

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
Администрации городского округа Стрежевой

П Р И К А З

12.08.2020

№ 240

Об утверждении Порядка деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой

На основании распоряжения Мэра городского округа Стрежевой от 10.08.2020 N 165 «О внесении изменений в распоряжение Администрации городского округа Стрежевой от 23.12.2019 № 301», Устава Управления образования Администрации городского округа Стрежевой, Положения о Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой, утвержденного приказом Управления образования Администрации городского округа Стрежевой от 12.08.2020 № 239

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой.

Начальник



А.М. Довгань

**Порядок деятельности
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Управления образования Администрации городского округа Стрежевой**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Порядок) регулирует организацию работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК) Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – Центр ППМС помощи) – структурного подразделения Управления образования Администрации городского округа Стрежевой (далее – Управление образования).

1.2. ТПМПК в своей деятельности руководствуется:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого–медико–педагогической комиссии»;
- Методическими рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогической комиссий»;
- Распоряжением Департамента общего образования Томской области «Об организации работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии в 2017 году» от 29.12.2016 № 936-р;
- Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- Положением о Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой, утвержденным приказом Управления образования от 12.08.2020 № 239;
- Уставом Управления образования;
- настоящим Порядком;
- иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Томской области, городского округа Стрежевой.

1.3. Цель ТПМПК – своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической

помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРАВА ТПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков возрасте от 0 до 18 лет с целью 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 ТПМПК рекомендаций;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- 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 городского округа Стрежевой;
- 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.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК

3.1. ТПМПК входит в состав Центра ППМС помощи, который в свою очередь, является структурным подразделением Управления образования.

3.2. ТПМПК возглавляет председатель – директор Центра ППМС помощи.

3.3. В состав ТПМПК входят: педагоги-психологи, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учителя-логопеды, врач-психиатр, социальный педагог.

При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с ОГАУЗ «Стрежевская городская больница».

3.4. ТПМПК формируется из работников Центра ППМС помощи. Персональный состав ТПМПК утверждается приказом Управления образования.

3.5. ТПМПК использует собственные печать и бланки, утвержденные приказом Управлением образования.

3.6. ТПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учёта детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследования;
- г) протокол обследования;
- д) заключение ТПМПК.

3.7. Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» пункта 3.6., хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

3.8. Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» пункта 3.6., хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

3.9. Управление образования обеспечивает ТПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, необходимой канцелярией для организации ее деятельности.

3.10. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ТПМПК, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

4.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

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

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

1) письменное заявление о проведении обследования ребенка в ТПМПК (Приложение № 1);

2) согласие на обработку персональных данных, установленной формы к настоящему Порядку (Приложение № 2);

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

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

5) заключение (заключения) Психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

6) заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

7) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) по форме (Приложение № 3) и/или медицинскую карту ребенка;

8) педагогическую характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (Приложения № 4 и № 5);

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

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

4.4. Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

При предоставлении заявителем неполного пакета документов, указанных в п. 4.3. настоящего Порядка, ТПМПК имеет право отказать в предварительной записи на обследование.

4.5. 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 ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.6. Дата, время, место проведения обследования регистрируются в журнале записи детей и подростков на обследование в соответствии с формой журнала (Приложение № 6).

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

4.8. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении ТПМПК о дополнительном обследовании, оно проводится в другой день. ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Томской области.

4.9. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол (Приложение № 7), в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

4.10. По результатам обследования в ТПМПК оформляется заключение. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке (Приложение № 8), 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 ТПМПК производятся в отсутствие детей.

4.11. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование, и председателем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Центра ППМС помощи.

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

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

4.12. Представитель ТПМПК знакомит родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением и рекомендациями.

4.13. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

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

Родители (законные представители) имеют право представить заключение ТПМПК в указанные органы, организации в течение одного календарного года с даты его подписания.

4.14. Сведения о ребенке и результаты обследования вносятся в журнал учета детей и подростков, прошедших обследование (Приложение № 9).

4.15. В ТПМПК оформляется и ведется карта ребенка, прошедшего обследование (Приложение № 10).

4.16. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в ТПМПК, консультативную помощь по вопросам психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

4.17. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

3) в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Томской области (далее ЦПМПК г. Томска).

5. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ТПМПК С УЧРЕЖДЕНИЯМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ

5.1. ТПМПК организует свою работу во взаимодействии:

- с участниками образовательного процесса образовательных организаций;
- с учреждениями медико-социальной экспертизы, медицинскими учреждениями;
- с ППк образовательных организаций.

5.2. ТПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);
- вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

5.3. ТПМПК координирует деятельность ППк образовательных организаций по следующим вопросам:

1) подбор стандартизованных диагностических методик для обследования детей в условиях ППк образовательных организаций;

2) заполнение единых форм бланков и документов для представления ребенка на ТПМПК;

3) осуществление взаимодействия со специалистами психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и детей с инвалидностью в образовательных организациях;

4) формирование статистической отчетности и запросов вышестоящих организаций по вопросам, относящимся к компетенции образовательных организаций.

5.4. Взаимоотношения между ТПМПК и ППк образовательных организаций оформляются договором о сотрудничестве, предусматривающим план взаимодействия на учебный год (Приложение № 11).

5.5. Договор о взаимодействии ТПМПК с ППк образовательной организации подписывается руководителем образовательной организации и председателем ТПМПК, составляется в двух экземплярах, заверяется печатями.

5.6. Договор о взаимодействии оформляется ежегодно в срок до 10 сентября.

6. ОТЧЁТНОСТЬ ТПМПК

6.1. Председатель ТПМПК представляет аналитический отчет о проделанной работе в Управление образования, а также в ЦПМПК г. Томска в срок до 1 июля за текущий учебный год, а также до 1 февраля за прошедший календарный год (письменный и электронный вариант) в виде аналитической справки.

6.2. Руководители ППк образовательных организаций ежегодно в срок до 1 июня составляют отчет о деятельности ППк образовательных организаций (Приложение № 12). Отчет о деятельности ППк образовательных организаций передается в ТПМПК председателю ТПМПК в срок до 10 июня.

Отчет включает:

- данные по обеспеченности ППк специалистами;
- количество детей, прошедших ППк в образовательной организации за отчетный период;
- основные выявленные проблемы детей;
- основные рекомендации специалистов;
- сведения о направлении детей в другие инстанции;
- анализ трудностей, встречающихся в деятельности ППк образовательной организации.

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ТПМПК

7.1. Члены ТПМПК имеют право:

- проводить консультативно–диагностическую работу во время организации работы ТПМПК;
- на основании данных индивидуального обследования составлять заключение о характере отклонений в развитии ребенка и принимать коллегиальное решение о форме организации обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей;
- выдавать родителям (законным представителям) заключение с соответствующими рекомендациями по созданию условий для обучения и воспитания детей;
- отказать заявителю в проведении обследования ребенка при отсутствии документов, указанных в пункте 4.3 настоящего Порядка, и выдать сообщение об отказе установленной формы (Приложение № 13);
- определять содержание и формы работы ТПМПК в соответствии с целью деятельности и настоящим Порядком.

7.2. Члены ТПМПК обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами;
- предоставлять квалифицированную психолого–медико–педагогическую помощь;
- обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства, обратившихся в ТПМПК;
- соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях, конфиденциальную информацию;
- качественно и своевременно выполнять свои функции;
- председатель ТПМПК, несет персональную ответственность за качество работы ТПМПК;
- делопроизводитель ТПМПК несет персональную ответственность за своевременную регистрацию документов.

Председателю ТПМПК
Центра ППМС помощи Управления образования

Ф.И.О. родителя (законного представителя): _____

Место работы, должность: _____

Документ, удостоверяющий личность: паспорт
серия: _____ номер: _____
выдан: _____

Регистрация по адресу: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Данные о втором родителе:

Ф.И.О.: _____

Место работы, должность: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(Ф.И.О.) « _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу:

в связи с определением программы обучения, проблемами в развитии, обучении, поведении, развитии познавательной деятельности, развитии речи, в связи с определением дальнейшего жизнеустройства (нужное подчеркнуть) или другие причины:

Ребенок – инвалид: нет; да: справка МСЭ _____ № _____ от _____

Полис ОМС: _____

Какую дошкольную образовательную организацию посещал(а)/не посещал(а)/посещает:

Какую группу посещал (а): общеобразовательная, компенсирующая, комбинированная, поздоровительная (подчеркнуть отметить)
с какого возраста:

Обучается в образовательной организации: _____

В каком классе обучается: _____

С какого времени обучается в данной образовательной организации: _____

С какого возраста начал школьное обучение: _____

По какой программе: _____

Дублировал ли программу: _____

Был ли перевод на программу более высокого (низкого) уровня: _____

Ознакомлен (а) с тем, что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне заключение ТПМПК с особыми мнениями специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 20 _____ год _____ / _____ /

подпись *расшифровка подписи*

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))
проживающий по адресу _____,
Документ, удостоверяющий личность _____,
(вид документа) (серия)
№ _____ выдан, _____
(номер документа) (кем и когда выдан)
являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации, даю согласие на обработку Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой предоставленных мною моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- ФИО родителей (законных представителей);
- ФИО несовершеннолетнего;
- данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные медицинской карты несовершеннолетнего;
- адрес проживания несовершеннолетнего и его родителей (законных представителей);
- оценки успеваемости ребенка;
- учебные работы ребенка;
- данные о составе семьи;
- другие данные, используемые в рамках организации работы ТПМПК Центра ППМС помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении ребенка;
- подготовки по результатам обследования ребенка рекомендаций по оказанию ему психолого-медико-педагогической помощи и организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций;
- ведение статистики;
- в других целях в рамках организации работы ТПМПК Центра ППМС помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками ТПМПК Центра ППМС помощи следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Я даю согласие на распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые Центром ППМС помощи для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка неавтоматизированным и (или) автоматизированным способом.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Центре ППМС помощи или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
(действительно 3 месяца)

(наименование и адрес организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь)

1. Фамилия, имя, отчество ребенка:

2. Дата рождения:

3. Адрес места жительства или фактического пребывания:

4. Инвалидом не является, категория «ребенок-инвалид» *(нужное подчеркнуть)*

5. История заболевания *(начало, развитие, течение, частота и длительность обострений, проведенные лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия и их эффективность)*:

6. Анамнез жизни *(перечисляются перенесенные в прошлом заболевания, травмы, отравления, операции, заболевания, по которым отягощена наследственность, дополнительно в отношении ребенка указывается, как протекали беременность и роды у матери, сроки формирования психомоторных навыков, самообслуживания, познавательно-игровой деятельности, навыков опрятности и ухода за собой, как протекало раннее развитие)*

7. Состояние ребенка *(указываются жалобы, данные осмотра лечащим врачом и врачами других специальностей)*:

8. Результаты дополнительных методов исследования *(указываются результаты проведенных лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, психологических, функциональных и других видов исследований)*:

9. Масса тела (кг) _____, рост (м) _____, индекс массы тела: _____

10. Оценка физического развития: нормальное, отклонение *(дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост)* *(нужное подчеркнуть)*.

11. Оценка психофизиологической выносливости:
норма, отклонение *(нужное подчеркнуть)*.

12. Оценка эмоциональной устойчивости: норма, отклонение *(нужное подчеркнуть)*

13. Оториноларинголог:

14. Сурдолог:
15. Офтальмолог:
16. Хирург:
17. Ортопед-травматолог:
18. Невролог:
19. Психиатр:
20. Диагноз:
а) код основного заболевания по МКБ 10:
б) основное заболевание:
в) сопутствующие заболевания:
г) осложнения:

« _____ » _____ 20__ г.

Врач-педиатр:	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Руководитель учреждения здравоохранения:	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>

М.П.

**ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ
НА РЕБЕНКА ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, НАПРАВЛЯЕМОГО ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ
В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ
ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

полное наименование образовательной организации (по Уставу) с реквизитами организации

1. Общие сведения о ребенке:
 - 1.1. Ф.И.О.
 - 1.2. Дата рождения, возраст
 - 1.3. Место проживания
 - 1.4. Класс, программа обучения
2. Кем направлен ребенок
3. Причина (цель) обращения на ТПМПК (трудности в обучении, общении, нарушение поведения и др.)
4. Общие сведения о семье и условиях жизни ребенка:
 - 4.1. ФИО отца, год рождения, место работы, должность
 - 4.2. ФИО матери, год рождения, место работы, должность (или аналогичная информация о законных представителях ребенка)
 - 4.3. Состав семьи (полная, неполная, многодетная, наличие братьев, сестер, другие члены семьи)
 - 4.4. Характер внутрисемейных отношений
 - 4.5. Кто занимается воспитанием ребенка
 - 4.6. Взаимодействие семьи и школы (характер контакта, формы работы школы с семьей)
 - 4.7. Степень помощи родителей ребенку в учебе
5. Школьный анамнез:
 - 5.1. Какие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, посещал.
 - 5.2. С какого возраста начал школьное обучение и по какой программе.
 - 5.3. Дублировал ли программу классов (если - да, по какой причине: болезнь, необоснованные пропуски занятий, трудности в усвоении программы, др.)
 - 5.4. Обучался ли по индивидуальной программе.
 - 5.5. С какого времени обучается в образовательной организации.
6. Усвоение основных общеобразовательных программ – образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования:
 - 6.1. по математике
 - 6.2. по русскому языку
 - 6.3. по литературному чтению
 - 6.4. по другим предметам
7. Характеристика обучаемости:
 - 7.1. Затруднения, возникающие при усвоении учебного материала
 - 7.2. Чем, по мнению педагогов, вызваны затруднения в обучении (особенностями внимания, памяти, работоспособности, темпа учебной деятельности и др.)

7.3. Степень оказания учителем помощи при выполнении тех или иных учебных заданий.
7.4. Уровень восприятия ребенком предлагаемой помощи.

8. Отношение к учебе, мотивация учения
9. Особенности личности и взаимоотношения со сверстниками и педагогами
10. Выполнение школьного режима и правил поведения
11. Участие в общественной жизни школы
12. Доминирующие увлечения и интересы
13. Мероприятия, проведенные в целях повышения его успеваемости (индивидуальная помощь, лечение и др.)
14. Общие выводы и впечатления о ребенке

« _____ » _____ 20 ____ г.

Директор школы/ Руководитель ПШк ОУ _____ /

подпись

расшифровка подписи

Классный руководитель _____ /

подпись

расшифровка подписи

**ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА РЕБЕНКА
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, НАПРАВЛЯЕМОГО ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ,
В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ
ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

полное наименование образовательной организации (по Уставу) с реквизитами организации

1. Общие сведения о ребенке:
 - 1.1. Ф.И.О.
 - 1.2. Дата рождения, возраст
 - 1.3. Место проживания
 - 1.4. Полное наименование дошкольной образовательной организации (по уставу)
 - 1.5. Группа, программа обучения и воспитания
2. Кем направлен ребенок
3. Причина (цель) обращения на ТППМК (трудности в развитии, обучении и воспитании, общении, нарушении поведения и др.)
4. Общие сведения о семье и условиях жизни ребенка:
 - 4.1. ФИО отца, год рождения, место работы, должность
 - 4.2. ФИО матери, год рождения, место работы, должность (или аналогичная информация о законных представителях ребенка)
 - 4.3. Состав семьи (полная, неполная, многодетная, наличие братьев, сестер, другие члены семьи)
 - 4.4. Характер внутрисемейных отношений
 - 4.5. Кто занимается воспитанием ребенка
 - 4.6. Взаимодействие семьи и ДОУ (характер контакта, формы работы ДОУ с семьей)
 - 4.7. Степень помощи родителей ребенку в ДОУ
5. Анамнез:
 - 5.1. С какого возраста посещает организацию, осуществляющую образовательную деятельность и реализующую образовательные программы дошкольного образования
 - 5.2. По какой образовательной программе дошкольного образования идет развитие и воспитания ребенка
 - 5.3. Обучался ли по индивидуальной, адаптированной программе
6. Общая характеристика:
 - 6.1. Специфика внешнего вида и поведения ребенка
 - 6.2. Затруднения, возникающие при усвоении развивающего материала, чем, по мнению воспитателей, вызваны затруднения в обучении и воспитании (особенностями внимания, памяти, работоспособности, темпа деятельности и др.)
 - 6.3. Степень оказания воспитателем помощи при выполнении тех или иных заданий
 - 6.4. Уровень восприятия ребенком предлагаемой помощи
7. Особенности личности и взаимоотношения со сверстниками и воспитателями (контактность, характер его эмоционального реагирования, взаимоотношения со сверстниками, общая мотивация, отношение к результатам собственной деятельности)
8. Выполнение режима и правил поведения в ДОУ

9. Доминирующие увлечения и интересы

10. Мероприятия, проведенные в целях повышения его успеваемости (индивидуальная помощь, лечение и др.)

11. Общие выводы и впечатления о ребенке

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий/ Руководитель ППк ДОУ _____ /

подпись

расшифровка подписи

Воспитатель _____ /

подпись

расшифровка подписи

**ФОРМА ЖУРНАЛА ЗАПИСИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ
В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ
ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

№ п/п	ФИО ребенка,	Дата рождения	Адрес, телефон	ФИО родителей (законных представителей)	ОО, где обучается, воспитывается ребенок	Инициатор обращения	Повод обращения	Дата и время обследования на ТПМПК
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

Администрации городского округа Стрежевой
636780, Томская область, г. Стрежевой, ул. Ермакова, 127^а. ✉ E-mail: pmpk@guostrj.ru, тел/факс (382-59) 5-12-45

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО И ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

I. Формальные сведения

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения ребенка:

Адрес:

Кем направлен на комиссию:

Образовательное учреждение, класс/группа:

Сведения о родителях (законных представителях):

II. Анамнестические сведения

Перечень представленных документов:

Особенности раннего развития:

Перенесенные и хронические заболевания:

III. Данные психолого-медико-педагогического обследования

Данные медицинского обследования:

Педиатр (терапевт):

Отоларинголог (сурдолог):

Офтальмолог:

Хирург (хирург-ортопед):

Психиатр:

Невролог:

Данные психолого – педагогического и логопедического обследования:

Легко ли вступает в контакт:

Общая осведомленность ребенка (социально - бытовая ориентировка):

Сведения ребенка о себе, понимание родственных связей, круг представлений об окружающем и точность этих представлений:

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо):

Особенности латерализации:

Особенности восприятия картин, текстов:

Восприятие времени:

Восприятие пространства (различие правой - левой стороны, умение сложить фигуры по образцу; сложить картинку, разрезанную на части):

Особенности внимания:

• *Концентрация:*

• *Устойчивость:*

• *Переключаемость:*

• *Распределение:*

- *Объем внимания:*

Особенности памяти (быстрота запоминания, точность воспроизведения):

Особенности процессов анализа, синтеза, обобщения:

Понимание смысла загадок, пословиц:

Понимание причинно - следственных связей (умение выделить главное, существенное в сюжетной картине, тексте, при определении понятий, при сравнении предметов, при классификации предметов):

Особенности мышления:

- *Наглядно – действенного:*

- *Наглядно – образного:*

- *Абстрактно – логического:*

Родной язык ребенка: русский

Дефекты звукопроизношения:

Словарный запас:

Грамматический строй речи:

Характер ошибок устной и письменной речи:

Состояние чтения:

Состояние письма:

Состояние счета:

Степень усвоения программного материала, трудности при обучении:

Целенаправленность деятельности:

Отношение к обучению:

Особенности эмоционально-волевой сферы:

Особенности поведения (адекватность поведения в процессе обследования):

Улавливает ли эмоциональный смысл картин, текстов, беседы:

Усидчивость в работе, работоспособность:

Заключение комиссии:

Медицинский диагноз:

Особые мнения:

Рекомендации комиссии:

1. Определение условий получения образования:

- *Вид образовательной программы:*

- *Форма получения образования:*

- *Условия получения образования:*

2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

- *Сроки повторного обследования на ТПМПК:*

3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

- *Коррекционно-развивающая работа:*

- *занятия с логопедом*

- *занятия с дефектологом*

- *занятия с психологом*

- *занятия с социальным педагогом*

- *Специальные мероприятия или средовые условия:*

- *Дополнительные условия:*

- *Медикаментозное сопровождение:*

- *Наблюдение узких специалистов:*
- *Сопровождение ассистента (помощника):*

1. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:

Члены ТПМПК:

Учитель – дефектолог

подпись

расшифровка подписи

Учитель – логопед

подпись

расшифровка подписи

Педагог – психолог

подпись

расшифровка подписи

Врач – психиатр

подпись

расшифровка подписи

Делопроизводитель

подпись

расшифровка подписи

Председатель ТПМПК

подпись

расшифровка подписи

М.П.

С заключением и рекомендациями ознакомлен (а): _____

С результатами обследования согласен (а)/ не согласен (а): _____

Родитель (законный представитель)

подпись

расшифровка подписи

**ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**
Администрации городского округа Стрежевой
636780, Томская область, г. Стрежевой, ул. Ермакова, 127^а. ✉ E-mail: rmpk@guostri.ru, тел/факс (382-59)
5-12-45

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

Дата обследования « » 20 г. Регистрационный № протокола
Фамилия, имя, отчество:
Дата рождения ребенка:
Адрес проживания:
Кем направлен на комиссию: (семьей, ДООУ, ОУ, другим учреждением)
Образовательное учреждение, класс/группа:

Сведения о родителях (законных представителях):

Заключение комиссии:

Медицинский диагноз:

Особые мнения:

Рекомендации комиссии:

1. Определение условий получения образования:

Вид образовательной программы: общеобразовательная (начального/основного/среднего) общего образования

Форма получения образования: очная, очно-заочная, с использованием ДОТ

Условия получения образования: общеобразовательное учреждение

2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

динамическое наблюдение специалистами ПМП(к) ОУ

Сроки повторного обследования на ТПМПК: по завершению начального уровня образования

3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

Коррекционно – развивающая работа:

занятия с логопедом

занятия с дефектологом

занятия с психологом

занятия с социальным педагогом

Специальные мероприятия или средовые условия:

Дополнительные условия:

Программа внеурочной деятельности:

Медикаментозное сопровождение:

Наблюдение узких специалистов:

Сопровождение ассистента (помощника): требуется, не требуется

4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:

благоприятный, относительно-благоприятный

Члены ТПМПК:

Учитель – дефектолог

подпись

расшифровка подписи

Учитель – логопед

подпись

расшифровка подписи

Педагог – психолог

подпись

расшифровка подписи

Врач – психиатр

подпись

расшифровка подписи

Делопроизводитель

подпись

расшифровка подписи

Председатель ТПМПК

подпись

расшифровка подписи

С заключением и рекомендациями ознакомлен (а): _____

С результатами обследования согласен (а)/ не согласен (а): _____

Родитель (законный представитель)

подпись

расшифровка подписи

**ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**
Администрации городского округа Стрежевой
636780, Томская область, г. Стрежевой, ул. Ермакова, 127^а. ☎ E-mail: rmpk@guostrij.ru, тел/факс (382-59)
5-12-45

**СПРАВКА О ПРОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАЦИИ В
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

Дана (ФИО ребенка): _____
Дата рождения ребенка: _____
Адрес: _____
Кем направлен на комиссию: (семьей, детским садом, школой, другим учреждением) _____
Образовательное учреждение, класс/группа: _____
Сведения о родителях (законных представителях): _____
в том, что он (а) « _____ » 20 _____ г. был (а) на консультативном приеме ТПМПК
номер № _____ записи в журнале учета детей и подростков, прошедших обследование на ТПМПК
Заключение комиссии: _____
Медицинский диагноз: _____
Особые мнения: _____

Рекомендации комиссии:

1. Определение условий получения образования:
Вид образовательной программы: _____
Форма получения образования: _____
Условия получения образования: _____
2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:
Сроки повторного обследования на ТПМПК: _____
3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:
Коррекционно – развивающая работа:
занятия с логопедом _____
занятия с дефектологом _____
занятия с психологом _____
занятия с социальным педагогом _____
Специальные мероприятия или средовые условия:
Дополнительные условия:
Медикаментозное сопровождение:
Наблюдение узких специалистов:
Сопровождение ассистента (помощника):
2. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:

Члены ТПМПК:		
Учитель – дефектолог	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Учитель – логопед	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Педагог – психолог	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Врач – психиатр	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Делопроизводитель	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>

Председатель ТПМПК

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

С заключением и рекомендациями ознакомлен (а): _____

С результатами обследования согласен (а)/ не согласен (а): _____

Родитель (законный представитель)

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

**ФОРМА ЖУРНАЛА УЧЕТА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ,
ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ
В ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ Г.О. СТРЕЖЕВОЙ**

№ п/п	ФИО ребенка,	Дата рождения	Адрес, телефон	ФИО родителей (законных представителей)	ОУ, где обучается, воспитывается ребенок	Кто направил на ТПМПК	С каким диагнозом поступил	Заключение ТПМПК	Рекомендации ТПМПК
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**КАРТА РЕБЕНКА,
ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА СТРЕЖЕВОЙ**

1. Дата первичного обращения на ТПМПК « » 20 г.

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения ребенка:

Адрес проживания:

Образовательное учреждение, класс/группа:

Какие ДОУ (группы) посещал: общеобразовательное, компенсирующего вида, не посещал

С какого времени обучается в данном ОУ

С какого возраста начал школьное обучение:

По какой программе

Дублировал ли программу

Был ли перевод на программу более высокого (низкого) уровня

Заключение комиссии:

Медицинский диагноз:

Особые мнения:

Рекомендации комиссии:

1. Определение условий получения образования:

Вид образовательной программы:

Форма получения образования:

Условия получения образования:

2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

Сроки повторного обследования на ТПМПК:

3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

Коррекционно-развивающая работа:

занятия с логопедом

занятия с дефектологом

занятия с психологом

занятия с социальным педагогом

Специальные мероприятия или средовые условия:

Дополнительные условия:

Медикаментозное сопровождение:

Наблюдение узких специалистов:

Сопровождение ассистента (помощника):

4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:

Выдано заключение ТПМПК № от « » 20 г.

2. Дата повторного обращения на ТПМПК « » 20 г.

Предварительный медицинский диагноз:

Заключение комиссии:			
<i>Медицинский диагноз:</i>			
Особые мнения:			
Рекомендации комиссии:			
1. Определение условий получения образования:			
Вид образовательной программы:			
Форма получения образования:			
Условия получения образования:			
2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:			
Сроки повторного обследования на ТПМПК:			
3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:			
Коррекционно–развивающая работа:			
занятия с логопедом			
занятия с дефектологом			
занятия с психологом			
занятия с социальным педагогом			
Специальные мероприятия или средовые условия:			
Дополнительные условия:			
Медикаментозное сопровождение:			
Наблюдение узких специалистов:			
Сопровождение ассистента (помощника):			
4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:			
Выдано заключение ТПМПК №	от «	»	20
			г.
Дата повторного обращения на ТПМПК «		»	20
			г.
Предварительный медицинский диагноз:			
Заключение комиссии:			
<i>Медицинский диагноз:</i>			
Особые мнения:			
Рекомендации комиссии:			
1. Определение условий получения образования:			
Вид образовательной программы:			
Форма получения образования:			
Условия получения образования:			
2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:			
Сроки повторного обследования на ТПМПК:			
3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:			
Коррекционно–развивающая работа:			
занятия с логопедом			
занятия с дефектологом			
занятия с психологом			
занятия с социальным педагогом			
Специальные мероприятия или средовые условия:			

Дополнительные условия:

Медикаментозное сопровождение:

Наблюдение узких специалистов:

Сопровождение ассистента (помощника):

4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:

Выдано заключение ТПМПК № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

ДОГОВОР О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

г. Стрежевой

«___» _____ 20___ год

Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой (далее – Центр ППМС помощи), в лице директора – Гончаровой Натальи Александровны, действующего на основании Устава Управления образования Администрации городского округа Стрежевой (далее – Управление образования) и Положения о Центре ППМС помощи, с одной стороны, и

(наименование дошкольного образовательного учреждения)
именуемое в дальнейшем «Детский сад», в лице заведующего

(ФИО руководителя дошкольного образовательного учреждения)
действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является взаимодействие Центра ППМС помощи и Детского сада по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-помощь) воспитанникам Детского сада, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации (далее – обучающиеся).

1.2. Стороны принимают на себя обязательства по совместной разработке и реализации плана совместной работы на текущий учебный год – плана мероприятий, направленных на решение проблем в обучении и развитии воспитанников.

2. Обязательства Сторон

2.1. В совместной деятельности Стороны принимают следующие обязательства:

2.1.1. Осуществлять совместную деятельность, относящуюся к предмету договора, посредством своевременного информирования, планирования и проведения мероприятий, входящих в компетенцию Сторон.

2.1.2. При проведении любых работ, предусмотренных договором, обеспечивать приоритет защиты прав и интересов участников образовательных отношений, как в период реализации мероприятий, так и в использовании полученной информации.

2.1.3. Хранить врачебную тайну, и иные тайны, а также конфиденциальность сведений, ставших известными в связи с участием в работе Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК), консультативной и иной деятельностью, связанной с психолого-педагогическим сопровождением участников образовательных отношений.

2.1.4. Своевременно информировать Стороны о возникших препятствиях к выполнению мероприятий, применяя все меры к их устранению.

2.1.5. Стороны могут вести совместную экспериментальную и инновационную деятельность в форме реализации инновационных проектов и программ.

2.2. Обязательства Детского сада:

2.2.1. Направлять детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, для обследования на ТПМПК:

- в случаях, когда специалисты психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) Детского сада не находят оптимальных способов разрешения проблемы ребенка и оказания ему адекватной помощи;
- при необходимости перевода ребенка в иные условия, как образовательные, так и других учреждений, и ведомств (профилирующие медицинские центры, временное освобождение

- ребенка от учебной деятельности в связи с приоритетностью лечения, органы социальной и правовой защиты ребенка);
- при необходимости перевода ребенка в рамках данного образовательного учреждения на другую программу обучения;
 - при недостаточной динамике развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), ребенка-инвалида и подозрении на несоответствие структуры психофизического развития ребенка условиям, рекомендованным ТПМПК (повторное обращение).
- 2.2.2. Обеспечивать явку несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), педагогов Детского сада на соответствующие мероприятия.
- 2.2.3. Осуществляет сбор письменных заявлений с родителей (законных представителей) обучающихся о согласии или несогласии на оказание ППМС-помощи.
- 2.2.4. Осуществляет организационные мероприятия по созданию условий для работы специалистов центра ППМС помощи (канцтовары, оргтехника, компьютер) в случае оказания ППМС-помощи на территории Детского сада.
- 2.2.5. Осуществляет систематическое информирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогов о возможности получения ППМС-помощи, о деятельности Центра, в том числе ТПМПК.
- 2.2.6. Информировать родителей (законных представителей) о документах, представляемых на ТПМПК, согласно приказу Управления образования от 12.08.2020 № 240 «О Порядке работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Центра ППМС помощи Управления образования городского округа Стрежевой».
- 2.2.7. Предоставлять сведения, необходимые для осуществления деятельности ТПМПК, в т.ч. информировать ТПМПК о динамике развития детей с ОВЗ, особыми образовательными потребностями и/или инвалидностью в соответствии с указанным в рекомендациях ТПМПК сроком контроля динамики развития ребенка.
- 2.2.8. Предоставлять ТПМПК документы воспитанников Детского сада, согласно Порядку работы ТПМПК, в том числе копию коллегиального заключения ППк Детского сада, т.е. заполнять единые формы бланков и документов.
- 2.2.9. Назначает ответственного за организацию взаимодействия с Центром ППМС-помощи по реализации совместного плана работы на текущий учебный год.
- 2.2.10. Ежегодно в срок до 1 июня представлять аналитический отчет о деятельности ППк Детского сада в ТПМПК.
- 2.3. Центр ППМС помощи:
- 2.3.1. Оказывать помощь Детскому саду по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, в т.ч. адаптированным, обучения и воспитания обучающихся.
- 2.3.2. Оказывать помощь Детскому саду по вопросам психолого-педагогического сопровождения, профилактики и препендентики правонарушений и зависимого поведения несовершеннолетних.
- 2.3.3. Оказывать методическую помощь в соответствии с запросом Детского сада, планом совместной работы Сторон, включая помощь в разработке индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению.
- 2.3.4. Осуществлять мониторинг эффективности психолого-педагогической помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, оказываемой Детским садом.
- 2.3.5. Осуществлять психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.
- 2.3.6. Осуществлять координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности ППк Детского сада, в соответствии с графиком его работы (по запросу; по согласованию), путем взаимодействия с ТПМПК.
- 2.3.7. Запрашивать у Детского сада сведения, необходимые для осуществления деятельности ТПМПК.

2.3.8. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей.

2.3.9. Осуществлять мониторинговые мероприятия, согласно приказу Управления образования от 12.08.2020 № 239 «Об утверждении Положения о Центре ППМС помощи Управления образования г.о. Стржежево».

2.3.10. Оказывает следующую ППМС-помощь обучающимся Детского сада, их родителям (законным представителям), педагогам:

- проведение углубленной диагностики воспитанников, в т.ч. не посещающих Детский сад, и/или получающих дошкольное образование в виде «семейного воспитания», при подготовке заседания ППк в части своей компетенции (по запросу; по согласованию), а также в соответствии с другими направлениями деятельности Центра, в т.ч. в рамках профилактики детского неблагополучия;
- участие в разработке и согласованию индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА) на основе полученных рекомендаций ТПМПК Центра ППМС помощи;
- участие в разработке и реализации индивидуальной программы педагогической и социально-педагогической помощи и психологического сопровождения обучающихся, находящихся в социально-опасном положении (далее – СОП);
- осуществление контроля за динамическим развитием обучающихся в части своей компетенции;
- проведение психолого-педагогических мониторингов психофизиологического и психоэмоционального состояния, социального самочувствия, адаптированности к условиям обучения и т.п. воспитанников, в частности – с особыми образовательными потребностями;
- профдиагностику и профконсультирование их родителей (законных представителей) обучающихся воспитанников;
- осуществление методического, информационного и организационного обеспечения деятельности педагогов и специалистов Детского сада по ППМС-сопровождению участников образовательного процесса;
- консультирование педагогов, родителей (законных представителей) обучающихся, в т.ч. организация работы по оказанию услуг ранней помощи для семей с детьми с выявленными и неустановленными нарушениями (от 0 до 3-х лет).

2.3.11. Оказывает ППМС-помощь несовершеннолетним только при наличии письменного согласия родителей (законных представителей).

2.3.12. Ведет отчетную документацию и обеспечивает ее сохранность.

2.3.13. Соблюдает условия конфиденциальности: отчеты составляет в форме, исключающей идентификацию личности обучающегося; психологические заключения, рекомендации, характеристики предоставляет только заявителю: обучающемуся, родителям (законным представителям) обучающегося.

3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность по исполнению принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Стороны обеспечивают конфиденциальность персональных данных, полученных в рамках настоящего договора, при этом персональные данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены. За нарушение данного обстоятельства Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Планы совместной деятельности согласовываются и утверждаются ежегодно – на текущий учебный год.

3.4. Стороны обязуются своевременно информировать друг друга о возникших трудностях, препятствиях к выполнению работ, применяя меры к их устранению.

4. Срок действия договора и условия его расторжения (изменения)

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, скрепления печатями.

4.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.3. Настоящий договор заключается на неопределенный срок.

4.4. Каждая из Сторон имеет право изменить (расторгнуть) условия настоящего договора, письменно уведомляя об этом другую Сторону за два месяца до изменения (расторжения) договора.

4.5. По согласованию Сторон в договор могут быть внесены изменения и дополнения, оформленные в виде дополнительных соглашений к настоящему договору.

4.6. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему договору, освобождается от ответственности в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, если они значительно влияют на срок исполнения обязательств, принятых по настоящему договору.

5. Юридические адреса и подписи Сторон

Центр ППМС помощи:

Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи
Управления образования
Администрации городского округа
Стрежевой
636785, Томская область, г. Стрежевой,
ул. Ермакова, д. 127^а
E-mail: pmpk@guostrj.ru, ppms@guostrj.ru
тел/факс: 8(382-59) 5-12-45, 5-11-45

Детский сад

Директор _____ .

М.П.

Заведующий _____

М.П.

ДОГОВОР О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

г. Стрежевой

« ___ » _____ 20__ год

Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Управления образования Администрации городского округа Стрежевой (далее – Центр ППМС помощи), в лице директора – Гончаровой Натальи Александровны, действующего на основании Устава Управления образования Администрации городского округа Стрежевой (далее – Управление образования) и Положения о Центре ППМС помощи, с одной стороны, и

(наименование общеобразовательного учреждения)
именуемом в дальнейшем «Школа», в лице директора

(ФИО руководителя общеобразовательного учреждения)
действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является взаимодействие Центра ППМС помощи и Школы по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-помощь) обучающимся Школы, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации (далее – обучающиеся), в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления.

1.2. Стороны принимают на себя обязательства по совместной разработке и реализации плана совместной работы на текущий учебный год – плана мероприятий, направленных на решение проблем в обучении и развитии обучающихся.

2. Обязательства Сторон

2.1. В совместной деятельности Стороны принимают следующие обязательства:

2.1.1. Осуществлять совместную деятельность, относящуюся к предмету договора, посредством своевременного информирования, планирования и проведения мероприятий, входящих в компетенцию Сторон.

2.1.2. При проведении любых работ, предусмотренных договором, обеспечивать приоритет защиты прав и интересов участников образовательных отношений, как в период реализации мероприятий, так и в использовании полученной информации.

2.1.3. Хранить врачебную тайну, и иные тайны, а также конфиденциальность сведений, ставших известными в связи с участием в работе Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК), консультативной и иной деятельностью, связанной с психолого-педагогическим сопровождением участников образовательных отношений.

2.1.4. Своевременно информировать Стороны о возникших препятствиях к выполнению мероприятий, применяя все меры к их устранению.

2.1.5. Стороны могут вести совместную экспериментальную и инновационную деятельность в форме реализации инновационных проектов и программ.

2.2. Обязательства Школы:

2.2.1. Направлять детей и подростков с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, для обследования на ТПМПК:

- в случаях, когда специалисты ППк Школы не находят оптимальных способов разрешения проблемы ребенка и оказания ему адекватной помощи;
- при необходимости перевода ребенка в иные условия, как образовательные, так и других учреждений, и ведомств (профилирующие медицинские центры, временное освобождение ребенка от учебной деятельности в связи с приоритетностью лечения, органы социальной и правовой защиты ребенка);
- при необходимости перевода ребенка в рамках данного образовательного учреждения на

- другую программу обучения;
- при недостаточной динамике развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), ребенка-инвалида и подозрении на несоответствие структуры психофизического развития ребенка условиям, рекомендованным ТПМПК (повторное обращение).
- 2.2.2. Обеспечивать явку несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), педагогов Школы на соответствующие мероприятия.
 - 2.2.3. Осуществляет сбор письменных заявлений с родителей (законных представителей) обучающихся о согласии или несогласии на оказание ППМС-помощи.
 - 2.2.4. Осуществляет организационные мероприятия по созданию условий для работы специалистов центра ППМС помощи (канцтовары, оргтехника, компьютер) в случае оказания ППМС-помощи на территории Школы.
 - 2.2.5. Осуществляет систематическое информирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогов о возможности получения ППМС-помощи, о деятельности Центра, в том числе ТПМПК.
 - 2.2.6. Информировать родителей (законных представителей) о документах, представляемых на ТПМПК, согласно приказу Управления образования от 12.08.2020 № 240 «О Порядке работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Центра ППМС помощи Управления образования городского округа Стрежевой».
 - 2.2.7. Предоставлять сведения, необходимые для осуществления деятельности ТПМПК, в т.ч. информировать ТПМПК о динамике развития детей и подростков с ОВЗ и/или инвалидностью в соответствии с указанным в рекомендациях ТПМПК сроком контроля динамики развития ребенка.
 - 2.2.8. Предоставлять ТПМПК документы обучающихся Школы, согласно Порядку работы ТПМПК, в том числе копию коллегиального заключения психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) Школы, т.е. заполнять единые формы бланков и документов.
 - 2.2.9. Назначает ответственного за организацию взаимодействия с Центром ППМС-помощи по реализации совместного плана работы на текущий учебный год.
 - 2.2.10. Ежегодно в срок до 1 июня представлять аналитический отчет о деятельности ППк Школы в ТПМПК.
- 2.3. Центр ППМС помощи:
 - 2.3.1. Оказывать помощь Школе по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, в т.ч. адаптированным, обучения и воспитания обучающихся.
 - 2.3.2. Оказывать помощь Школе по вопросам психолого-педагогического сопровождения, профилактики и препендентики правонарушений и зависимого поведения несовершеннолетних.
 - 2.3.3. Оказывать методическую помощь в соответствии с запросом Школы, планом совместной работы Сторон, включая помощь в разработке индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению.
 - 2.3.4. Осуществлять мониторинг эффективности психолого-педагогической помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, оказываемой Школой.
 - 2.3.5. Осуществлять психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.
 - 2.3.6. Осуществлять координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности ППк Школы, в соответствии с графиком его работы (по запросу; по согласованию), путем взаимодействия с ТПМПК.
 - 2.3.7. Запрашивать у Школы сведения, необходимые для осуществления деятельности ТПМПК.
 - 2.3.8. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей.
 - 2.3.9. Осуществлять мониторинговые мероприятия, согласно приказу Управления

образования от 12.08.2020 № 239 «Об утверждении Положения о Центре ППМС помощи Управления образования г.о. Стрежевого»

2.3.10. Оказывает следующую ППМС-помощь обучающимся Школы, их родителям (законным представителям), педагогам:

- проведение углубленной диагностики обучающихся при подготовке заседания ППк в части своей компетенции (по запросу; по согласованию), а также в соответствии с другими направлениями деятельности Центра, в т.ч. в рамках профилактики детского неблагополучия;
- участие в разработке и согласованию индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА) на основе полученных рекомендаций ТППК Центра ППМС помощи;
- участие в разработке и реализации индивидуальной программы педагогической и социально-педагогической помощи и психологического сопровождения обучающихся, находящихся в социально-опасном положении (далее – СОП);
- осуществление контроля за динамическим развитием обучающихся в части своей компетенции;
- проведение психолого-педагогических мониторингов психофизиологического и психоэмоционального состояния, социального самочувствия, адаптированности к условиям обучения и т.п. обучающихся, в частности – с особыми образовательными потребностями;
- профдиагностику и профконсультирование обучающихся и их родителей (законных представителей);
- осуществление методического, информационного и организационного обеспечения деятельности педагогов и специалистов школы по ППМС-сопровождению участников образовательного процесса;
- консультирование педагогов, родителей (законных представителей) обучающихся, самих обучающихся по вопросам обучения и развития конкретных обучающихся и ученических групп.

2.3.11. Оказывает ППМС-помощь обучающимся Школы: несовершеннолетним не достигшим 15-летия только при наличии письменного согласия родителей (законных представителей), после 15 лет несовершеннолетние могут обращаться самостоятельно.

2.3.12. Ведет отчетную документацию и обеспечивает ее сохранность.

2.3.13. Соблюдает условия конфиденциальности: отчеты составляет в форме, исключающей идентификацию личности обучающегося; психологические заключения, рекомендации, характеристики предоставляет только заявителю: обучающемуся, родителям (законным представителям) обучающегося.

3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность по исполнению принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Стороны обеспечивают конфиденциальность персональных данных, полученных в рамках настоящего договора, при этом персональные данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены. За нарушение данного обстоятельства Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Планы совместной деятельности согласовываются и утверждаются ежегодно – на текущий учебный год.

3.4. Стороны обязуются своевременно информировать друг друга о возникших трудностях, препятствиях к выполнению работ, применяя меры к их устранению.

4. Срок действия договора и условия его расторжения (изменения)

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, скрепления печатями.

4.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.3. Настоящий договор заключается на неопределенный срок.

4.4. Каждая из Сторон имеет право изменить (расторгнуть) условия настоящего договора, письменно уведомляя об этом другую Сторону за два месяца до изменения

(расторжения) договора.

4.5. По согласованию Сторон в договор могут быть внесены изменения и дополнения, оформленные в виде дополнительных соглашений к настоящему договору.

4.6. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему договору, освобождается от ответственности в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, если они значительно влияют на срок исполнения обязательств, принятых по настоящему договору.

5. Юридические адреса и подписи Сторон

Центр ППМС помощи:

Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи
Управления образования
Администрации городского округа
Стрежевой
636785, Томская область, г. Стрежевой,
ул. Ермакова, д. 127^а
E-mail: pmpk@guostrj.ru, ppms@guostrj.ru
тел/факс: 8(382-59) 5-12-45, 5-11-45

Школа:

Директор _____

М.П.

Директор _____

М.П.

ОТЧЁТ о деятельности ППк

наименование образовательной организации по Уставу
в 20__-20__ учебном году

1. ППк ОУ действует на основании _____
(указать дату и номер приказа по образовательной организации)
2. Обеспеченность ППк ОУ специалистами

Специалисты	Количество ставок по штату	Фактическое наличие ФИО	Необходимая потребность
Педагог-психолог			
Учитель-дефектолог			
Учитель-логопед			
Социальный педагог			
Медицинский работник (по согласованию)			
Др., специалисты (указать какие)			
ВСЕГО			

3. Количество заседаний _____ за учебный год

Количество детей, прошедших ППк _____
Основные причины обращений _____

Трудности в деятельности ППк _____

Пути решения трудностей _____

Дата составления отчёта « ____ » _____ 20__ г.

Руководитель ППк ОО _____

подпись

расшифровка подписи

**ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**
Администрации городского округа Стрежевой
636780, Томская область, г. Стрежевой, ул. Ермакова, 127^а. ☎ E-mail: pmpk@guostri.ru, тел/факс (382-
59) 5-12-45

**СООБЩЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
В ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ**

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

ФИО несовершеннолетнего, дата рождения

Причины, послужившие основанием для принятия решения об отказе в проведении
обследования несовершеннолетнего на ТПМПК:

Председатель ТПМПК

М.П.

подпись

расшифровка подписи

С сообщением об отказе ознакомлен (а) _____

подпись

расшифровка подписи

Родитель (законный представитель) _____

подпись

расшифровка подписи