

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**администрации муниципального района «Козельский район»**  
**(исполнительно-распорядительного органа)**

**П Р И К А З**

12 августа 2024 года

98

*г. Козельск*

**Об организации деятельности  
Территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Козельского района**

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 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 и в соответствии с ч.5 ст.42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 июня 2014г. №МОН-П-2653 «Об организационно-методическом обеспечении деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», Положения об Отделе образования администрации муниципального района «Козельский район» (исполнительно-распорядительного органа)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать на базе МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Козельского района.
2. Утвердить Положение о порядке работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Козельского района согласно приложению № 1 к настоящему приказу.
3. Утвердить состав Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Козельского района на 2024-2025 учебный год согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
4. Утвердить график проведения заседаний Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии на 2024-2025 учебный год согласно приложению № 3 к настоящему приказу.
5. Директору МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск, а также руководителям образовательных организаций Козельского района обеспечить информирование родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, месте нахождения, порядке и графике работы. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий Отделом образования



Е.П. Митина

## **ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ РАБОТЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ КОЗЕЛЬСКОГО РАЙОНА**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Козельского района (далее – комиссия).

2. Комиссия в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации, Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», Конвенцией о правах инвалидов, Федеральным Законом РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерская образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082, уставом муниципального казённого учреждения дополнительного образования «Районный центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», г. Козельск Калужской области, настоящим Положением и иными нормативными актами Российской Федерации и Калужской области, регламентирующими деятельность психолого-медико-педагогических комиссий.

3. Организационное и материально-техническое обеспечение деятельности комиссии осуществляется за счет средств местного бюджета.

4. Персональный состав и график работы комиссии ежегодно утверждаются приказом Отдела образования администрации муниципальный район «Козельский район» (исполнительно-распорядительный орган) на новый учебный год.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с главным врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №3».

Включение учителей-дефектологов по соответствующему профилю осуществляется по согласованию:

- с директором государственного казенного общеобразовательного учреждения Калужской области «Козельская общеобразовательная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- с директором государственного казённого общеобразовательного учреждения Калужской области "Сосенская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- с директором государственного казенного общеобразовательного учреждения Калужской области "Озерская специальная (коррекционная) школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья".

5. Руководитель комиссии:

- планирует и организует работу комиссии в соответствии с настоящим Положением;
- несет ответственность за соответствием деятельности специалистов целям и основным задачам комиссии;
- организует взаимодействие между специалистами, направляет и контролирует их деятельность;
- контролирует выполнение рекомендаций комиссии;
- в спорных вопросах по вынесению коллегиального заключения имеет решающий голос;
- несет ответственность за конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке.

В случае отсутствия руководителя его функции берет на себя заместитель руководителя.

6. Члены комиссии:

- проводят диагностическое обследование детей;
- несут ответственность за адекватность выбранных методов работы;

- участвуют в принятии коллегиального заключения;
- оформляют результаты обследования ребенка в соответствующей документации;
- проводят консультативный прием детей подростков с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, их родителей (законных представителей), других лиц, представляющих интересы детей и подростков;
- несут ответственность за достоверность сведений, отраженных в документах комиссии;
- ведут организационно-методическую и просветительскую работу;
- несут ответственность за соблюдение прав несовершеннолетних в порядке, установленном российским законодательством;
- несут ответственность за конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке.

7. Секретарь комиссии:

- ведет предварительную запись на обследование или консультацию в комиссию;
- информирует родителей (законных представителей) о документах, необходимых для проведения обследования, необходимости сопровождения ребенка на комиссии;
- ведет документацию комиссии.

8. Контроль за деятельностью комиссии осуществляет Отдел образования администрации муниципального района «Козельский район» и иные уполномоченные органы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Калужской области.

9. Отдел образования администрации муниципального района «Козельский район» обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности (по необходимости).

10. Комиссия действует в структуре муниципального казённого учреждения дополнительного образования «Районный центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», г. Козельск Калужской области.

11. Отдел образования администрации муниципального района «Козельский район» (исполнительно-распорядительный орган), муниципальное казённое учреждение дополнительного образования «Районный центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», г. Козельск Калужской области, организации, осуществляющие образовательную деятельность, информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

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

13. 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.

14. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- 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;
- 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;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работниками 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;
- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка –инвалида;

- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

- 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.

15. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

16. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные образовательные 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).

17. Прием на комиссию проводится очно или по предварительной записи. При осуществлении предварительной записи гарантируется конфиденциальность поступившей информации и возможность анонимного обследования.

18. 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:

- заявление о проведении или согласия на проведение обследования ребенка в комиссии (Приложение 1);

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

- 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) (при наличии);

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

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

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

- 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.

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

20. Комиссией ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование (Приложение 2);

- журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение 3);

- карта ребенка, прошедшего обследование (Приложение 4);

- протокол обследования ребенка (далее – протокол, Приложение 5).

21. 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.

22. 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).

23. 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.

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

24. 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.

25. 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.

26. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование и руководителем комиссии (лицом, исполняющим 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.

27. Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) выдаются им под роспись в комиссии или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания 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.

29. 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.

30. Настоящее Положение вступает в силу с 1 сентября 2024г.

Руководителю Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
адрес: \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребёнка)

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

Ознакомлен(а) с тем, что при обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического исследования, при необходимости включающее обследование у независимых экспертов (в том числе и врача-психиатра), а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и др.).

Дата: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на ведение протокола в ходе обследования и на хранение и обработку представляемых мной следующих персональных данных (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, социальное положение, анамнестические сведения, особенности раннего развития, сведения о состоянии здоровья и перенесенных заболеваниях, сведения о попечительстве, опеке, фамилия, имя, отчество родителей, год рождения, образование, место работы, должность, другая информация).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желательны для достижения целей соблюдения законов и иных нормативных актов, учета детей, учета реализации права обучающихся на получение образования, включая без ограничений: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение ( в том числе передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ТПМПК будет обрабатывать данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ПМПК.

Я \_\_\_\_\_ подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_  
подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ**

Дата приема информации	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	Образовательная организация	Диагноз/инвалидность	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Контактная информация	Дата и время предварительного обследования	Подпись специалиста, принявшего документы

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ**

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Домашний адрес	Образовательная организация	Заключение	Рекомендации	Подпись законного представителя

**КАРТА РЕБЁНКА, ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТПМПК**

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Обучается я в настоящее время \_\_\_\_\_

Дошкольное обучение \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи (ребёнка) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес ребёнка \_\_\_\_\_

Лицо сопровождающее ребёнка (должность) \_\_\_\_\_

Родители:

Мать (Ф.И.О., г.р., место работы) \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О., г.р., место работы) \_\_\_\_\_

Доп. Информация \_\_\_\_\_

Повторно/первично (нужное подчеркнуть) Заключение ПМПК № \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Инвалидность: да/нет № \_\_\_\_\_ срок до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заключение ТПМПК \_\_\_\_\_

Рекомендации ТПМПК \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. **Ф.И.О. обследуемого** \_\_\_\_\_
2. **Дата рождения** \_\_\_\_\_ **Возраст** \_\_\_\_\_
- 3.1. **Инвалидность:** да/нет № \_\_\_\_\_ срок до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*по какому заболеванию:* \_\_\_\_\_
- 3.2. **Медицинское заключение ВК:** да/нет № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*Решение ВК:* \_\_\_\_\_
4. **Адрес регистрации ребенка** \_\_\_\_\_

Регистрация: постоянная /временная, выдана на срок до \_\_\_\_\_

5. **Адрес фактического проживания:** \_\_\_\_\_

6. **Ф.И.О. законного представителя:** \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

7. **Перечень документов, предоставленных на ТПМПК (копии):**

- ✓ свидетельство о рождении или паспорт (с 14 лет)
- ✓ паспорт родителя
- ✓ документ о регистрации
- ✓ справка МСЭ
- ✓ иные медицинские документы
- ✓ ИПРА
- ✓ рисунки, тетради, иное \_\_\_\_\_

*(оригиналы):*

- ✓ характеристика из образовательной организации
- ✓ выписка из медицинской карты (ф.027/у)

8. **Сведения об образовании**

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

*Посещал/не посещал/посещает в настоящее время*

Образовательная организация: *государственная/негосударственная* \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Уровень образования: *дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное*

Группа/класс: \_\_\_\_\_

Образовательная программа \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения; дистанционных образовательных технологий: *да/нет*

Организация обучения: *в образовательной организации, на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование.*

9. Сведения из истории развития ребенка: (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_  
Беременность по счету \_\_\_\_\_ Особенности протекания: (токсикоз/резус конфликт/ угроза прерывания беременности др.). Перенесенные заболевания во время беременности \_\_\_\_\_

Роды \_\_\_\_\_ на какой неделе \_\_\_\_\_ самостоятельные/оперативные/родовспоможение  
Родовая травма (да/нет) Асфиксия (да/нет) Шкала Апгар \_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_  
Диагноз ребенка при рождении (при наличии): \_\_\_\_\_

Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту/с задержкой/ с опережением

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

Наблюдение специалистов \_\_\_\_\_

Речевое развитие ребенка: по возрасту/с задержкой/ с опережением

Гуление \_\_\_\_\_ лепет \_\_\_\_\_ первые слова \_\_\_\_\_ речь фразой \_\_\_\_\_

Навыки самообслуживания: сформированы/в стадии формирования/ не сформированы/ грубо нарушены

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания / травмы /случаи пребывания в больнице/часто болеющий \_\_\_\_\_

#### 10. Результаты комплексного обследования специалистами ТПМПК: Медицинское обследование:

Психиатрический статус: \_\_\_\_\_

Неврологический статус: \_\_\_\_\_

Соматический статус: \_\_\_\_\_

Офтальмологический статус: \_\_\_\_\_

Оториноларингологический статус: \_\_\_\_\_

Ортопедический статус: \_\_\_\_\_

#### Психологическое обследование:

Особенности контакта: вступает легко/с осторожностью/уверенно/неуверенно/избирательно/навязчиво/контакту не доступен  
Иное \_\_\_\_\_

Качество контакта: визуальный/вербальный/жестовый/мимический  
Иное \_\_\_\_\_

Границы: соблюдает/не соблюдает  
Иное \_\_\_\_\_

Поведение: адекватно/неадекватно/полевое поведение/двигательно расторможен/ стереотипии/протесты/негативизм/агрессивность, учебное поведение сформировано/в стадии формирования/не сформировано  
Иное \_\_\_\_\_

Эмоциональные реакции:  
адекватные/тревожен/подавлен/раздражителен/плаквив/эйфоричен/дурашлив/демонстративен/ застенчив/лабилен  
Иное \_\_\_\_\_

**Характеристики деятельности:** активен/малоактивен/пассивен/мотивирован/не мотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет интерес/справляется самостоятельно/с помощью/не справляется

Иное \_\_\_\_\_

**Инструкции:** понимает/не понимает/выполняет/не выполняет

Иное \_\_\_\_\_

**Работоспособность:** достаточная/снижена/низкая/истощаем/утомляем

Иное \_\_\_\_\_

**Критичность:** критичен/недостаточно критичен/некритичен

Иное \_\_\_\_\_

**Темп деятельности:** высокий/средний/низкий/неравномерный

Иное \_\_\_\_\_

**Зрительное восприятие:** без нарушений оптического гнозиса/снижено, ошибки перцептивного характера/грубо нарушено/использует средства оптической коррекции

Иное \_\_\_\_\_

**Слуховое восприятие:** без нарушений/снижено/грубо нарушено/индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/кохлеарно имплантирован

Иное \_\_\_\_\_

**Внимание:** устойчивое/неустойчивое, рассеян/сосредоточен, объем-в норме/сужен;/ концентрация-в норме/снижена переключаемость-в норме/слабая, распределение-в норме/снижено.

Иное \_\_\_\_\_

**Память:** объем-в норме/сужен; запоминание-в норме/замедленное/механическое; воспроизведение-полное/неполное.

Иное \_\_\_\_\_

**Мышление:** не нарушено/в стадии формирования/недостаточно сформировано/ нарушено/грубо нарушено/искажено

Иное \_\_\_\_\_

**Двигательные функции:** нарушены/не нарушены

Иное \_\_\_\_\_

**Игровая деятельность:** соответствует возрасту/соответствует более младшему возрасту/не соответствует возрасту

Иное: \_\_\_\_\_

**Пространственные представления:** сформированы/в стадии формирования/не ; сформированы

Иное \_\_\_\_\_

**Психологическое заключение:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Логопедическое обследование

**Устная речь**

**Особенности строения артикуляционного аппарата:** без особенностей/с отклонениями

Иное \_\_\_\_\_

**Импрессивная речь:** соответствует возрасту/на бытовом уровне/искаженное/не понимает/слух снижен (тугоухость; глухота)/недостаточное знание русского языка/инофон  
Иное \_\_\_\_\_

**Экспрессивная речь:**

**Собственная речь:** распространённая фраза/простая фраза/аграмматичная фраза/ искаженная фраза/отдельные слова/ звукоподражание/ звукокомплексы/ вокализации/ эхолалии  
Иное \_\_\_\_\_

**Просодическая сторона речи:** без особенностей/ запинки/ заикание/ тахилалия/ брадилалия/ринофония  
Иное \_\_\_\_\_

**Звукопроизношение:** без нарушений/искажения/замены/смещение/отсутствие звука/звуков/грубо нарушено  
Иное \_\_\_\_\_

**Фонематические процессы:** соответствуют возрасту/снижены/грубо нарушены  
Иное \_\_\_\_\_

**Словарь:** соответствует возрасту/ниже возрастных требований/ограничен/на бытовом уровне  
Иное \_\_\_\_\_

**Грамматический строй речи:** соответствует возрасту/в стадии формирования/не сформирован. Наблюдаются единичные аграмматизмы/множественные аграмматизмы. Понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту/ не соответствует возрасту  
Иное \_\_\_\_\_

**Слоговая структура:** не нарушена/нарушена/грубо нарушена (отмечается характер искажения слоговой структуры)  
Иное \_\_\_\_\_

**Связная речь:** составление рассказа по сюжетной картинке/по серии картинок-составляет/составляет с помощью/ не составляет  
Иное \_\_\_\_\_

**Письменная речь:**

**Уровень сформированности навыков письма:** сформирована/ в стадии формирования/ не сформированы/путает буквы/допускает перестановки букв/слов/пропуски букв/ допускает орфографические ошибки/специфические ошибки  
Иное \_\_\_\_\_

**Уровень сформированности навыков чтения:** чтение слитное/ послоговое/ побуквенное/ выразительное/монотонное/специфические ошибки  
Иное \_\_\_\_\_

**Понимание прочитанного:**

Понимает/понимает после объяснения/понимание затруднено/не понимает  
Иное \_\_\_\_\_

**Уровень освоения содержания обучения:** программный материал усвоен полностью/не в полном объеме/не усвоен  
Иное \_\_\_\_\_

**Логопедическое заключение:** \_\_\_\_\_

---

## Дефектологическое обследование

**Особенности контакта:** вступает/не вступает/контакт формальный/опосредованный  
Иное \_\_\_\_\_

**Знания и представления об окружающем:** соответствуют возрасту/ограничены/не соответствуют возрасту/искажены/выявить не удалось  
Иное \_\_\_\_\_

**Понимание инструкции:** понимает и выполняет/частично/не понимает  
Иное \_\_\_\_\_

**Характеристика деятельности/действий:**

*Мотивация деятельности:* мотивирован/недостаточно мотивирован/не мотивирован.

*Целенаправленность деятельности:* деятельность целенаправленная/отдельные целенаправленные действия со стимулированием/нецеленаправленные действия/отказ от деятельности.

*Продуктивность деятельности:* продуктивная/низкопродуктивная/непродуктивная.

Иное \_\_\_\_\_

**Сенсорные эталоны:**

*Цвет:* не различает/соотносит/выделяет по слову/называет

*Форма:* не различает/соотносит/выделяет по слову/называет

*Величина:* не различает/соотносит/выделяет по слову/называет

Иное \_\_\_\_\_

**Предметно-практическая и конструктивная деятельность:** использует зрительное соотнесение/целенаправленные пробы/нецеленаправленные пробы/хаотичные действия/отказ от деятельности

*Специфика продуктивной деятельности:* действует самостоятельно/с помощью/стереотипные действия/манипуляции

Иное \_\_\_\_\_

**Качества мыслительных процессов:**

*Обобщение, классификация:* выделение существенных признаков-выделяет/не выделяет/выделяет по несущественным признакам/выделяет с помощью

*Причинно-следственные связи:* понимает и устанавливает/устанавливает с помощью/не устанавливает

*Понимание скрытого смысла:* понимание/по наводящим вопросам/после объяснения/не понимает

*Логические связи и отношения:* устанавливает/не устанавливает.

Иное \_\_\_\_\_

**Пространственно-временные представления:** сформированы/частично сформированы/не сформированы

Иное \_\_\_\_\_

**Математические представления:**

Счет в пределах \_\_\_\_\_ итог подводит/не подводит

*Соотнесение числа и количества:* соотносит/не соотносит

*Соотнесение цифры, числа и количества:* соотносит/соотносит с ошибками/не соотносит

*Вычислительные навыки:* сформированы/с ошибками/не сформированы

*Вычисляет:* устно «в уме»/использует конкретный материал/использует калькулятор/использует таблицы (зрительную опору).

*Выполняет:* самостоятельно/с помощью/ не выполняет

Решение арифметических задач: самостоятельно/с помощью/не решает

Иное \_\_\_\_\_

Уровень освоения содержания обучения: освоен/освоен не в полном объеме/не освоен  
Испытывает трудности в освоении (указать образовательные области) \_\_\_\_\_

**Обучаемость:**

Помощь: принимает/избирательно/не принимает

Характер помощи: стимулирующая/организующая/направляющая/обучающая

Способность переноса на аналогичные задания: переносит/частично/не переносит

Иное \_\_\_\_\_

**Дефектологическое**

заключение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Социальный педагог

Семья: полная/неполная/многодетная (детей \_\_\_)/мать-одиночка/ребенок из семьи мигрантов/  
ребенок из двуязычной семьи/ребенок под опекой/ребенок усыновлен

Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно/направлен ОО/медицинским  
учреждением/учреждением социального обслуживания/правоохранительными  
органами/ \_\_\_\_\_

### 11. Особое мнение специалистов ПМПК

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.1 Рекомендации специалистов ПМПК по обращению в иные организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.2 Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных  
условий обучения и воспитания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.3 Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию  
специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации (при  
необходимости) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.4 Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию условий  
получения образования на базе организаций среднего и высшего профессионального  
образования (при необходимости): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Другое: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК \_\_\_\_\_

Заместитель руководителя

---

---

Секретарь

---

---

Члены ТПМПК:

Учитель-дефектолог

---

---

Учитель-логопед

---

---

\

---

---

---

---

**Педагог-психолог**

---

---

---

---

---

---

**Специалист**

---

---

---

**Врач-педиатр:**

---

---

**Врач-психиатр:**

---

---

**Врач**

---

---

---

---

---

---

## СОСТАВ

### Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Козельского района (далее комиссия) на 2024-2025 учебный год

1. **Матюшина Анна Сергеевна** – директор муниципального казённого учреждения дополнительного образования «Районный центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», г. Козельск Калужской области (далее – МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск) – руководитель комиссии, педагог-психолог, учитель-дефектолог.
2. **Ушатова Татьяна Евгеньевна** – педагог-психолог МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск – заместитель руководителя, педагог-психолог.
3. **Цхурбаева Алина Олеговна** – учитель-логопед МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск – секретарь комиссии, учитель-логопед.
4. **Ларчиков Сергей Николаевич** – педагог-психолог МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск.
5. **Гирина Полина Дмитриевна** – учитель-логопед МКУ ДО РЦДиК, г. Козельск – учитель-логопед.
6. **Дайгородова Ольга Викторовна** – учитель-логопед государственного казенного общеобразовательного учреждения Калужской области «Козельская общеобразовательная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (по согласованию).
7. Врач-педиатр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №3» (по согласованию).
8. Врач-невролог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №3» (по согласованию).
9. Врач – психиатр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №3» (по согласованию).
10. Врач-офтальмолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №3» (по согласованию).
11. Врач-оториноларинголог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №3» (по согласованию).

## **ГРАФИК**

**проведения заседаний Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Козельского района  
на 2024-2025 учебный год  
на базе МКУ ДО РЦДиК г. Козельск**

26, 27 сентября 2024г.

31 октября 2024г.

1, 28,29 ноября 2024г.

19,20 декабря 2024г.

30,31 января 2025г.

27,28 февраля 2025г.

27,28 марта 2025г.

24,25 апреля 2025г.

29,30 мая 2025г.

\*По запросу администрации образовательных организаций Козельского района ТПМПК может осуществлять свою деятельность (выездные заседания) на базе образовательных организаций по согласованию с Отделом образования администрации МР «Козельский район».