

**Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
дошкольных образовательных учреждений**

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Нечаева Н.Е.	руководитель ТПМПК, учитель-логопед МБУ «ЦППМИСП»
2.	Маслова Е.В.	документовед ТПМПК, учитель-логопед МБУ «ЦППМИСП», учитель-логопед МБДОУ №73
3.	Чеканова С.Н.	учитель-дефектолог ТПМПК, учитель-логопед МБУ «ЦППМИСП», учитель-дефектолог (олигофренопедагог) МБДОУ № 52 «Ласточка»
4.	Бакланова И.В.	учитель-логопед ТПМПК, учитель-логопед МБУ «ЦППМИСП», учитель-логопед МАДОУ №47 «Лесовичок»
5.	Котельникова И.В.	учитель-логопед ТПМПК, учитель-дефектолог МБДОУ №32 «Дружные ребята»
6.	Филиппенко Е.А.	педагог-психолог ТПМПК, педагог-психолог МБУ «ЦППМИСП»
7.	Заломихина И.Ю.	детский врач-психиатр ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» (по согласованию)
8.	Макухина Н.Ю.	врач-окулист ОГБУЗ «Городская детская поликлиника № 3 города Старого Оскола» (по согласованию)

График работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии дошкольных образовательных учреждений Старооскольского городского округа
с 01.01 по 01.05.2019 года,
29.08 по 31.12.2019 года

Дни недели	График работы	Вид деятельности
понедельник	14.00-16.00	Запись на ТПМПК, работа с сопроводительной документацией
вторник	14.00-16.00	Прием и комплексное обследование детей
среда	14.00-16.00	Консультативный прием родителей и специалистов ОО
четверг	09.00-13.00	Прием и комплексное обследование детей
	14.00-16.00	Прием и комплексное обследование детей

График территориальной психолого-медико-педагогической комиссии дошкольных образовательных учреждений Старооскольского городского округа
с 01.05 по 30.06.2019 года

Дни недели	График работы	Вид деятельности
понедельник	14.00-16.00	Запись на ТПМПК, работа с сопроводительной документацией
вторник	14.00-16.00	Выездное заседание на базе ДОУ (комплексное обследование детей, выпускающихся из групп компенсирующей направленности по утвержденному графику)
среда	14.00-16.00	Консультативный прием родителей и специалистов ОО
четверг	09.00-13.00	Выездное заседание на базе ДОУ (комплексное обследование детей, выпускающихся из групп компенсирующей направленности по утвержденному графику)
	14.00-16.00	Выездное заседание на базе ДОУ (комплексное обследование детей, выпускающихся из групп компенсирующей направленности по утвержденному графику)

Закрепление специалистов (педагогов-психологов, учителей-логопедов) ПМПК образовательных организаций за организациями, в которых данные специалисты отсутствуют

Наименование образовательной организации	Наименование закрепленных образовательных организаций
Отделение дошкольного образования «Детский сад «Теремок» МАОУ «Образовательный комплекс «Лицей №3»	МБДОУ №2
МБДОУ №5	МБДОУ №7
МБДОУ №10	МБДОУ «Котовский детский сад»
МБДОУ №11	МБДОУ «Федосеевский детский сад»
МБДОУ №14	МБДОУ №25, МБОУ «Основная общеобразовательная Песчанская школа» (дошкольные группы), МБОУ «Средняя общеобразовательная Монаковская школа» (дошкольные группы)
МБДОУ №15	МБДОУ №16, МБДОУ №46
МБДОУ №19	МБДОУ №28, МБДОУ № 4
МБДОУ №21	МБДОУ №30, МБДОУ № 62
МБДОУ №22	МБДОУ №26, МБДОУ №29, МБДОУ №61, МБДОУ №65, МБДОУ №42
МБДОУ №24	МБДОУ №1
МБДОУ №31	МБДОУ №27
МБДОУ №37	МБДОУ «Солдатский детский сад», МБДОУ «Обуховский детский сад», МБДОУ «Городищенский детский сад»
МБДОУ №40	МБДОУ №45
МБДОУ №44	МБДОУ «Шаталовский детский сад», МБДОУ «Потуданский детский сад»
МАДОУ №47	МБОУ «Основная общеобразовательная Владимировская школа»
МБДОУ №52	МБДОУ «Незнамовский детский сад», Отделение дошкольного образования «Озёрский детский сад «Ручеёк» МБОУ «ОК «Озёрки»
МБДОУ №63	МБДОУ «Роговатовский детский сад»
МБДОУ №64	МБДОУ №123
МБДОУ №66	МБДОУ №12
МАДОУ №69	МБДОУ №20
МБДОУ №71	МБДОУ «Сорокинский детский сад», МБДОУ «Дмитриевский детский сад»
МБДОУ №72	МБДОУ №68
МАДОУ №73	МБДОУ «Архангельский детский сад», МБДОУ «Лапыгинский детский сад»,

**Итоговое заключение
психолого-медико-педагогического консилиума
образовательной организации
(дошкольного и школьного)**

Ф.И.О., возраст ребенка _____

Группа/класс _____ Дата _____

Психолого-медико-педагогическое заключение _____

Направления, деятельность и форма проведения коррекционно-развивающей работы

Динамика изменения показателей развития ребенка

Рекомендации: _____

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк:

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Врач _____

Секретарь _____

Другие специалисты ПМПк _____

Подпись руководителя организации

Печать организации

**Перечень документов, представляемых
на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию
и территориальные психолого-медико-педагогические комиссии**

а) оригиналы:

- 1) паспорт родителей (законных представителей);
- 2) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 3) 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);
- 4) подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства, регистрации (выписка из истории развития ребенка действительна в течение шести месяцев);
- для выпускников с ОВЗ и детей-инвалидов справка врачебной комиссии (кодирование диагнозов по МКБ-10: коды основного(ых) и сопутствующих заболеваний, в соответствии с которыми ребенок нуждается в специальных условиях и медицинские рекомендации (по показаниям));
- 5) психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией. Характеристика составляется педагогом, непосредственно обучающим и (или) воспитывающим ребенка, а также специалистами психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, либо специалистами других организаций (заверенная руководителем данного учреждения);
- 6) контрольные срезы по русскому языку и математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, с качественным анализом и образцом задания (срезы оформляются на тетрадном двойном листе со штампом образовательной организации, указанием Ф.И.О. ученика, даты проведения; после работы ученика следуют Ф.И.О. и подписи учителя, ассистента и оценка; затем следует подробный анализ работы);

б) копии:

- 1) паспорт родителя (законного представителя), который будет присутствовать на обследовании, документ о смене фамилии (по необходимости), если в паспорте иная фамилия, чем указана в свидетельстве о рождении;
- 2) документ о регистрации ребенка по месту жительства;
- 3) свидетельство о рождении или паспорт ребенка достигшего 14-ти лет;
- 4) заключение ЦПППК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 5) личное дело обучающегося из образовательной организации;
- 6) выписка текущих оценок из классного журнала;
- 7) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), подтверждающая наличие инвалидности у ребенка;
- 8) форма индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы;

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка:

- 9) решения суда о лишении родительских прав или свидетельство о смерти родителей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- 10) решение суда об ограничении в родительских правах;
- 11) документ, являющийся основанием для передачи ребенка в государственное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Вышеуказанные копии документов, должны быть заверены надлежащим образом с надписью: «Копия верна», датой заверения, подписью руководителя организации, расшифровкой подписи, печатью организации, предоставившей данные документы.

Примерная схема психолого-педагогической характеристики детей дошкольного возраста

(Ф.И.О. ребенка)

Наименование учреждения _____

1. Основные данные ребенка (дата рождения, адрес регистрации ребенка и фактического проживания, дата поступления в образовательное учреждение, кем направлен, по какой программе обучался последний год). Данные о предыдущих заключениях ЦППМК (ТПМПК).

2. Сведения о семье (ФИО, возраст родителей (законных представителей), уровень образования, состав семьи, социально-бытовые условия, особенности детско-родительских отношений).

3. История развития ребенка: анамнестические сведения, время обнаружения отклонения в развитии, основные жалобы и претензии со стороны родителей, педагогов и других лиц.

4. Специфика внешнего вида и поведения ребенка.

Социально-бытовая ориентировка (уровень развития культурно – гигиенических навыков, навыков самообслуживания).

Особенности эмоционально-аффективной и регуляторно-волевой сфер. Общая мотивация, отношение к результатам собственной деятельности (критичность и адекватность).

Особенности общения и межличностных отношений с детьми и взрослыми (родителями, воспитателями). Контактность, преобладающий способ взаимодействия. Специфика поведения в конфликтных ситуациях.

5. Характеристика особенностей восприятия (зрительного, слухового, тактильного), предметность, целостность восприятия, сформированность пространственно-временных представлений. Внимание (произвольное и непроизвольное), характеристика основных свойств внимания (устойчивость, концентрация, активность, переключаемость, распределяемость). Работоспособность. Особенности мнестической деятельности (темпа запоминания, точность воспроизведения, объем, преобладающий вид памяти). Особенности интеллектуальной деятельности (мыслительные операции, преобладающий вид мышления, критичность мышления). При описании психических процессов и свойств требуется указать численный результат по конкретной методике, назвать методику по которой проводилось исследование. (например: проба. Е.Стребелевой «сложи разрезные картинки» - 2 балла, картинка из 3 частей),

6. Развитие двигательных функций ребенка (состояние общей и мелкой моторики, тип ведущей руки, развитие двигательных умений, связанных с самообслуживанием). Уровень сформированности навыков изобразительной деятельности, рисования, аппликации, лепки и конструирования.

7. Особенности ведущей деятельности ребенка (характер действий с предметами-игрушками, наличие/стойкость интереса, адекватность употребления игрушек, использование предметов – заместителей), предпочитаемые занятия.

8. Характер сведений о самом себе, понимание родственных связей, степень ориентировки в окружающем мире и точность доступных возрасту представлений о нем; уровень владения программным материалом, навыками и умениями по всем разделам программы обучения в дошкольном образовательном учреждении (представления о счете, числе, количестве, счетные операции), письмо (состояние графо-моторного навыка), чтение (техническая и смысловая сторона). Оценка уровня обучаемости. Указать динамику развития.

9. Состояние речи ребенка: импрессивная сторона речи (понимание обращенной речи, названий предметов, действий, грамматических категорий и форм); состояние словарного запаса (активного и пассивного словаря); особенности строения и состояния органов

артикуляционного аппарата; состояние фонетической стороны речи (звукопроизношение, степень разборчивости речи, дыхание, голос, просодия) расписать подробно; степень сформированности фонематических процессов; состояние слоговой структуры слова; особенности грамматического строя речи; навыки связной речи.

10. Заключение специалистов: педагога, педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога (если таковое имеется) о состоянии развития ребенка и уровне усвоения программы

11. Оказывалась ли коррекционная помощь ребенку, какими специалистами и в каком объеме.

12. Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.

Характеристика составлена _____
(Ф.И.О. воспитателя, психолога, логопеда, дефектолога)

Дата составления характеристики _____

Подписи:

Председатель ПМП-консилиума	_____
Педагог-психолог	_____
Учитель-логопед	_____
Учитель-дефектолог (при наличии)	_____
Другие специалисты	_____
Руководитель организации	_____
	(Ф.И.О.)

Печать образовательной организации

Место
для штампа

Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей

Учреждение _____
(название медицинского учреждения)

направляет _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (домашний адрес)

ДОУ, ОУ (класс) _____

Анамнез жизни: _____

Перенесенные заболевания: _____

Осмотр специалистов: дата осмотра, диагноз (по МКБ-10), подпись, личная печать:

1. Педиатр _____

Психомоторное развитие: начал держать головку с _____, сидеть _____, ползать _____, ходить _____

Гуление с _____, лепет _____, первые слова _____, фразовая речь _____

2. Окулист _____

Состояние зрения visus OD _____ OS _____ m

3. Отоларинголог _____

Соответствие слуха, шепотная речь AD _____ m, AS _____ m

Аудиограмма _____

4. Хирург _____

5. Логопед _____

6. Невролог _____

Неврологический статус _____

7. Психиатр _____

8. Сурдолог (по показаниям) _____

9. Ортопед (по показаниям) _____

10. Рекомендации по дальнейшему медицинскому сопровождению: _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись руководителя ЛПУ)

М.П.

Выписка действительна в течение шести месяцев.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №
от «___» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования _____

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА.

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

Образовательная программа: _____

Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): _____

Режим обучения: _____

Обеспечение архитектурной доступности _____

Специальные технические средства обучения _____

Предоставление услуг ассистента (помощника) _____

Предоставление услуг тьютора: _____

Специальные учебники _____

Другие специальные условия: _____

Особые условия проведения государственной итоговой аттестации _____

Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи: _____

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения ПМПК: _____ 20__ года

Председатель

Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Сурдопедагог

Учитель-логопед

Врач-психиатр

Документовед

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Копия Заключения получена.

Роспись родителя (законного представителя)

(_____)

расшифровка росписи

**Образцы написания
рекомендаций центральной (территориальной) психолого-медико-педагогической
комиссией по воспитанию и обучению детей дошкольного возраста с особенностями
в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении,
детей с ОВЗ:**

1. Воспитание и обучение по основной образовательной программе дошкольного образования.
2. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для глухих детей.
3. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для слабослышащих детей (для слабослышащих детей со сложными (комплексными) нарушениями развития).
4. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушением зрения:
 - для слепых;
 - для слабовидящих.
5. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи.
6. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
7. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития.
8. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с расстройствами аутистического спектра.
9. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).
10. Воспитание и обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей со сложной структурой дефекта.

Заявка на прохождение комплексного психолого-медико-педагогического обследования оформляется на официальном бланке учреждения, письмо регистрируется (дата, номер), пишется на имя руководителя территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, подписывается руководителем образовательной организации, отправляется по адресу электронной почты или предоставляется вместе с документами для проведения обследования детей, указанных в заявке.

ПМПК в 5-ти дневный срок с момента подачи документов информирует о дате и времени проведения обследования (в соответствии с п. 3.4 Положения о ПМПК).

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения, класс	Адрес	Образовательное учреждение	Цель предоставления на ЦПМПК	Образовательная программа
-------	----------------	----------------------	-------	----------------------------	------------------------------	---------------------------

Приложение № 13
приказу от «31» января 2019 г. №118

**Отчет о деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов
образовательных организаций _____ района за _____ 201__ года**

Образовательные организации		Всего образовательных организаций	Количество консилиумов	Параметры	Категория рассмотренных на ПМПк детей				Рекомендовано												
					Из них обучающихся 1 классов	Из них обучающихся 2-4 классов	Из них обучающихся 5-9 классов	Из них обучающихся 10-11 классов	Всего рассмотрено детей	обучение (воспитание) по основной общеобразовательной программе	АООП для глухих и слабослышащих (варианты 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 2.1,2.2,2.3)	АООП для слепых и слабовидящих (варианты 3.1,3.2,3.3,4.4,1,4.2,4.3)	АООП для детей с тяжелыми нарушениями речи (варианты 5.1,5.2)	АООП для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (6.1,6.2,6.3,6.4)	АООП для детей с задержкой психического развития (варианты 7.1,7.2)	АООП для детей с тяжелыми нарушениями речи, с учетом РАС (ДО)	АООП для детей с задержкой психического развития, с учетом РАС (ДО)	АООП для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), с учетом РАС (ДОУ)	АООП для детей с РАС (варианты 8.1,8.2,8.3,8.4)	СИПР/АООП для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант1, вариант 2,	АООП для детей со сложной структурой дефекта (ДО)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
ОУ		Количество детей																			
			Направлены на Ц(Т)ПМПк																		
ДОУ		Количество детей																			
			Направлены на Ц(Т)ПМПк																		
Всего		Всего рассмотрено детей по ОУ и ДОУ																			
			Из них направлены на Ц(Т)ПМПк																		

Примечание:

☐ - поле не заполняется

Приложение № 14
приказа от «31» января 2019 г. №118

**Учет рекомендаций ЦПМПК / ТПМПК на детей с ОВЗ, проживающих на территории _____ района, по
состоянию на _____ 201__ года**

	Количество детей, получивших рекомендации Ц(Т)ПМПК в _____ (отчётный период), чел.	Количество детей, в отношении которых рекомендации Ц(Т)ПМПК выполняются полностью; чел.	Из них							Количество детей, в отношении которых рекомендации ПМПК не выполняются	Рекомендации ПМПК не выполняются по причине отказа родителей (законных представителей); чел.
			В части реализации образовательного компонента АООП; чел.	В части реализации коррекционного компонента АООП, сопровождение и коррекционно-развивающая работа со специалистами; чел.				По сопровождению в образовательно-воспитательном процессе; чел.	По созданию в образовательной организации спец.условий (архитектурная доступность, спец.средства обучения и т.д.); чел.		
				Педагогом-психологом	логопедом	Учителем-дефектологом	Социальным педагогом				
Дошкольники											
Школьники											
Итого											

Примечания: 1. Предоставляется информация о детях, получивших рекомендации Ц(Т)ПМПК только за отчётный период в 201__ году

2. Если получение образования ребенка не соответствует рекомендациям Ц(Т)ПМПК, то к таблице подается информация о проведенной работе для их исполнения, заверенная начальником управления образования района.

Рекомендована АООП																			
Для глухих детей																			
Для слабослышащих детей																			
Для слепых детей																			
Для слабовидящих детей																			
Для детей с тяжелыми нарушениями речи																			
Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата																			
Для детей с задержкой психического развития																			
Для детей с РАС																			
Для детей с умственной отсталостью, I вариант																			
Для детей с умственной отсталостью, II вариант																			
Для детей с умственной отсталостью II вариант, по индивидуальному плану																			
Для детей со сложной структурой дефекта																			
Дети с ОВЗ, не охваченные образованием																			
Дети, нуждающиеся в создании СОУ, обучающиеся по ООП (после травм, оперативного лечения т.д), в том числе в создании спец.условий на ГИА																			
Всего детей с ОВЗ*:																			

*указывается количество детей с ОВЗ, что подтверждается действующими на отчётный период заключениями Ц(Т)ПМПК с рекомендациями обучения по АООП (без учёта детей, которым выданы заключения с рекомендациями на обучение по ООП, и которые не нуждаются в создании СОУ)

Отчет ЦПМПК (ТПМПК) за _____ по результатам психолого-медико-педагогического обследования детей дошкольного возраста и школьников

По заключению ПМПК рекомендовано (количество человек)*	
	Адаптированная основная общеобразовательная программа
1	Основная общеобразовательная программа (в т.ч. ОП ДО; ООП; ООП по ИУП)
2	АООП для глухих детей (вар. 1.1; 1.2)
3	АООП для глухих детей, имеющих ЗПР
4	АООП для глухих детей, имеющих УО (вар.1.3; 1.4)
5	АООП для слабослышащих детей (2.1; 2.2)
6	АООП для слабослышащих детей, имеющих ЗПР
7	АООП для слабослышащих детей, имеющих УО (вар.2.3)
8	АООП для слепых детей (вар.3.1; 3.2)
9	АООП для слепых детей, имеющих ЗПР
10	АООП для слепых детей, имеющих УО (вар.3.3; 3.4)
11	АООП для слабовидящих детей (вар.4.1; 4.2)
12	АООП для слабовидящих детей, имеющих ЗПР
13	АООП для слабовидящих детей, имеющих УО (вар.4.3)
14	АООП для детей с нарушениями речи (вар.5.1; 5.2)
15	АООП для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (вар. 6.1; 6.2)
16	АООП для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющих УО (вар. 6.3; 6.4)
17	АООП для детей с ЗПР (вар.7.1; 7.2)
18	АООП для детей с РАС (в т.ч. ТНР с РАС; ЗПР с РАС; РАС вар. 8.1; 8.2)
19	АООП для детей с РАС, имеющих УО, ФГОС ОБЗ вар. 8.3; 8.4; РАС с ТМН, по СИПР
20	АООП для детей с умственной отсталостью (УО) I вариант; ФГОС с УО вар 1 с УО вар. II по ИУПАООП для детей с УО, II вариант; ФГОС УО вар.2;
21	
22	АООП для детей со сложной структурой дефекта (тяжелыми множественными нарушениями), по СИПР
23	создание специальных условий на ГИА
24	АООП профессионального образования для обучающихся с УО
25	Итого обследовано
26	Всего обследовано детей-инвалидов
27	Всего обследовано детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей
28	Всего обследовано детей, взятых в семью под опеку
29	Всего обследовано детей с девиантным поведением
30	Всего обследованных из категории «необучаемые»
31	Всего обследовано детей в связи с представлением на МСЭ
Дошкольники	
Первично	

