хранятся не менее 5 лет после их окончания их заполнения;
- документы, указанные в подпунктах «б» и «г» пункта 11.1 настоящего Порядка, хранятся не менее 10 лет с даты последнего обследования комиссией обследуемого.

Приложение 1
к Порядку работы
Центральной и Территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий Вологодской области

ИНФОРМАЦИЯ О ТЕРРИТОРИЯХ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ,
ЗАКРЕПЛЕННЫХ ЗА ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМИ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМИ КОМИССИЯМИ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Наименование комиссии	Место нахождения, сайт, электронная почта	Муниципальные районы (городской округ и город Вологда), территориально закрепленные за комиссией
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Вологодской области	160002, г. Вологда, Поселковый пер., д. 3 E-mail: pmpk@ocpp35.ru https://ocpp35.ru (8-172) 53-03-70	Город Вологда, Вашкинский муниципальный округ, Вожегодский муниципальный округ, Вологодский муниципальный округ, Вытегорский муниципальный район, Грязовецкий муниципальный округ, Междуреченский муниципальный округ, Сокольский муниципальный округ, Сямженский муниципальный округ, Усть-Кубинский муниципальный округ, Харовский муниципальный округ Территория Вологодской области – для обследования детей по направлению ТПМПК, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Вологодской области № 1	162610, г. Череповец, ул. Ленина, 137 E-mail: gouccpmss@yandex.ru https://ccpmss.edu35.ru Сайт: www.ccpmss.edu35.ru 8(820-2) 57 - 10 - 70	Город Череповец, Бабаевский муниципальный округ, Белозерский муниципальный округ, Кадуйский муниципальный округ, Кирилловский муниципальный округ, Устюженский муниципальный округ, Чагодощенский муниципальный округ, Череповецкий муниципальный округ, Шекснинский муниципальный район
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Вологодской области № 2	162340, г. Великий Устюг, ул. Пушкариха, 7 E-mail: dece_@mail.ru https://p05306.edu35.ru 8(817-38) 2 - 79 - 74	Великоустюгский муниципальный округ, Кичменгско-Городецкий муниципальный округ, Никольский муниципальный округ, Нюксенский муниципальный округ
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия	161300, г. Тотьма, ул. Ключихина, 2 E-mail: tpmpkvo3@yandex.ru https://tzpmss.edu35.ru	Бабушкинский муниципальный округ, Верховажский муниципальный округ, Тотемский муниципальный округ, Тарногский муниципальный округ

Вологодской области № 3	8(817-39) 2-15-17	
----------------------------	-------------------	--

Приложение 2
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю _____
(наименование ЦПМПК (ТПМПК),

фамилия, инициалы руководителя ЦПМПК (ТПМПК))

ОТ _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка (полностью)

(документ, удостоверяющий личность)

(выдан)

регистрация по адресу: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты
(при наличии) _____

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

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства (фактического проживания ребенка)

- ☐ в помещениях ПМПК;
☐ по месту обучения при организации выездного заседания комиссии
☐ по месту проживания (лечения) обследуемого (если обследуемый не может прибыть к
месту проведения обследования), причины _____
☐ дистанционно, причины _____

и представить мне заключение о:

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или
среднего общего образования;
☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с
обучающимся;
☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему
трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и
социальной адаптации;
☐ для оказания ФГУ МСЭ содействия в разработке ИПРА.

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата оформления заявления)

Приложение 3
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю _____

(наименование ЦПМПК (ТПМПК),

фамилия, инициалы руководителя ЦПМПК (ТПМПК))

от _____

(Ф.И.О. обследуемого лица старше 18 лет)

(документ, удостоверяющий личность)

(выдан)

регистрация по адресу: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты

(при наличии) _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

- ☐ в помещениях ПМПК;
☐ по месту обучения при организации выездного заседания комиссии
☐ по месту проживания (лечения) обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования), причины _____
☐ дистанционно, причины _____
 и представить мне заключение о:

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающегося;
☐ оказанию психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
☐ для оказания ФГУ МСЭ содействия в разработке ИПРА.

(Подпись обследуемого лица старше 18 лет)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата оформления заявления)

Приложение 4
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка полностью)

(наименование документа, удостоверяющего личность) (№ документа) (дата выдачи)
(кем выдан) _____, проживающий по адресу

(адрес проживания)

в соответствии со статьей Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю в _____

(официальное наименование, адрес оператора персональных данных)

согласие на обработку персональных данных моих и _____
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

с целью проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, подготовки по результатам обследования рекомендаций, подтверждения, уточнения или изменения ранее данных комиссией рекомендаций, оказания консультативной помощи; осуществления учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии; передачи в Министерство образования Вологодской области (г. Вологда, ул. Козленская, д. 114) с целью соблюдения порядка работы комиссии; для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением комиссии.

Перечень обрабатываемых персональных данных: фамилия, имя, отчество ребенка и его родителей (законных представителей); дата рождения ребенка и его родителей (законных представителей); адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты; данные документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей); данные свидетельства о рождении детей; сведения о месте учебы; сведения о составе семьи; сведения об образовательной программе; данные комплексного психолого-медико-педагогического обследования; проблемы, выявленные в ходе обследования и консультирования; медицинский анамнез; данные индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида; другие сведения. Данные сведения обрабатываются на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), статистическую и аналитическую обработку, обезличивание, передачу данных по запросу Министерства образования Вологодской области.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует в течение 10 лет с момента достижения цели обработки и может быть отозвано путем подачи _____ письменного _____ заявления _____ директору _____

(официальное наименование оператора персональных данных)

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на обработку и передачу персональных данных (обследование не будет проведено).

«_____» _____ 20____ г.

(Дата оформления письменного согласия
на обработку персональных данных)

_____/_____
(подпись с расшифровкой)

Приложение 5
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО совершеннолетнего полностью, дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность) (№ документа) (дата выдачи)

_____, проживающий по адресу
(кем выдан)

(адрес проживания)

в соответствии со статьей Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю в _____

(официальное наименование, адрес оператора персональных данных)

согласие на обработку моих персональных данных с целью проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования, подготовки по результатам обследования рекомендаций, подтверждения, уточнения или изменения ранее данных комиссией рекомендаций, оказания консультативной помощи; осуществления учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии; передачи в Министерство образования Вологодской области (г. Вологда, ул. Козленская, д. 114) с целью соблюдения порядка работы комиссии; для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением комиссии.

Перечень обрабатываемых персональных данных: мои фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты; данные документа, удостоверяющего личность; сведения о месте учебы; сведения о составе семьи; сведения об образовательной программе; данные комплексного психолого-медико-педагогического обследования; проблемы, выявленные в ходе обследования и консультирования; медицинский анамнез; данные индивидуальной программы реабилитации инвалида; другие сведения. Данные сведения обрабатываются на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), статистическую и аналитическую обработку, обезличивание, передачу данных по запросу Министерства образования Вологодской области.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует в течение 10 лет с момента достижения цели обработки и может быть отозвано путем подачи письменного заявления директору _____

(официальное наименование оператора персональных данных)

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на обработку и передачу персональных данных (обследование не будет проведено).

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего полностью)

(подпись с расшифровкой)

« ____ » _____ 20 ____

Приложение 6
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

ЖУРНАЛ
записи на обследование

№ пп	Дата поступления заявления	ФИО обследуемого	Дата рождения обследуемого	Адрес регистрации / фактического проживания	Образовательная организация, класс, группа	ФИО родителя (законного представителя)	Дата обследования ребенка на ЦПМПК (ТПМПК)
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 7
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

Штамп организации,
направляющей на комиссию

НАПРАВЛЕНИЕ
на психолого-медико-педагогическую комиссию

На ЦПМПК (ТПМПК) направляется _____
(ФИО обследуемого, дата рождения)

(регистрация по месту жительства (фактического проживания) обследуемого)

Причина(ы) направления на комиссию _____

Руководитель организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата оформления направления)

Исполнитель,
контактный телефон

Приложение 8
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

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

Фамилия, имя, отчество (при
наличии) обучающегося _____

Дата рождения обучающегося _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

ФИО родителей (законных представителей) _____

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день
подготовки представления _____

1.2. Дата зачисления в образовательную
организацию _____

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 (подчеркнуть нужное):

- 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);

☐ вне организации, осуществляющей образовательную деятельность
(в форме семейного образования, в форме самообразования) (подчеркнуть нужное)

1.5. Использование при реализации 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) (выбрать нужное):

☐

переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину),

☐

перевод в другой класс / группу (указать причину),

☐

замена учителя начальных классов / классного руководителя / учителя-предметника / воспитателя (однократная, повторная) (подчеркнуть нужное),

☐

межличностные конфликты в среде сверстников;

☐

конфликт семьи с образовательной организацией;

☐

обучение на основе индивидуального учебного плана;

☐

обучение на дому (указать продолжительность)

☐

повторное обучение в классе / в группе (указать, в каком(-ой));

☐

наличие частых и (или) хронических заболеваний;

☐

частые пропуски учебных занятий без уважительной причины;

☐

иное (указать)

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

1.9. Трудности, переживаемые в семье (выбрать нужное)

☐

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;

☐

проживание с одним или несколькими членами семьи с психическими расстройствами;

☐

иные (указать)

2. Сведения об условиях и результатах обучения

2.1. Краткая характеристика на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития)

- познавательного развития

- речевого развития

- двигательного развития

- коммуникативного развития

- личностного развития

2.2. Краткая характеристика на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития)

- познавательного развития

- речевого развития

- двигательного развития

- коммуникативного развития

- личностного развития

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

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период)¹

¹ Для обучающихся с интеллектуальными нарушениями

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков (в том числе по русскому языку и математике) 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 том числе по русскому языку и математике) в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения:

- мотивация к обучению;

- коммуникация с педагогами и одноклассниками;

- ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность;

- уровень истощаемости;

- иные особенности обучающегося

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося:

направление (направления) работы;

специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в коррекционно-развивающей работе;

регулярность посещения занятий;

характеристика результатов

2.9. Характеристика взросления²:

²Для обучающихся по программам начального общего, основного общего, среднего общего и среднего профессионального образования

- 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 особенностей (девиаций):

- 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, наркотикам и иным психоактивным веществам;

- сквернословие;

- отношение к компьютерным играм;

- повышенная внушаемость;

- дезадаптивные черты личности

- иное (указать)

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 (выбрать нужное):

- ☐ необходимо уточнить (изменить) рекомендации ПМПК,
- ☐ необходимо подтвердить образовательный маршрут обучающегося,
- ☐ необходимо создание условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации
- ☐ необходимо создание условий проведения индивидуальной профилактической работы
- ☐ иное (указать)

Приложение (для обучающихся по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования):

- ☐ сведения о текущей успеваемости,
- ☐ о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам,
- ☐ копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации (при наличии);
- ☐ копия медицинского заключения об обучении на дому (при наличии);
- ☐ копия приказа об организации обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе (для определения условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования);
- ☐ иное (указать)

Дата составления представления

Должность руководителя организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

Подпись

Расшифровка подписи

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

Председатель психолого-
педагогического консилиума

Подпись

Расшифровка подписи

Должность члена психолого-
педагогического консилиума или
специалиста, осуществляющего
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

Подпись

Расшифровка подписи

Должность члена психолого-
педагогического консилиума или
специалиста, осуществляющего
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

Подпись

Расшифровка подписи

Должность члена психолого-
педагогического консилиума или
специалиста, осуществляющего
психолого-педагогическое

Подпись

Расшифровка подписи

сопровождение обучающегося

Приложение 9
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК (ТПМПК))

ЗАПРОС ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Протокол от «___» _____ 20__ г. № _____

Фамилия, имя, отчество обследуемого _____
Дата рождения _____

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

предоставить следующую информацию:

М.П. Руководитель / заместитель
руководителя комиссии
Учитель-дефектолог
Учитель-логопед
Педагог-психолог
Социальный педагог
Секретарь комиссии

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

Ознакомлен:

Подпись родителя (законного
представителя), дееспособного
обследуемого 18 лет и старше

Расшифровка подписи родителя
(законного представителя),
дееспособного обследуемого 18
лет и старше

Приложение 10
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК (ТПМПК))

НАПРАВЛЕНИЕ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Протокол от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____

Фамилия, имя, отчество обследуемого _____

Дата рождения _____

Направляется на дополнительное обследование _____

Основания (выводы, причины):

М.П. Руководитель / заместитель

руководителя комиссии

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Секретарь

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной направлением на дополнительное обследование, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

Ознакомлен:

Подпись родителя (законного
представителя), дееспособного
обследуемого 18 лет и старше

Расшифровка подписи родителя
(законного представителя),
дееспособного обследуемого 18
лет и старше

Приложение 11
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК)

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Фамилия, имя, отчество обследуемого _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Причины направления:

(указываются причины направления ребенка на ЦПМПК)

Приложение:

(перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления на ЦПМПК)

Контакты ЦПМПК: 160002, г. Вологда, Поселковый пер., д. 3,
тел. (8172)53-03-70,
rmpk@ospp35.ru

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата оформления направления)

(подпись руководителя ЦПМПК с расшифровкой)

Приложение 12
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК (ТПМПК))

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от «_____» _____ 20 ____ г. № _____

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____ Возраст на день обследования _____ Пол _____

Место проведения обследования

Нужное отметить:

<input type="checkbox"/> в помещениях ПМПК	<input type="checkbox"/> по месту обучения
<input type="checkbox"/> по месту проживания и (или) лечения	<input type="checkbox"/> дистанционно

Обследование

Нужное отметить:

<input type="checkbox"/> первичное	<input type="checkbox"/> повторное
------------------------------------	------------------------------------

Наличие инвалидности

Нужное отметить:

<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
-----------------------------	------------------------------

Инициатор обращения в ПМПК

Нужное отметить:

<input type="checkbox"/> родители (законные представители)	<input type="checkbox"/> органы (организации) опеки
<input type="checkbox"/> организация, осуществляющая образовательную деятельность	<input type="checkbox"/> органы (организации) социальной защиты
<input type="checkbox"/> организация здравоохранения	<input type="checkbox"/> КДНиЗП <input type="checkbox"/> суд <input type="checkbox"/> МСЭ
<input type="checkbox"/> иная организация (указать, какая): _____	

Адрес регистрации / фактического проживания _____

ФИО матери _____

ФИО отца _____

ФИО _____ законных _____

представителей _____

Форма устройства _____

Нужное отметить:

<input type="checkbox"/> усыновление (удочерение)	<input type="checkbox"/> опека	<input type="checkbox"/> попечительство
<input type="checkbox"/> приемная семья	<input type="checkbox"/> патронатная семья	
<input type="checkbox"/> пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей		

Форма устройства _____ без _____

попечения родителей _____

Наименование _____ организации, _____

осуществляющей _____ образовательную _____

деятельность _____

Класс (группа) _____ Форма получения образования _____

Образовательная программа _____

Перечень документов, представленных на ПМПК:

- ☐ заявление на проведение обследования;
- ☐ письменное согласие на обработку персональных данных;
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- ☐ копия свидетельства о рождении обследуемого или документа, подтверждающего

родство обследуемого и заявителя

- ☐ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
- ☐ направление *(нужное подчеркнуть)*: организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций *(указать)*: _____
- ☐ постановление КДНиЗП о направлении на ПМПК
- ☐ копия заключения ПМПК о результатах ранее проведенного обследования
- ☐ копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности
- ☐ копия ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)
- ☐ представление ППк организации, осуществляющей образовательную деятельность
- ☐ представление(-я) специалиста (-ов), осуществляющего(-их) психолого-педагогическое сопровождение обучающегося
- ☐ медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения
- ☐ копия распорядительного документа об обучении обследуемого по АООП
- ☐ копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося
- ☐ оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике
- ☐ результаты самостоятельной продуктивной деятельности
- ☐ иное *(указать)* _____

Результаты обследования

Медицинское заключение

Особенности мелкой и крупной моторики _____

Сформированность навыков самообслуживания _____

Поведение ребенка в процессе обследования _____

Сформированность социально-бытовой ориентировки _____

Сформированность временных представлений _____

Особенности зрительного восприятия _____

Особенности слухового восприятия _____

Особенности пространственной ориентировки _____

Особенности памяти _____

Особенности внимания _____

Особенности мышления _____

Понимание обращенной речи _____

Особенности устной речи _____

Особенности письменной речи _____

Сформированность математических представлений _____

Особенности работоспособности _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Заключения специалистов ПМПК:
педагог-психолог _____

учитель-логопед _____

учитель-дефектолог _____

социальный педагог _____

врач _____

иные специалисты (указать): _____

Особое мнение специалистов ПМПК (при наличии) _____

Коллегиальное заключение (выводы):

- ☐ нуждается в создании специальных условий для получения образования (указать АООП) _____
- ☐ нуждается в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (указать категорию обучающегося) _____
- ☐ нуждается в организации индивидуальной профилактической работы _____
- ☐ нуждается в оказании психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (указать) _____
- ☐ необходимо предоставление дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого (указать) _____
- ☐ необходимо предоставление дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого (указать) _____

М.П. Руководитель / заместитель

руководителя комиссии _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Секретарь комиссии _____

Приложение 13
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК (ТПМПК))

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании специальных условий для получения образования

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

ФИО обследуемого _____
Дата рождения _____

Выявлены особенности в развитии: _____

Заключение: нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для
получения образования *(оставить нужное)*

Образовательная программа: _____

Вариант образовательной программы: _____

Уровень образования: _____

Реализация образовательной программы с
применением электронного обучения и
дистанционных образовательных
технологий: _____

Специальные методы обучения: _____

Специальные учебники, учебные
пособия и дидактические материалы: _____

Специальные
технические средства
обучения: _____

Обеспечение доступа в
здания и помещения: _____

Предоставление услуг
ассистента (помощника): _____

Предоставление
тьюторского
сопровождения: _____

Направления коррекционной работы:

- педагог-психолог: _____

- учитель-логопед: _____

- учитель-дефектолог: _____

- социальный педагог: _____

- другие условия: _____

Условия индивидуальной
профилактической работы: _____

Особые рекомендации ПМПК: _____

Срок проведения обследования с целью
подтверждения, уточнения или изменения ранее
данных рекомендаций: _____

М.П. Руководитель / заместитель

руководителя комиссии

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Секретарь комиссии

Дата выдачи заключения ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

Приложение 14
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК (ТПМПК))

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы
с обучающимися

от «___» _____ 20__ г. № _____

ФИО обследуемого	
Дата рождения	
Выявлены особенности в эмоционально-волевой сфере и поведении:	
Условия организации индивидуальной профилактической работы:	
Направления коррекционной работы:	
- педагог-психолог:	
- социальный педагог:	
Другие условия:	

М.П. Руководитель / заместитель
руководителя комиссии

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Секретарь комиссии

Дата выдачи заключения ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

Приложение 15
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

(официальное наименование ЦПМПК (ТПМПК))

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий и (или) специальных условий проведения
государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего, среднего общего образования

от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) (*нужное оставить*) в создании условий и (или) специальных условий при проведении:

- ☐ итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования
- ☐ итогового сочинения (изложения), государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования
- ☐ государственной итоговой аттестации

Основание:

- ☐ обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____)
- ☐ обучающийся с ограниченными возможностями здоровья по программе: _____ (заключение (наименование ПМПК) от _____ № _____, приказ (наименование образовательной организации) от _____ № _____)
- ☐ обучающийся на дому (медицинское заключение (наименование медицинской организации) от _____ № _____, приказ (наименование образовательной организации) от _____ № _____)
- ☐ обучающийся, которому требуется создание особых условий (с диабетом, онкологическими заболеваниями, астмой и др.) (медицинское заключение (наименование медицинской организации) от _____ № _____)

Рекомендованные условия:

М.П. Руководитель / заместитель

руководителя комиссии

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Секретарь комиссии

Дата выдачи заключения ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

[illegible]

Приложение 17
к Порядку работы Центральной
и Территориальных психолого-
медико-педагогических комиссий
Вологодской области

Реестр детей с ограниченными возможностями здоровья
или девиантным (общественно опасным) поведением,
прошедших обследование на _____
(официальное наименование ЦЛМПК (ТЛМПК))

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Муниципальный район/ городской округ	Ребенок с ограниченными возможностями здоровья	Ребенок с девиантным (общественно опасным) поведением
1	2	3	4	5	6