

АДМИНИСТРАЦИЯ УСТЬ-ПРИСТАНСКОГО РАЙОНА
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.04.2016

с. Усть-Чарышская Пристань

№ 124

О создании территориальной
психолого -медико-педагогической
комиссии Усть-Пристанского района

В целях организации получения психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся Усть-Пристанского района, в соответствии со ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Усть-Пристанского района (далее ТПМПК) (Приложение 1).
2. Утвердить состав ТПМПК Усть-Пристанского района (Приложение 2);
3. Утвердить порядок работы ТПМПК Усть-Пристанского района (Приложение 3)
4. Настоящее Постановление разместить на официальном сайте Администрации Усть-Пристанского района.
5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации района по социальным вопросам Шипулину С.А.

Глава Администрации района



И.В. Маскаев

Приложение 2
Постановлению Администрации
Усть-Пристанского района
от 06 апреля 2016 г. №124

СОСТАВ

территориальной психолого- медико - педагогической комиссии

Деркач В.А., врач-психиатр КГБУЗ «Усть-Пристанская центральная районная больница»- председатель комиссии (по согласованию)

Редько Г.В. , зав. сектором общего образования - секретарь комиссии

ЧЛЕНЫ КОМИССИИ

Лавыгина Л.В. - логопед КГБУЗ «Усть-Пристанская центральная районная больница» (по согласованию)

Смолякова Т.Т. - врач – педиатр КГБУЗ «Усть-Пристанская центральная районная больница» (по согласованию)

Шокорова Г.Г. - врач – невролог КГБУЗ «Усть-Пристанская центральная районная больница» (по согласованию)

Глазунова М.В. - психолог районного базового психологического кабинета

Зандер Л.А. - социальный педагог филиала по Усть-Пристанскому району КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения г.Алейска» (по согласованию)

Приложение 1
к постановлению Администрации
Усть-Пристанского района
от 06 апреля 2016 г. №124

ПОЛОЖЕНИЕ

о территориальной психолого- медико - педагогической комиссии

I. Общие положения

1. Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. Территориальная комиссия создается постановлением Администрации Усть-Пристанского района, и осуществляет свою деятельность в пределах территории Усть-Пристанского района.

4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, логопед, педиатр, невролог, психиатр детский, социальный педагог, секретарь. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с КГБУЗ «Усть-Пристанская ЦРБ».

5. Состав и порядок работы комиссии утверждаются данным постановлением Администрации Усть-Пристанского района,

6. Комитет по образованию Администрации Усть-Пристанского района информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

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

II. Основные направления деятельности и права комиссии

9. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

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

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

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Усть-Пристанского района;

е) 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.

10. Комиссия имеет право:

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

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

вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

11. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, осуществляющих социальное

обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

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

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

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

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

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

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

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

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

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

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

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

13. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедших обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол).

14. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате,

времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

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

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

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

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

18. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

19. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

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

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей

выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

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

22. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

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

Приложение 3
к постановлению Администрации
Усть-Пристанского района
от 06 апреля 2016 г. №124

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии в Усть-Пристанском районе

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Порядок) регламентирует деятельность ее специалистов, включая процедуру записи и комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - ТПМПК) в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими федеральными законами, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», законами Алтайского края, приказами Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края, настоящим Порядком, локальными актами муниципального органа управления образованием.

1.3. Целью деятельности ТПМПК является выявление детей от 0 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного обследования и подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания.

1.4. Персональный состав ТПМПК утверждается постановлением Администрации Усть-Пристанского района.

1.5. Непосредственное руководство ТПМПК осуществляется муниципальным органом управления образованием.

1.6. ТПМПК использует печать комитета по образованию Администрации Усть-Пристанского района для документов и формы бланков в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

2. Организация работы ТПМПК

2.1. Режим работы специалистов ТПМПК ежегодно утверждается муниципальным органом управления образованием и размещается на его сайте.

2.2. ТПМПК ведет следующие формы документации:
журнал записи детей на обследование;
журнал учета детей, прошедших обследование;
карта ребенка, прошедшего обследование;
протокол обследования ребенка, прошедшего обследование (далее - протокол).

2.3. ТПМПК оформляет и ежегодно обновляет информационный стенд для граждан, который содержит:

нормативные правовые акты, регулирующие деятельность ТПМПК;
перечень документов, предъявляемых для проведения обследования ребенка в ТПМПК;

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайтов и электронной почты органов и организаций, в которых граждане могут получить требуемые в ТПМПК документы;

основания отказа в обследовании ребенка в ТПМПК;

Положение о деятельности ТПМПК, утвержденное постановлением Администрации Усть-Пристанского района.

3. Процедура записи граждан в ТПМПК

3.1. Запись граждан на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов,

3.2. Секретарь комиссии, проверяет наличие всех необходимых документов, представляемых для получения заключения ТПМПК, удостоверившись, что:

тексты документов написаны разборчиво;

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

документы не исполнены карандашом;

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

При установлении фактов отсутствия необходимых документов, несоответствия представленных документов перечню специалист уведомляет родителя (законного представителя) о наличии препятствий для рассмотрения вопроса о записи на обследование, поясняет содержание выявленных недостатков в представленных документах и предлагает принять меры по их устранению.

3.3. Секретарь вносит запись о приеме документов в «Журнал записи детей на обследование» содержащую:

порядковый номер записи;

фамилия, имя, отчество ребенка;

дата рождения ребенка;

наименование и адрес образовательной организации, в которой ребенок получает образовательные услуги

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), наименование организации, направившей его на обследование с согласия родителей (законных представителей);

дата приема документов;

цель обращения;

дата обследования.

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

3.5. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени и порядке проведения обследования, а также об их правах и о правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов.

3.6. Специалистами ТПМПК принимается решение об отказе в записи на обследование ребенка в случае, если установлено:

наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;

отсутствие необходимых для обследования ребенка документов.

4. Организация обследования ребенка специалистами ТПМПК

4.1. Ребенок проходит обследование в сопровождении родителей (законных представителей), которые имеют право присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и вынесении специалистами ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Допускается консультирование подростков старше 14 лет, обратившихся самостоятельно в ТПМПК, по вопросам оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информирования об их правах.

4.2. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей). Медицинское обследование детей, достигших 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

4.3. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ТПМПК и обмен информацией о ребенке с другими

организациями, ведомствами подтверждается при заполнении ими соответствующего бланка согласия на проведение обследования.

4.4. Специалисты ТПМПК оставляют за собой право выбора индивидуального или коллегиального обследования ребенка в соответствии с показаниями.

4.5. Процедура обследования ребенка в ТПМПК включает:
обследование ребенка;
подготовку заключения;
подготовку решения о выдаче или отказе в выдаче документов;
консультирование родителей (законных представителей).

4.6. Обследование ребенка и подготовка заключения.

4.6.1. Перед обследованием ребенка специалистами ТПМПК проводится беседа с его родителями (законными представителями) по дополнению и уточнению информации, полученной в результате анализа документов.

4.6.2. Сбор анамнестических сведений у родителей (законных представителей) проводится одним из специалистов ТПМПК. Другие специалисты ТПМПК участвуют в сборе информации как супервизоры. По ходу сбора информации каждый специалист ТПМПК формулирует диагностическую гипотезу.

4.6.3. Формулирование диагностической гипотезы осуществляется специалистами ТПМПК коллегиально, при обсуждении которой родители (законные представители) имеют право присутствовать.

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

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

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

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

4.9. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК проводится в отсутствие детей.

4.10. В ходе обследования ребенка специалистами ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах, перечень

документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение.

4.11. В заключении ТПМПК указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекций нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

4.12. Протокол обследования и заключение ТПМПК оформляется одним специалистом в соответствии с коллегиальным решением всех специалистов ТПМПК, участвовавшими в обследовании, подписываются этими специалистами и заведующим в день проведения обследования ребенка.

4.13. Основанием для выдачи заключения является решение специалистов ТПМПК об удачном завершении обследования ребенка.

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

4.14. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование ребенка специалистами ТПМПК может быть проведено по месту его проживания и (или) обучения.

ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.15. Заключение по результатам обследования ребенка специалистами ТПМПК выдается его родителю (законному представителю).

Получение заключения ТПМПК удостоверяется подписью получателя в «Журнале учета детей, прошедших обследование», содержащий следующую информацию:

- регистрационный номер записи;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения;
- из какого учреждения направлен (название, адрес учреждения);
- домашний адрес;
- диагноз, направившего учреждения;
- заключение ТПМПК;
- рекомендации ТПМПК;
- роспись родителя (законного представителя).

4.16. Обжалование действий или бездействия, решений должностных лиц, осуществляемых (принятых) в ходе выполнения настоящего Порядка,

производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.17. Информация о проведении обследования ребенка, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием, является конфиденциальной.

4.18. Обследование ребенка, консультирование его родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

5. Организация взаимодействия ТПМПК с иными органами и учреждениями

5.1. ТПМПК в процессе своей работы осуществляет взаимодействие с:
органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования;

образовательными организациями;

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

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

а) повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;

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

в) разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации;

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

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КАРТЫ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- I. Общие сведения: Ф.И.О. _____
Дата рождения _____ Возраст _____
Посещение образовательной организации (с какого возраста) _____ Группа _____
адаптация ребенка к изменяющимся условиям _____
- II. Индивидуально-типологические особенности:
доминирующий тип темперамента: сангвиник; холерик; флегматик; меланхолик.
- III. Эмоционально-личностные особенности: Эмоционально устойчив, терпелив, выдержан.
Эмоционально неустойчив, расторможен, взволнован с проявлениями демонстративного поведения, проявления психопатии, др. _____
- IV. Психомоторное развитие: мелкая моторика _____
общая координация движений _____
мимика _____
другое: _____
- V. Сформированность игровых действий, игровой деятельности _____
- VI. Особенности познавательной сферы:
Особенности развития воображения (пассивное, активное - воссоздающее, творческое) _____
Особенности развития внимания (объем, устойчивость, концентрация, переключаемость, произвольность) _____
Особенности развития памяти (вид памяти, свойства памяти: точность, объем, скорость процессов запоминания) _____
Особенности мыслительной деятельности форма мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно логическое _____
виды умственных операций: сравнение, обобщение, анализ, синтез, классификация _____
- VII. Интеллектуально-мнестическая деятельность:
Ориентировочная деятельность _____
Понимание обращенной речи _____
Вербализация _____
Целенаправленность _____
- VIII. Особенности аффективно-личностной сферы:
Контакт _____
Интерес _____
Аффективный компонент продуктивности _____
Активность _____
Оценка собственных достижений (критика) _____
- IX. Дополнительные сведения: _____
Заключение _____
Рекомендации _____

Дата обследования _____ Подпись педагога-психолога _____

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КАРТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

I. Общие сведения:

Ф. И. ребенка _____ Дата рождения _____

Образовательная организация _____

Возраст _____ Класс _____

Адаптация ребенка к изменяющимся условиям _____

II. Индивидуально-типологические особенности:

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

III. Эмоционально-личностные особенности: Эмоционально устойчив, терпелив, выдержан.
эмоционально неустойчив, расторможен, взволнован с проявлениями демонстративного поведения, проявления психопатии, др. _____

IV. Особенности мотивационно-личностной сферы:

Наличие и характер учебной мотивации _____

Устойчивое эмоциональное состояние (уровень личностной тревожности) _____

V. Психомоторное развитие:

мелкая моторика _____

общая координация движений _____

мимика _____

другое: _____

VI. Особенности познавательной сферы:

Особенности развития воображения (пассивное, активное - воссоздающее, творческое) _____

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

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

Особенности мыслительной деятельности форма мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно логическое _____

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

VII. Интеллектуально-мнестическая деятельность:

Ориентировочная деятельность _____

Понимание обращенной речи _____

Вербализация _____

Целенаправленность _____

VIII. Особенности аффективно-личностной сферы:

Контакт _____

Интерес _____

Аффективный компонент продуктивности _____

Активность _____

Оценка собственных достижений (критика) _____

IX. Особенности поведения и общения обучающегося

Соблюдение социальных, внутригрупповых и этических норм поведения.

Произвольная саморегуляция поведения:

- способность длительно подчинять поведение намеченной цели,
- умение сдерживать эмоции, придавать их выражению преднамеренный характер,
- моральная регуляция поведения,
- способность к ответственному поведению

Отношения со сверстниками

Отношения с педагогами

X. Дополнительные сведения: _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата обследования _____ Подпись педагога-психолога _____

Педагогическая часть карты ребенка дошкольного возраста

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Образовательная организация _____

группа _____

Сформированность навыков самообслуживания _____

Понимание инструкции _____

Пространственная ориентировка _____

Овладение игровыми действиями _____

Объем знаний и представлений об окружающем _____

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

Сформированность элементарных математических представлений _____

Сформированность навыков по изобразительной деятельности, конструированию и ручному труду _____

Заключение _____

Рекомендации

Дата обследования _____ Подпись учителя-дефектолога _____

Педагогическая часть карты обучающегося (1-4 классы)

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Образовательная организация _____ Класс _____

Понимание инструкции, воспринятой на слух и прочитанной самостоятельно (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает) _____

Темп работы (на учебном и внеучебном материале) _____

Общая осведомленность _____

Социально-бытовая ориентировка _____

Сформированность пространственных представлений _____

Сформированность временных представлений _____

Сформированность учебных навыков: понятий числа, числовой последовательности

вычислительный навык _____

навык решения задач _____

навык орфографического письма под диктовку _____

навык списывания текста _____

выполнение грамматических заданий _____

темп чтения текста _____

способ чтения _____

понимание прочитанного _____

Заключение _____

Рекомендации по обучению

Дата обследования _____ Подпись учителя-дефектолога _____

Педагогическая часть карты обучающегося (5-9 классы)

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Образовательная организация _____ : _____ , _____ Класс _____

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

Общая осведомленность _____ ; _____

Социально-трудовая (профессиональная) ориентировка _____

Сформированность историко-временных представлений _____

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

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

Заключение

Рекомендации по обучению

Дата обследования _____ Подпись учителя-дефектолога _____

Логопедическая часть карты ребёнка дошкольного возраста

Ф.И. ребёнка _____ дата рождения _____

Образовательная организация _____

Речевая среда и социальные условия _____

Строение артикуляционного аппарата _____

Устная речь:

Понимание речи _____

Звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез _____

Слоговая структура слова _____

Состояние словаря _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь:

Темп и плавность речи _____

Начальные навыки чтения и письма _____

Иные особенности _____

Заключение:

Рекомендации:

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Логопедическая часть карты ребёнка школьного возраста

Ф.И. ребёнка _____ дата рождения _____

Образовательная организация _____ класс _____

Речевая среда и социальные условия _____

Строение артикуляционного аппарата _____

Устная речь:

Понимание речи _____

Звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез _____

Слоговая структура слова _____

Состояние словаря _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь _____

Темп и плавность речи _____

Письменная речь:

чтение _____

письмо _____

Иные особенности _____

Заключение:

Рекомендации:

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Медицинская часть карты ребенка

ФИО ребенка _____ Дата рождения ребенка _____

I. Семейный анамнез: _____

наследственность _____

вредные привычки _____

II. Акушерский анамнез:

роды _____

вес при рождении _____ ,

рост _____

оценка по Апгар _____

III. Раннее развитие:

держит голову _____ сидит _____

ходит _____ первые слова _____

IV. Развитие ребенка до трех лет _____

V. Сформированность навыков опрятности _____

VI. Развитие ребенка до семи лет: _____

VII. Развитие ребенка после семи лет: _____

VIII. Особенности пубертатного периода: _____

IX. Перенесенные заболевания, травмы, оперативные вмешательства

в раннем возрасте (до 3-х лет) _____

в последующие годы _____

X. Жалобы на момент осмотра _____

XI. Особенности соматического статуса _____

XII. Неврологический статус _____

XIII. Зрение _____

XIV. Слух _____

XV. Физическое развитие _____

XVI. Состояние опорно-двигательного аппарата _____

XVII. Заключение психиатра _____

XVIII. Рекомендации _____

Дата обследования _____ Подпись _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу

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

(ФИО полностью), дата рождения

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

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись)

Протокол обследования

Дата обследования _____

ФИО _____ Дата рождения _____

Адрес _____

Кем направлен на комиссию _____

Посещение образовательной организации _____

ФИО отца _____

Образование, место работы, должность _____

ФИО матери _____

Образование, место работы, должность _____

Перечень документов, представленных для проведения обследования:
свидетельство о рождении, направление образовательной (медицинской) организации,
заключения врачей: психиатра, невролога, офтальмолога, отоларинголога, фтизиатра,
ортопеда, педиатра, _____ заключения
ПМПК о ранее проведенных обследованиях, заключения специалистов психолого-медико-
педагогического консилиума образовательной организации: учителя, логопеда, психолога,
социального педагога, _____, личное дело обучающегося, письменные и
творческие работы, _____.

Карта ребенка с данными обследования и заключениями специалистов прилагаются к
данному протоколу.

Коллегиальное
заключение _____

Рекомендации _____

Особые мнения
специалистов _____

Подписи специалистов, подтверждающие участие в обследовании:

Руководитель ТПМПК _____

Врач _____

Врач _____

Педагог-психолог _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлены,
СОГЛАСНЫ, НЕ СОГЛАСНЫ СОГЛАСНЫ ЧАСТИЧНО

Особое мнение родителя (законного представителя) _____ -

Родители _____

Выписка из протокола выдана (кому) _____

Согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в ЦПМПК

Я, нижеподписавшийся

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

проживающий адресу

по месту регистрации

паспорт _____ выдан _____

даю свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование
ребенка _____

(ФИО полностью)

в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

Дата _____ Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

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

Я, нижеподписавшийся (ФИО полностью), _____

проживающий по адресу: _____

по месту регистрации: _____

паспорт _____ выдан _____

Контактный телефон(ы): домашний _____ сотовый _____

1. Настоящим предоставляю согласие Оператору на обработку своих персональных данных, а именно - фамилия, имя, отчество свое и моего ребенка, адрес жилого помещения, паспортные данные свои и моего ребенка, дату его рождения, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, обучении - при условии, что их обработка осуществляется Оператором, обязанным сохранять врачебную тайну, в интересах психолого-медико-педагогического обследования и установления образовательного маршрута для моего ребенка. Перечень действий с персональными данными (обработка) определяется согласно ст. 3 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Обработка персональных данных Оператором возможна как с использованием автоматизации, так и без использования таких средств. Распространение (передача) персональных данных может производиться между Оператором, органами по социальной защите населения, исполнительными органами Алтайского края, органами местного самоуправления и иными организациями (учреждениями), _____

(дополнить, если требуется, за исключением случаев, когда согласие субъекта не требуется (ст. 6 № 152-ФЗ), в целях исполнения заключенных ими соглашений и договоров, в пределах полномочий, предоставленных им в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края. Настоящее соглашение действует на срок моего проживания в Алтайском крае. Мне известно, что настоящее СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем направления письменных заявлений в адрес Оператора.

Дата _____

Подпись субъекта персональных данных _____