

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТУЛЫ

ПРИКАЗ

от « 30 » 09 2025

№ 320-ак

О работе территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий в городе Туле в 2025-2026
учебном году

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», совместным приказом министерства образования Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 30.04.2025 № 678/475-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2025 году», на основании Положения «Об управлении образования администрации города Тулы» от 25.01.2012 № 40/803 (ред. 20.12.2023 № 56/1236) в целях своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать приказ управления образования администрации города Тулы от 20.11.2024 № 253-осн «О работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в городе Туле в 2024 году» утратившим силу в связи с постановлением администрации города Тулы от 11.08.2025 № 306 «О переименовании муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогического и социального сопровождения» в муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МБУ ЦППМСП).
2. Утвердить:
 - 2.1. Состав, адрес и режим работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее - ПМПК) города Тулы (приложение № 1);
 - 2.2. Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение № 2).
3. Разрешить в 2025 году деятельность территориальных ПМПК и предоставить им право оформления соответствующих документов, утвержденных совместным приказом министерства образования Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 30.04.2025 № 678/475-осн

«О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2025 году».

4. Руководителю МБУ ЦППМСП (Панферова О.В.):

4.1. Организовать работу по обеспечению ПМПК необходимым оборудованием, компьютерной и оргтехникой, обеспечить контроль их деятельности;

4.2. Создать условия для проведения заседаний ПМПК;

4.3. Организовать работу по информированию родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы.

5. Руководителям территориальных ПМПК (Алиева М.В., Шепилова Ю.А.):

4.1. Осуществлять работу в соответствии с Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства труда Российской Федерации от 10.12.2013 №723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024г. №763 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

4.2. Организовать работу с учетом постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020 №16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID—19)», в том числе обеспечить:

– деятельность территориальных ПМПК строго в соответствии с составленными графиками работы;

– проведение мероприятий по предотвращению распространения вирусных инфекций;

4.3. Привлекать на договорной основе для работы по обследованию детей с ограниченными возможностями здоровья специалистов учреждений здравоохранения;

4.4. Организовать круглогодичное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с графиком работы территориальных ПМПК;

4.5. Предоставлять в министерство образования Тульской области:

4.5.1. Отчеты о проделанной работе по формам, утвержденным совместным приказом министерства образования Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 30.04.2025 №678/475-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2025 году» в следующие сроки:

– до 09.06.2025 (за период с 01.01.2025 по 31.05.2025);

– до 18.01.2026 (за период с 01.06.2025 по 31.12.2025);

– до 18.01.2026 (за период с 01.01.2025 по 31.12.2025);

4.5.2. Аналитические справки работы территориальных ПМПК за 2025 год до 18.01.2026.

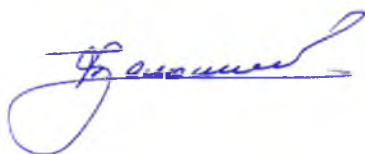
4.6. Обеспечить исполнение требований законодательства в части соблюдения принципов и правил обработки персональных данных и конфиденциальности сведений о лицах, обратившихся в ПМПК, и заполнение соответствующих форм, утвержденных совместным приказом министерства образования Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 30.04.2025 № 678/475-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2025 году».

5. Отделу развития образования управления образования администрации города Тулы (Е.Н. Пряхина) обеспечить общую координацию организации работы территориальных ПМПК и контроль их деятельности.

6. Муниципальному казенному учреждению «Центр непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников города Тулы» (С.А. Гайдукова) разместить на информационных ресурсах приказ о работе территориальных ПМПК в 2025-2026 учебном году.

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации города Тулы Ю.И. Юдину.

Начальник управления образования
администрации города Тулы



Т.В. Золотова

**Состав, адрес и режим работы
территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
муниципальных образовательных учреждений города Тулы**

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 1, расположенная по адресу:
город Тула, ул. Галкина, д. 17, МБУ ЦППМСП, контактный телефон: 39-32-02

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Алиева М.В.	руководитель ПМПК, педагог-психолог, социальный педагог	10.00 - 17.30	09.00 - 16.30	09.00 - 15.00	09.00 - 15.00	09.00 - 19.00
Романова Е.В.	педагог-психолог		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00
Сухина И.В.	учитель - дефектолог		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00
Ланцова Е.В.	учитель-логопед		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00
Середина Е.С.	врач-психиатр		09.00 - 12.00			09.00 - 12.00
Першина Е.Л.	педагог-психолог	12.00 – 17.00				14.00 - 19.00
Кониная Л.В.	педагог-психолог, социальный педагог	12.00 – 17.00				14.00 - 19.00
Антонова А.А.	учитель-логопед	12.00 – 17.00				14.00 - 19.00
Рощина О.А.	учитель-дефектолог	12.00 – 17.00				14.00 - 19.00
Якушина А.О.	врач-психиатр	12.00 – 17.00				14.00 - 19.00
	*врач-педиатр (по согласованию)					
	*врач-невролог (по согласованию)					
	*врач-ортопед (по согласованию)					
	*врач-офтальмолог (по согласованию)					
	*врач-оториноларинголог (по согласованию)					

*Участие специалистов в работе ПМПК по согласованию в дни проведения заседаний комиссии

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия №2, расположенная по адресу:
 город Тула, ул. Оружейная, д. 34а, МБУ ЦППМСП, контактный телефон: 21-21-50

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Шепилова Ю.А.	руководитель ПМПК, учитель-дефектолог	12.30 - 18.30	09.00 - 16.30	09.00 - 15.30	09.00 - 15.30	10.00 – 13.00
Терещенко Н.В.	педагог-психолог, социальный педагог	13.30 - 18.30		09.00 – 14.00		
Корнеева Д.Г.	учитель-дефектолог	13.30 – 18.30		09.00 - 14.00		
Пученкина Е.А.	учитель-логопед	13.30 – 18.30		09.00 - 14.00		
Красичкова Л.Е.	врач-психиатр	13.30 – 18.30		09.00 - 14.00		
Анисимова И.В.	учитель-дефектолог		11.00 – 16.00		09.00 – 14.00	
Щекина Е.В.	педагог-психолог, социальный педагог		11.00 – 16.00		09.00 – 14.00	
Щацкова В.Н.	учитель-логопед		11.00 – 16.00		09.00 – 14.00	
Демина Е.С.	врач-психиатр		11.00 – 16.00		09.00 – 14.00	
	*врач-педиатр (по согласованию)					
	*врач-невролог (по согласованию)					
	*врач-ортопед (по согласованию)					
	*врач-офтальмолог (по согласованию)					
	*врач-оториноларинголог (по согласованию)					

*Участие специалистов в работе ПМПК по согласованию в дни проведения заседаний комиссии

ПОЛОЖЕНИЕ О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

1. Общие положения

1. Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - комиссия) создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

2. Комиссия создается при центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

3. Территориальная комиссия создается органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований данного субъекта Российской Федерации.

4. Количество комиссий определяется из расчета 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на соответствующей территории, но не менее 1 комиссии в субъекте Российской Федерации. Количество создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

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

2. Организация деятельности комиссии

1. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

3. На одного из членов комиссии возлагаются функции секретаря

комиссии.

4. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья, или органом местного самоуправления, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья.

5. Комиссией ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

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

6. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

7. Комиссия и организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее - Организация), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

3. Основные направления и порядок деятельности комиссии

1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

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

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

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

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

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

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

ж) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в

физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2. Обследование осуществляется комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого.

Рекомендуемый образец заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии приведен в приложении №1 к настоящему Положению.

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в комиссии.

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

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;

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

г) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

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

е) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);

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

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

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

4. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 3 настоящего Положения.

5. Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося,

заверенные руководителем Организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

6. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

7. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

8. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3 и 5 настоящего Положения.

9. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

10. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается комиссия;

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

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

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

Конкретный состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем комиссии исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

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

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

14. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (рекомендуемый образец приведен в приложении №2 к настоящему Положению).

15. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение комиссии) (рекомендуемые образцы приведены в приложении №3 к настоящему

Положению).

16. Заключение комиссии и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

17. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 6 и 7 настоящего Положения, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

18. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 6 и 7 настоящего Положения, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

19. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

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

20. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 3, 5, 6 и 7 настоящего Положения, протокол обследования комиссии и оригинал заключения комиссии.

21. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

22. Представленное родителем (законным представителем) заключение комиссии является основанием для Организаций, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

23. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 22 настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

24. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;
- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

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

Приложение № 1
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю
Территориальной ПМПК

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

паспорт _____ № _____
кем и когда выдан _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

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

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

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

Дата

/ _____
Подпись Ф.И.О

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от “___” _____ 202__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____ / ____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Закключение специалистов образовательной организации:

Педагога: _____

Дефектолога: _____

Психолога: _____

Логопеда: _____

Особенности контакта: общителен / активен в общении/ контактен/ на вопросы отвечает охотно/ исполнитель/ контакт затруднен/ замкнут/ на вопросы отвечает избирательно/ насторожен/ недоверчив/ контакт устанавливается с трудом/ в контакт вступает по настроению/ для установления контакта требуется предварительная игра или картинки, способные привлечь внимание/ не вступает в контакт/ контакту доступен, но он формальный и не продолжительный _____

Результаты экспресс-диагностики:

Название методики	Результаты
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Поведение в ситуации обследования: адекватное/полевое поведение / расторможен / стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность / напряжен, скован /ситуацию обследования воспринимает как игру/ _____

Эмоциональное состояние: адекватные реакции/ не проявляет эмоции из-за невключенности в ситуацию /тревожен, напряжен /подавлен / раздражителен / плаксив /эйфоричен/ демонстративен / застенчив / лабилен/не проявляет во внешнем плане / адекватные реакции _____

Мышление: наглядно-действенное (в стадии формирования) / наглядно-образное (в стадии формирования)/ _____ наглядно-образное с элементами словесно-логического _____

Внимание: сформировано/ произвольное/ произвольное/в стадии формирования

Переключаемость с одного вида деятельности на другой – легкое/ устойчивое/медленное/ затрудненно /неустойчивое _____

Концентрация внимания – достаточная/средняя/ низкая _____

Объём внимания - достаточен / сужен/ на низком уровне _____

Навыки самообслуживания: сформированы по возрасту/ недостаточно/ частично сформированы/ не сформированы/ требуется контроль и помощь взрослого _____

Игровая деятельность: соответствует возрасту/неспецифические хаотичные манипуляции/ специфические манипуляции/ процессуальные действия/ сюжетно-отобразительная игра/ сюжетно-ролевая игра _____

Познавательная активность: соответствует возрасту/ недостаточная/ отсутствует/ низкая/ _____

Понимание смысла заданий: понимает/понимает с разбором/ при упрощении формулировок/не понимает _____

Способ выполнения заданий: действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ «рука в руке»/ _____

Помощь:

Оказываемая помощь: не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи _____

Использование помощи: использует/ принимает / принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает _____

Обученность:

Знания и представления об окружающем мире: соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований /ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удается/ _____

Сенсорные эталоны:

цвет: знает/не различает/ соотносит/ выделяет по слову/; (все – некоторые)

форма: знает/не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)
величина: представление сформировано (не сформировано)/ соотносит контрастные по величине предметы/ дифференцирует предметы по величине/

Пространственные представления:

знание о частях тела: знает/не знает/ показывает; (все – некоторые)

«право – лево»: знает/ не знает/ путает

ориентировка в схеме собственного тела: сформирована (частично) / не сформирована,

ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под» и сложные предлоги) сформирована (частично) / не сформирована

Временные представления:

времена года - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/

части суток - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/

Обученность: достаточная /недостаточная/ специфически недостаточна/ снижена/ низкая/ у ребенка с _____

Моторика:

Общая моторика: без особенностей/ недостаточна/ нарушена _____

Мелкая моторика: без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений пальцев рук / нарушена;

ведущая рука: правая/ левая/ амбидекстр _____

Раннее речевое развитие: в соответствии с возрастом/ с (грубой) задержкой

Общая характеристика речи: отсутствует/ вялая/ невнятная/ смазанная/ использует вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/слова/ простые нераспространенные (малораспространенные/распространенные/ развернутые) предложения; речевой негативизм; _____

Понимание речи: обращенную речь понимает в полном (не в полном) объеме/ понимает простые инструкции/не понимает _____

Грамматический строй: соответствует возрасту /в стадии формирования /отдельные аграмматизмы /нарушен /грубо нарушен /не сформирован _____

Словарь: соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ преобладает предметный/ глагольный _____

Связная речь: соответствует возрасту / несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии _____

Звукопроизношение: сигматизм свистящих/ сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно _____

Фонематические процессы: сформированы/ несколько снижены/нарушены/ не нарушены

Слоговая структура слова: нарушена (в сложных словах) не нарушена _____

Возможность речевой коммуникации: сохранна/ нарушена/

Средства общения: вербальные/ невербальные/ альтернативные (использует/ не использует) _____

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы:

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____
Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____
Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____ / _____ /,
учитель-дефектолог _____ / _____ /,
учитель-логопед _____ / _____ /,
педагог-психолог _____ / _____ /,
социальный педагог _____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от « _____ » _____ 202__ г.
(государственная итоговая аттестация)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Медицинское заключение о состоянии здоровья _____

Представление обучающегося о текущем состоянии здоровья _____

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении _____

Понимание перспектив жизни после обучения _____

Представления о специальных условиях при процедуре сдачи ГИА _____

Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования _____

Особенности моторно-двигательной сферы _____

Особенности развития сенсорной сферы _____

слух _____

зрение _____

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования) _____

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____

Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от "____" _____ 202__ г

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____/____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *Н/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Заключение специалистов образовательной организации:

Педагога: _____

Дефектолога: _____

Психолога: _____
Логопеда: _____

Особенности контакта: общителен / активен в общении/ контактен/ на вопросы отвечает охотно/ исполнительен/ контакт затруднен/ замкнут/ на вопросы отвечает избирательно/ насторожен/ недоверчив/ контакт устанавливается с трудом/ в контакт вступает по настроению/ для установления контакта требуется предварительная игра или картинки, способные привлечь внимание/ не вступает в контакт/ контакту доступен, но он формальный и не продолжительный _____

Результаты экспресс-диагностики:

Название методики	Результаты

Поведение в ситуации обследования: адекватное/полевое поведение / расторможен / стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность / напряжен, скован /ситуацию обследования воспринимает как игру / _____

Эмоциональное состояние: адекватные реакции/ не проявляет эмоции из-за невключенности в ситуацию /тревожен, напряжен/подавлен /раздражителен / плаксив / эйфоричен/ демонстративен / застенчив / лабилен/не проявляет во внешнем плане / _____

Мышление: наглядно-действенное (в стадии формирования) / наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное с элементами словесно-логического _____

Внимание: произвольное/ непроизвольное / в стадии формирования

Переключаемость с одного вида деятельности на другой – легкое/устойчивое/ затруднено/ медленное/ неустойчивое _____

Концентрация внимания – низкая/средняя/достаточная _____

Объём внимания - достаточно сформирован/ сужен/ на низком уровне _____

Навыки самообслуживания: сформированы по возрасту/ недостаточно/ частично/не сформированы/ требуется контроль и помощь взрослого _____

Игровая деятельность: неспецифические хаотичные манипуляции/ специфические манипуляции/ процессуальные действия/ сюжетно-отобразительная игра/ сюжетно-ролевая игра _____

Познавательная активность: соответствует возрасту/отсутствует/ низкая/ недостаточна _____

Понимание смысла заданий: понимает с разбором/ при упрощении формулировок)/ не понимает/ _____

Способ выполнения заданий: действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ «рука в руке»/ _____

Помощь:

Оказываемая помощь: не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи

Использование помощи: использует/ принимает / принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает _____

Обученность:

Знания и представления об окружающем мире: соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований / ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удастся/ _____

Сенсорные эталоны:

цвет: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)

форма: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)

величина: представление сформировано (не сформировано)/ соотносит контрастные по величине предметы/ дифференцирует предметы по величине/

Пространственные представления:

знание о частях тела: не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)

«право – лево»: знает/ не знает/ путает

ориентировка в схеме собственного тела: сформирована (частично) / не сформирована,

ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») сформирована (частично) / не сформирована

Временные представления:

времена года - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/

части суток - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/

Готовность к школьному обучению (с 6 лет): _____

математические представления:

прямой порядковый счет: до _____ сформирован/ не сформирован/ механический/;

обратный от _____ сформирован/ не сформирован/ механический

знание цифр: не знает/ показывает/ называет; (все – до 5-ти - некоторые)

соотнесение цифры и количества: соотносит/ не соотносит (все – до 5-ти - некоторые)

устный счет: самостоятельно/ путем присчета - отсчета по одному/ на конкретном материале (_____)/ на конкретном материале

с помощью взрослого/ не сформирован _____

чтение: сформировано/ послоговое/ не сформировано

знание букв: не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)

чтение слогов: обратный/ прямой – сливает/ сливает с помощью/ не сливает,

чтение слов: читает самостоятельно/ читает по слогам/ осмысливает/ осмысливает с помощью/ не осмысливает

письмо: срисовывает (списывает) с образца/ не сформировано

центр письма: соответствует возрасту/ недостаточно сформирован/ не сформирован

графомоторные навыки: достаточный/ средний/ низкий уровень _____

К школьному обучению: готов/ не готов

Обученность: достаточная /недостаточная/ специфически недостаточна/ снижена/ низкая/ у ребенка с _____

Предпосылки учебной деятельности сформированы/ недостаточные/ не сформированы

Моторика:

Общая моторика: без особенностей/ недостаточно/ нарушена _____

Мелкая моторика: без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений пальцев рук / нарушена;

Зрительно-моторная координация сформирована/ недостаточно сформирована / не сформирована

ведущая рука правая/ левая/ амбидекстр _____

Раннее речевое развитие: в соответствии с возрастом/ с (грубой) задержкой

Артикуляционный аппарат

губы: норма/ массивные/ тонкие _____; зубы: ровные/ неровные/ крупные/ мелкие/

смена зубов _____; прикус: норма/ прогнатия/ прогения/ открытый передний прикус/ открытый боковой прикус: твердое небо _____ высокое/ узкое/ уплощено _____;

язык: норма/ массивный мясистый/ длинный тонкий/ длинный узкий/ маленький _____

подъязычная связка: норма/ короткая/ укороченная _____

Речевая моторика:

подвижность: тонус мышц языка: снижен/ повышен/ дистония;

объем движений языка: ограничен/ недостаточный/ достаточный

переключаемость: сложности в переключении/ недостаточная/ достаточная/ гиперсаливация/ тремор языка/ девиация языка

Общая характеристика речи: отсутствует/ внятная/ невнятная/ смазанная/ использует
вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/ простые
нераспространенные (малораспространенные/ распространенные/ развернутые)
предложения; речевой негативизм;

Понимание речи: обращенную речь понимает в полном (не в полном) объеме/ простые
инструкции/ не понимает

Грамматический строй: соответствует возрасту /в стадии формирования /отдельные
аграмматизмы /нарушен /грубо нарушен /не сформирован

Словарь: соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный
ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ преобладает
предметный

Связная речь: соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже
возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии

Звукопроизношение: сигматизм свистящих/ сигматизм шипящих/ ламбдацизм/
ротацизм/ нарушено полиморфно

Фонематические процессы: сформированы/ не сформированы/ нарушены/ не нарушены

Слоговая структура слова: нарушена/ не нарушена

Возможность речевой коммуникации: сохранна/ нарушена

Средства общения: вербальные/ невербальные/ альтернативные (использует/ не
использует)

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о
необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья
обследуемого: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о
необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса
обследуемого: _____

Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____ / _____ /,

учитель-дефектолог _____ / _____ /,

учитель-логопед _____ / _____ /,

педагог-психолог _____ / _____ /,

социальный педагог _____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от «___» _____ 202__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____ / ____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Заключение специалистов образовательной организации:

Педагога: _____

Дефектолога: _____

Психолога: _____

Логопеда: _____

Сведения об особенностях функционирования нервной системы:

быстро утомляется; утомляется после длительной нагрузки; неустойчив; быстро переходит от радости к грусти без введомой причины; адекватная смена настроений; стабилен в проявлении настроения; преобладает возбуждение; возбуждение и торможение уравновешены; преобладает торможение.

Особенности поведения при обследовании: *заинтересован; безразличен; протестен; агрессивен.*

Наличие патологических влечений: *курит; употребляет спиртные/энергетические напитки; употребление ПАВ; склонность к бродяжничеству.*

Наличие правонарушений: *состоит на внутришкольном учете; КДН; ПДН*

Взаимоотношения в семье: *уважительные; доверительные; напряженные; конфликтные; асоциальная семья.*

Личностные качества ребенка:

интересы: учебные; трудовые; спортивные; творческие; отсутствуют.

положение в коллективе: лидер; предпочитаемый; принятый; отвергаемый; изолированный; является зачинщиком/участником конфликтных ситуаций.

стиль общения: доминантный/не доминантный; интроверт.

отношение к мнению окружающих: положительное; безразличное; негативное.

отношение к общественным поручениям: положительное; недобросовестное; под нажимом; по настроению; отказывается.

отношение к общественному имуществу: бережливое; равнодушное; умышленная порча.

самооценка личности: адекватная; завышенная; заниженная; низкая.

проявления агрессии:

- *использует физическую силу против сверстников и других лиц (постоянно; ситуативно; редко);*

- *характеризуется взрывами ярости, что проявляется в крике, топании ногами и пр. (постоянно; ситуативно; редко);*

- *злобно шутит, оговаривается, обзывает, угрожает;*

критичность: соответствует возрасту / нарушена/ способен (не способен) к самоанализу/ в ситуации неудачи безразличен/ расстраивается/ нет дистанции в общении

Данные психологического обследования:

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Диагностические методики/ результативность: _____

Заключение педагога-психолога _____

Данные дефектологического обследования:

Наименование образовательной организации _____

Программа обучения _____

Класс _____

Усвоение программного материала: _____

Заключение учителя-дефектолога: _____

Данные логопедического обследования:

Речь _____

Артикуляционный аппарат _____

Фонематический слух _____

Грамматический строй речи _____

Словарный запас _____

Чтение _____

Письмо _____
Заключение учителя-логопеда _____
Направление коррекционно-развивающей работы _____
Направление индивидуальной профилактической работы: _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____ / _____ /,
учитель-дефектолог _____ / _____ /,
учитель-логопед _____ / _____ /,
педагог-психолог _____ / _____ /,
социальный педагог _____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ
№ _____ от “ ____ ” _____ 202__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая)

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____ / ____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____
Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*
Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____
Заключение специалистов образовательной организации:
Педагога: _____
Дефектолога: _____
Психолога: _____
Логопеда: _____

Наименование образовательной организации: _____
Программа обучения: _____
Класс _____
Мышление: наглядно-образное, с элементами словесно-логического, словесно-логическое.
Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.
Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.
Скрытый смысл: понимает, не понимает.
Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

Программный материал: АООП для обучающихся с _____ класса усвоил(а)(хорошо, удовлетворительно, частично), не усвоил(а)/ ранее не обучался

Моторика:

Общая: без особенностей, моторно неловкий

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита

Коммуникативные навыки: сформированы в полном объеме, недостаточно сформированы, не сформированы, способен проявить агрессию, не конфликтен

Основы безопасности жизнедеятельности: владеет. владеет не в полном объеме, не владеет

Социально-бытовая ориентация: в быту ориентируется, не ориентируется

Трудовые навыки: привиты в полном объеме, не в полном объеме

Технику безопасности: усвоил, не усвоил

Способность выполнять трудовые задания: самостоятельно, с помощью, под контролем

Навыки самообслуживания: сформированы в полном объеме, частично сформированы, не сформированы

Готовность к самостоятельной жизни: готов, нуждается в контроле взрослого, не готов

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья

обследуемого: _____
Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о
необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса
обследуемого: _____
Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

Руководитель комиссии _____ / _____ /.
Специалисты комиссии:
врач-психиатр _____ / _____ /,
учитель-дефектолог _____ / _____ /,
учитель-логопед _____ / _____ /,
педагог-психолог _____ / _____ /,
социальный педагог _____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ
№ _____ от “___” _____ 202__ г

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая)

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____/____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Данные изучения компонентов социального развития
особенности контакта _____

особенности развития эмоциональной сферы _____

средства общения _____

сформированность навыков самообслуживания _____

Данные изучения компонентов познавательного развития

особенности зрительного восприятия _____

особенности слухового восприятия _____

особенности игровой деятельности _____

запас знаний об окружающем _____

сформированность пространственных представлений _____

особенности внимания _____

особенности памяти _____

мышление _____

обучаемость и использование фиксированных видов помощи _____

Данные изучения компонентов речевого развития

особенности импрессивной речи

понимание обращенной речи _____

невербальные средства общения (мимика, жесты) _____

особенности экспрессивной речи

гуление, лепет _____

звукоподражание _____

отдельные слова _____

отраженная речь _____

простая фраза _____

словарный запас: пассивный, активный _____

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____

Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____ / _____ /,

учитель-дефектолог _____ / _____ /,

учитель-логопед _____ / _____ /,

педагог-психолог _____ / _____ /,

социальный педагог _____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от “___” _____ 202__ г

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____/____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Заключение специалистов образовательной организации:

Педагога: _____

Дефектолога: _____

Психолога: _____

Логопеда: _____

Артикуляционный аппарат: строение: анатомически без особенностей; прогения, прогнатия, передний открытый прикус/боковой открытый; твёрдое нёбо высокое/узкое/уплощено; уздечка укорочена; смена зубов, зубной ряд неровный подвижность: тонус мышц языка достаточный/снижен/повышен, дистония; объём движений языка достаточный/ограничен _____

переключаемость: достаточная, движения языка ограничены, сложности в переключении
Гиперсаливация.

Речь: общая характеристика: внятная, невнятная, смазанная, отсутствует _____

звукопроизношение: ротацизм, ламбдацизм, сигматизм _____

фонематический слух: не нарушен, нарушен, снижен _____

словарь: соответствует возрасту, ниже возрастной нормы, обиходно бытовой _____

грамматический строй: не нарушен, редкие аграмматизмы /выраженные аграмматизмы/ в стадии формирования, _____

связная речь: сформирована, использует простую/ малораспространённую /распространённую фразу; не соответствует возрасту, сложности в составлении самостоятельного высказывания, не сформирована/ нарушена коммуникативная функция речи. _____

Зрительное восприятие: соответствует возрасту; не соответствует возрасту _____

основные цвета, оттенки знает/ показывает/ называет/ соотносит;

геометрические фигуры знает/ показывает/ называет/ соотносит

Внимание: соответствует возрасту; не соответствует возрасту; неустойчивое, слабая концентрация, объём внимания сужен, переключаемость снижена.

Мышление: наглядно действенное/ с элементами /наглядно образное/ в стадии формирования.

Задание «4 лишний» выделяет/ с помощью, обобщает, классифицирует/ не по категориальному признаку/ выбор пояснить не может, задание не понимает. Задание «Серию сюжетных картинок» (из 2/3/4/6) разложил самостоятельно/ с помощью/ не разложил, рассказ не составил/составил самостоятельно/ по вопросам/бедный, скрытый смысл понял/ не понял, смысл задания не понял.

Состояние моторики: соответствует возрасту; не соответствует возрасту; моторно неловкий; мелкая моторика недостаточна сформирована; ведущая рука правая/ левая; зрительно моторная координация достаточная/ снижен уровень/ нарушена

Пространственная ориентация: «право / лево» знает/ не знает/ путает;

в схеме собственного тела ориентируется/ не ориентируется; в зеркальном отображении ориентируется/ не ориентируется;

понятия «вверх/ вниз/ в стороны» сформированы/ не сформированы.

Общее развитие ребенка: соответствует возрастной норме/ соответствует нижней границе возрастной нормы/ не соответствует возрастной норме

Отношение к обследованию: ситуацию обследования принимает/ понимает/ воспринимает как игру

Использование помощи: помощь использует; нуждается в организующей/ направляющей/обучающей/ во всех видах помощи, помощь использует малопродуктивно, помощь не использует.

Особенности личности: в контакт вступает, в контакт не вступает, продуктивный контакт не доступен, вступает избирательно, доброжелателен. Эмоции незрелые, лабильные.

Навыки самообслуживания: соответствуют возрасту, нуждается в контроле/ помощи/не соответствуют возрасту.

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____

Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от "____" _____ 202__ г

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Пол обследуемого: _____

Дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования): _____

Место проведения обследования (нужное подчеркнуть): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.

Наличие инвалидности (нужное подчеркнуть): да, нет.

Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая) _____

Адрес регистрации обследуемого: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): _____

Образовательная программа: _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар ____/____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Заключение специалистов образовательной организации:

Педагога: _____

Дефектолога: _____

Психолога: _____

Логопеда: _____

Особенности контакта: *в контакт вступает/ контакт формальный на вопросы отвечает охотно/ на вопросы отвечает избирательно/ насторожен/ недоверчив/ контакт устанавливается с трудом/ в контакт вступает по настроению/ для установления контакта требуется предварительная игра или картинки, способные привлечь внимание/ не вступает в контакт/ контакту доступен, но он формальный и не продолжительный/продуктивный контакт мало доступен* _____

Результаты экспресс-диагностики:

Название методики	Результаты

Поведение в ситуации обследования: *адекватно/ полевое поведение / расторможен / стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность / напряжен, скован /ситуацию обследования воспринимает как игру* _____

Эмоциональное состояние: *адекватные реакции /не проявляет эмоции из-за невключенности в ситуацию /тревожен, напряжен /подавлен /раздражителен / плаксив /эйфоричен/ демонстративен / застенчив / лабилен/не проявляет во внешнем плане* _____

Мышление: *наглядно-действенное (в стадии формирования) / наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное с элементами словесно-логического/словесно-логическое* _____

Внимание: *непроизвольное/произвольное/ в стадии формирования* _____

Переключаемость с одного вида деятельности на другой – *затрудненно/медленное/легкое/ устойчивое/неустойчивое* _____

Концентрация внимания: *достаточная/низкая/средняя/* _____

Объём внимания: *достаточно сформирован/сужен/на низком уровне* _____

Работоспособность: *достаточная/ недостаточная/ низкая/ неравномерная/ истощаем* _____

Продуктивность: *достаточная/ недостаточная/ снижена/ низкая/ быстро утомляется и прекращает работу* _____

Темп деятельности: *без особенностей/крайне замедленный/замедленный/ неравномерный/ зависящий от сложности заданий/ снижающийся при утомлении/ ускоренный при низкой продуктивности/* _____

Понимание смысла заданий: *понимает/ понимает с разбором/ при упрощении формулировок)/ непонимает/* _____

Способ выполнения заданий: *действует самостоятельно / при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/самостоятельно не выполняет/ «рука в руке»/* _____

Помощь:

Оказываемая помощь: *не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи* _____

Использование помощи: *использует/ принимает / принимает избирательно/ использует неэффективно* _____

Критичность: *соответствует возрасту / нарушена/ способен (не способен) к самоанализу/ в ситуации неудачи безразличен/ расстраивается/ нет дистанции в общении/* _____

Сведения об обучении:

Наименование образовательной организации: _____

Программа обучения: *ООП/ АООП для обучающихся с* _____

класс _____, дублирование классов _____, переход с ООП на АООП с _____ класса

Обученность: _____

Осведомленность и кругозор: соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований / несколько снижена/ ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удается

Социально бытовая адаптация: социализирован/ частично/ не социализирован

Пространственные представления:

«право – лево»:знает/ не знает/ путает

в зеркальном отображении: ориентируется/ не ориентируется

ориентация на листе бумаги: сформирована/ частично сформирована/ не сформирована,

ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под», сложные предлоги не понимает) сформирована/ частично сформирована/ не сформирована

Временные представления:

времена года: ориентируется/ механически

месяцы: ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает _____

дни недели: ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает _____

время суток:ориентируется/ механически

Математические представления:

Порядковый счет: прямой до _____, обратным владеет/ не владеет

Устный счет в пределах _____ сформирован/ на наглядном материале/ не сформирован _____

Таблицу умножения: знает/ не в полном объеме/ умеет пользоваться/ не знает/ пользоваться не умеет, не обучался _____

Письменные вычисления

сложение: выполняет самостоятельно/алгоритм сформирован/ алгоритм не сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ не обучался/ _____

вычитание: выполняет самостоятельно/алгоритм сформирован/ алгоритм не сформирован/выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ не обучался/ _____

умножение: выполняет самостоятельно/алгоритм сформирован/ алгоритм не сформирован/выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ не обучался/ _____

деление: выполняет самостоятельно/алгоритм сформирован/ алгоритм не сформирован/выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ не обучался/ _____

Действия с дробями _____ выполняет самостоятельно/ алгоритм сформирован/ алгоритм не сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ не обучался _____

Решение уравнений: выполняет самостоятельно/алгоритм сформирован/ алгоритм не сформирован/выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ не обучался _____

Решение задач: простая/ составная _____

Общая моторика: без особенностей/ моторная неловкость _____

Зрительно-моторная координация сформирована/ недостаточно сформирована / не сформирована / нарушена при _____

Мелкая моторика: без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений пальцев рук / нарушена; ведущая рука правая/ левая/ амбидекстр

Графомоторные навыки: достаточный/ средний/ низкий уровень

Устная речь:

Общая характеристика речи: внятная/ невнятная/ смазанная/ регресс речевых навыков/ речь отсутствует/вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/фраза простая двусловная(нераспространенная/ малораспространенная/ распространенная/ развернутая), эхолалии, запинки, отраженная речь, мутизм

Понимание речи: обращенную речь понимает/ понимает простые (бытовые/ учебные) инструкции/ понимает не в полном объеме/ не понимает _____

Грамматический строй: сформирован /соответствует возрасту /недостаточно сформирован/ отдельные аграмматизмы/ в стадии формирования/ нарушен/ грубо нарушен/ не сформирован _____

Словарь: соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ предметный/ мал по объёму и качественно неполноценен/ не соответствует полученному образованию/ ограничен по всем его компонентам/ _____

Связная речь: соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии _____

Звукопроизношение: сигматизм свистящих / сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно _____

Фонематические процессы: сформированы/недостаточно сформированы/ нарушены/ не сформированы _____

звуковой / звукобуквенный анализ и синтез сформирован/ не сформирован _____

Слоговая структура слова: сформирована/ частично сформирована/ нарушена (в сложных словах) _____

Возможность речевой коммуникации: сохранна / нарушена _____

Средства общения: вербальные/невербальные/ альтернативные (Дактиль) (использует/ не использует) _____

Письменная речь: _____

Чтение: не обучался/ не сформировано после обучения/ буквы знает (некоторые / путает); слоги сливает (с помощью); простые слова читает осмысленно (механически); чтение побуквенное (послоговое/ словесно-фразовое) осмысленное (механическое/ угадывающее); темп достаточный/ снижен; прочитанное понимает/ не понимает; пересказ доступен (по вопросам/ частично/ непоследователен/ вне связи с сюжетной линией) ошибки специфические _____

Письмо: не обучался/ центр письма незрел (не сформировано после обучения); пишет буквы печатные (прописные); каллиграфии обучен (не обучен); строку не держит, с образца срисовывает (списывает); письмо под диктовку сформировано (не сформировано/с ошибками на правила изученные ранее и специфическими) вне системы _____

Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии: _____

Врач-психиатр: _____

Иные врачи: _____

Учитель-дефектолог: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии: _____

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);
- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: _____

Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

Руководитель комиссии

/

/.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

/

/,

учитель-дефектолог

/

/,

учитель-логопед

/

/,

педагог-психолог

/

/,

социальный педагог

/

/.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

муниципальное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
300002, г. Тула, ул. Галкина, д.17, тел. (4872) 39-32-02

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании специальных условий для получения образования
№ _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата рождения _____

Заключение: нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования.

Образовательная программа: _____

Вариант образовательной программы: _____

Уровень образования: ранний возраст /дошкольный/начальный общий/основной
общий/средний общий/общий/СПО/ПО

Специальные методы обучения: не требуются/в соответствии с рекомендованной программой/с учетом психофизических особенностей _____

Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: не требуются/в соответствии с рекомендованной программой/с учетом психофизических особенностей _____

Специальные технические средства обучения: не требуется/в соответствии с рекомендованной программой _____

Обеспечения доступа в здания и помещения: требуется/не требуется

Предоставление услуг ассистента (помощника): требуется/не требуется

Предоставление тьюторского сопровождения: требуется/не требуется

Направления коррекционной работы: _____

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

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии: _____

Руководитель комиссии: _____ / _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____	/	_____
учитель-дефектолог	_____	/	_____
учитель-логопед	_____	/	_____
педагог-психолог	_____	/	_____
социальный педагог	_____	/	_____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
---	--

муниципальное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
300002, г. Тула, ул. Галкина, д.17, тел. (4872) 39-32-02

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся
№ _____ от « _____ » _____ 202 ____ г

Ф.И.О. обучающегося: _____
Дата рождения: _____
Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____
Направления коррекционной работы:
- Педагог-психолог: _____
- Учитель-логопед: _____
- Социальный педагог: _____
- Другие условия: _____
Дата повторного прохождения ПМПК: _____
Дата выдачи и рекомендаций ПМПК: _____

Руководитель комиссии	_____	/	_____
Специалисты комиссии:			
врач-психиатр	_____	/	_____
учитель-дефектолог	_____	/	_____
учитель-логопед	_____	/	_____
педагог-психолог	_____	/	_____
социальный педагог	_____	/	_____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД ТУЛА

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ г. ТУЛЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

муниципальное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
300002, г. Тула, ул. Галкина, д.17, тел. (4872) 39-32-02

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

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

№ _____ от « _____ » _____ 202 ____ г

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____);
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение от _____ № _____).

Нуждается/ не нуждается в создании специальных условий при проведении

- ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе основного среднего образования (ГИА-11)
- Проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

- проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
- увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов основного государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками основного государственного экзамена устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования);
- увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам

- среднего общего образования);
- увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам - на 1,5 часа;
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

- присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочесть задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки;
- использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);
- оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
- копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Организация пункта проведения экзамена:

- в организации осуществляющей образовательную деятельность;
- по месту проживания (на дому)
- в медицинской организации

Дата выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии: _____

Руководитель комиссии _____ / _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____
учитель-дефектолог	_____ / _____
учитель-логопед	_____ / _____
педагог-психолог	_____ / _____
социальный педагог	_____ / _____