



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ПОГРАНИЧНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.10.2022

п. Пограничный

№ 1342

**«О психолого-медико-педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа»**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», Администрация Пограничного муниципального округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое положение «О психолого-медико-педагогической комиссии Пограничного муниципального округа».
2. Утвердить прилагаемый состав психолого-медико-педагогической комиссии Пограничного муниципального округа.
3. Считать утратившим силу постановление администрации Пограничного муниципального района от 11.09.2020 № 31 «О психолого-медико-педагогической комиссии Пограничного муниципального округа».
4. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации и Думы Пограничного муниципального округа.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на советника главы по социальной политике Администрации Пограничного муниципального округа В.А. Шарову.

Глава муниципального округа-
глава Администрации
муниципального округа

О.А. Александров

О.Н. Азевич
21 6 61

ПК № 7-5 Администрации ПМО

УТВЕРЖДЕНО
постановлением
Администрации Пограничного
муниципального округа
от 11.10.22 № 1342

**Положение
о психолого-медико-педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа**

I. Общие положения

1. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Пограничного муниципального округа (далее - Комиссия), включая порядок проведения Комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. Комиссия 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. Комиссия является территориальной и осуществляет свою деятельность в пределах территории Пограничного муниципального округа.

4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав Комиссии входят постоянные члены: педагог-психолог, учитель – логопед, врач - психиатр-нарколог.

При необходимости дополнительного обследования ребенка в состав Комиссии включаются и другие специалисты. Так, при ведущем дефекте, вызванном нарушением органов зрения, руководитель Комиссии дает направление на обследование ребенка у врача офтальмолога, который включается в состав Комиссии. Если нарушение развития связано с поражением органов слуха, опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы либо соматической патологии, в состав Комиссии соответственно включаются отоларинголог,

хирург-ортопед, невролог, педиатр. При отсутствии в представленной медицинской документации (подробной выписке из истории развития ребенка) данных о поражении указанных систем привлечение узких специалистов является излишним, т.к. не влияет на вынесение решения комиссией и является дополнительной нагрузкой на ребенка, родителей (законных представителей).

5. Состав Комиссии утверждается постановлением Администрации Пограничного муниципального округа.

6. Отдел образования Администрации Пограничного муниципального округа, организации, осуществляющие образовательную деятельность, Комиссия информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии.

7. Комиссия не имеет статуса юридического лица, создана при муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр дополнительного образования Пограничного муниципального округа», расположенным по адресу: Приморский край, Пограничный муниципальный округ, пгт. Пограничный, ул. Кирова, 23.

8. Для достижения своих целей Комиссия взаимодействует с муниципальным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования «Центр дополнительного образования Пограничного муниципального округа», расположенным по адресу: Приморский край, Пограничный муниципальный округ, пгт. Пограничный, ул. Кирова, 23, муниципальными образовательными организациями Пограничного муниципального округа, КГБУЗ «Пограничная ЦРБ», другими учреждениями и организациями, деятельность которых взаимосвязана с деятельностью Комиссии.

9. 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.

10. График работы Комиссии – ежедневно с 9-00 ч. до 12-00 ч.

2. Основные направления деятельности и права Комиссии

12. 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 деятельности Комиссии;

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.

13. 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.

14. Комиссия имеет печать.

15. 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, 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.

16. 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 и согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии;

б) копию паспорта ребенка 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 психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации и специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии);

д) заключение 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.

17. 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);

18. 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.

19. Обследование детей проводится в помещениях, где работают члены Комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

20. 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.

Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

21. 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.

22. В заключении Комиссии 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.

23. 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.

24. 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.

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

26. 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 Комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

- Приложения:
- 1) Направление в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию;
 - 2) Заявление родителя (законного представителя) ребенка с согласием родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка, родителя (законного представителя);
 - 3) Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
 - 4) Карта ребенка, прошедшего обследование в психолого-медико-педагогической комиссии;
 - 5) Протокол обследования ребенка;
 - 6) Заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
 - 7) Обязательство о неразглашении персональных данных.
 - 8) Заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий при проведении ГИА

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Администрации Пограничного
муниципального округа
от _____ № _____

**СОСТАВ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ПОГРАНИЧНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

1. Бадак Александр Петрович – руководитель ПМПК, педагог - психолог высшей квалификационной категории муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования Пограничного муниципального округа», осуществляющий данную деятельность на 0.5 ставки.

2. Бадак Елена Алексеевна – учитель-логопед высшей квалификационной категории муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования Пограничного муниципального округа», осуществляющая данную деятельность на 0.5 ставки.

3. Юркенас Ирина Славовна – врач психиатр-нарколог КГБУЗ «Пограничная ЦРБ».

К участию в работе Комиссии в случае необходимости могут быть привлечены следующие специалисты:

4. Учитель начальных классов, тьютор МБОУ «ПСОШ №1 ПМО» (по согласованию).

5. Социальный педагог МБОУ «ПСОШ №1 ПМО» (по согласованию).

6. Врач-невролог КГБУЗ «Пограничная ЦРБ» (по согласованию).

7. Врач-педиатр КГБУЗ «Пограничная ЦРБ» (по согласованию).

8. Врач-ортопед-травматолог КГБУЗ «Пограничная ЦРБ» (по согласованию).

9. Врач-оториноларинголог КГБУЗ «Пограничная ЦРБ» (по согласованию).

10. Врач-офтальмолог КГБУЗ «Пограничная ЦРБ» (по согласованию).

Приложение № 1

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

НАПРАВЛЕНИЕ № _____ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПМПК

_____ официальное наименование территориальной ПМПК

_____ адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____

_____ Ф.И.О. ребенка

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, проживающего _____

_____ адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в центральную ПМПК в связи с _____

_____ указываются причины направления ребенка на ЦПМПК

Приложение:

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

_____ подпись родителя (законного представителя) ребенка

" _____ " _____ 20 _____ г.

дата оформления Направления

_____ / _____ / _____
подпись руководителя территориальной ПМПК с расшифровкой

М.П.

Приложение № 2

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

Руководителю

официальное наименование ПМПК

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения _____

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка
при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов
соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос
сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное
обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен и согласен с тем, что при предварительном обследовании и в работе
ПМПК применяются методики комплексного
психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений
специалистов (при их наличии).

Настоящим заявлением я также даю согласие на обработку в территориальной
ПМПК Пограничного МО моих персональных данных и персональных данных
ребенка в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "О
персональных данных" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2015).

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата оформления заявления

подпись законного представителя с расшифровкой

Приложение № 3

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка _____ ;
- дата рождения ребенка _____ ;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.) _____ ;
- адрес фактического проживания _____ ;
- сведения о родителях (законных представителях) _____ ;
- с кем проживает ребенок _____ ;
- контактная информация семьи _____ .

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию _____ ;
- оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста) _____ ;
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации) _____ .

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- класс/группа _____ ;
- программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная _____ ;
- форма обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.) _____ ;
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации _____ .

_____;
- особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации _____

_____;
- отношение к учебной (в ДОО - к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности _____

_____;
- отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее _____

_____;
- сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков _____

_____;
- как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.) _____

_____;
- характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам) _____

_____;
- развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли) _____

_____ ;
- для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную) _____

_____ .

***Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики младшего школьника.**

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности

Математика. Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы (в пределах...), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

Чтение. Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).

Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах.

Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

Письмо. Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).

При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

Другие предметы (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

В чем вероятная причина недостатков в обучении:

- нет понимания материала;
- понимание есть, но резко нарушено внимание;
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может;
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

Характеристика обучаемости

Должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель: объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать. Насколько эффективна помощь: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:

- Нарушений учебной дисциплины практически нет.
- Нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие.
- Нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.).
- Не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен.
- Специально мешает другим детям.

Для учеников подросткового возраста в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству [всем] предметам, по отдельным предметам - указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий).

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его работоспособности (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (дисфункциях), наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.).

В завершение характеристики оцениваются:

- уровень общего развития (степень отставания от большинства детей в классе/группе);
- общая осведомленность ребенка о себе (оценивается в соотношении с календарным возрастом);
- взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;
- какие меры коррекции применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания);
- отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.),

В характеристике отражаются возможности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать цель составления документа, дату его оформления; характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица).

Оригинал характеристики представляется родителями (законными представителями ребенка) на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

Приложение № 4

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

**КАРТА РЕБЕНКА,
ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ПОГРАНИЧНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

692582, Приморский край, Пограничный муниципальный округ,
пгт. Пограничный, ул. Кирова, 23

Дата обследования в комиссии « ___ » _____ 202_ _
№ протокола _____

Дата первичного обращения на ПМПК _____

Ф.И.О. ребенка _____

домашний адрес, телефон: _____

(В Карте ребенка хранятся протокол, текущее заключение ПМПК и все предыдущие заключения, результаты обследования ребенка у специалистов, характеристики, работы ребенка и все заявления родителей и копии документов, представленных на ПМПК)

Приложение № 5

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

ПРОТОКОЛ № _____
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ПОГРАНИЧНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
от « ____ » _____ 20__ года

Дата проведения ПМПК _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес регистрации, телефон _____

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

5. Кем направлен на комиссию _____

6. Перечень документов, представленных на ПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- другие документы (указать какие)

7. Краткие анамнестические сведения: _____

8. Заключение врачей с указанием основного и сопутствующих медицинских (клинических) диагнозов: _____

9. Уровень обученности и обучаемость ребенка: _____

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации).
Логопедическое заключение: _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции): _____

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении): _____

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях): _____

12. Данные обследования условий жизни и воспитания ребенка, степень его социальной адаптированности _____

Выводы о вероятности социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии: _____

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания: _____

Особое мнение (в случае если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК): _____

Руководитель комиссии	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач - психиатр-нарколог	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Учитель-логопед	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Педагог-психолог	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Социальный педагог (по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-педиатр(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-невролог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-офтальмолог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-оториноларинголог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-ортопед-травматолог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Учитель начальных классов, тьютор (по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)

Приложение № 6

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ПОГРАНИЧНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

№ _____ от « ____ » _____ 20__ года

Протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ года

Ф.И.О. ребенка: _____
Дата рождения _____
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 _____

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

1. Образовательная программа: _____
2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): _____

3. Режим обучения: _____

4. Обеспечение архитектурной доступности: _____

5. Специальные технические средства обучения: _____

6. Предоставление услуг ассистента (помощника): _____
7. Предоставление услуг тьютора: _____
8. Специальные учебники: _____

9. Другие специальные условия: _____

10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации: _____

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

Срок повторного прохождения ПМПК: _____

Дата выдачи заключения ПМПК: « ____ » _____ 20__ года

Руководитель комиссии	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач психиатр-нарколог	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Учитель-логопед	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Педагог-психолог	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Социальный педагог (по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-педиатр(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-невролог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-офтальмолог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-оториноларинголог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Врач-ортопед-травматолог(по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)
Учитель начальных классов, тьютор (по согласованию)	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)

М.П.

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

_____/_____/_____
(подпись родителя) Ф.И.О.

« ____ » _____ 20__ года

Приложение № 7

к Порядку
работы психолого-медико-
педагогической комиссии
Пограничного муниципального округа

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
паспорт _____ серия _____ № _____
_____ , выданный _____
_____ получаю доступ к персональным

данным лиц, обращающихся на ПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и(или) мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и(или) обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ / _____ /
(должность) (подпись) Ф.И.О.
« _____ » 20 _____ года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий при проведении ГИА
№ _____ от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся _____ класса

Наименование образовательной организации:

Заключение ПМПК: не нуждается в создании условий при проведении

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

Заключение ПМПК для создания условий при проведении

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)
- обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду
(Справка МСЭ № _____ на срок до _____)
- обучающемуся с ОВЗ
(Заключение ПМПК № _____ от _____)
- обучающемуся на дому
(Медицинское заключение _____ от _____)
- обучающемуся в медицинской организации (Медицинское заключение № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: да / нет

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9): да / нет

Русский язык (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

Математика (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

Требование к оформлению КИМ:

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16-18pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Продолжительность экзамена:

- не требуется;
- итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа
- итогового собеседования увеличивается на 30 минут
- увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут

Требование к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;
- специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория

Ассистент:

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные

бланки ответов;

- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место
- в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала

Оформление работы:

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков

Организация ППЭ:

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации

Руководитель комиссии

Ф.И.О.

(подпись)

Врач - психиатр-нарколог

Ф.И.О.

(подпись)

Учитель-логопед

Ф.И.О.

(подпись)

Педагог-психолог

Ф.И.О.

(подпись)

Социальный педагог
(по согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

Врач-педиатр(по
согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

Врач-невролог(по
согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

Врач-офтальмолог(по
согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

Врач-оториноларинголог(по
согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

Врач-ортопед-травматолог(по
согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

Учитель начальных классов,
тьютор (по согласованию)

Ф.И.О.

(подпись)

М.П.

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

Копия Заключения получена

_____ / _____ /
(Подпись получателя)