



Управление образования администрации муниципального
образования городского округа «Сыктывкар»
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)
«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн
администрация сайӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланін

ПРИКАЗ

«29» ноября 2024 г.

№ 105

Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар»

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»; в соответствии с письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»; письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 25.02.2019 №07-1267 «О направлении методических рекомендаций»; письмами Министерства просвещения Российской Федерации от 10.10.2022 № АБ-2959/07 «О направлении информации», от 31.08.2023 № АБ-3569/07 «О направлении разъяснений по организации образования обучающихся с ОВЗ в 2023/2024 уч.г.»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар», согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму протокола Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар», согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар», согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Форму заявления для родителей (законных представителей) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования, согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму согласия на обработку персональных данных для родителей (законных представителей), согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.6. Форму согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка, согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

1.7. Форму согласия на обследования от несовершеннолетних, достигших возраста 15 лет, согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

1.8. Форму протокола психолого-медико-педагогического обследования выпускника (ГИА – 9,11) согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

1.9. Форму протокола обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар» (государственная итоговая аттестация) согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

1.10. Формы заключений Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар» о создании условий при проведении ГИА согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

1.11. Порядок проведения обследования в дистанционном формате на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар», согласно приложению №11 к настоящему приказу.

1.12. Порядок предоставления родителями (законными представителями) обследуемых копий документов, необходимых для проведения обследования на ТПМПК в дистанционном формате, согласно приложению №12 к настоящему приказу.

2. Директору Муниципального учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Балыгиной Т.В.:

2.1. Обеспечить деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар» согласно Порядку работы.

2.2. Разместить текст настоящего приказа на официальном сайте МУДО «ЦППМиСП» в разделе «ТПМПК».

3. Разместить текст настоящего приказа на официальном сайте управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Признать утратившими силу приказы управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»;

от 08.02.2021 № 147 «О внесении изменений в приказ управления образования МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»»; от 24.09.2020 №571 «О внесении изменений в приказ управления образования МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»»; от 29.08.2019 №573 «О внесении изменений в приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»»; от 08.05.2018 № 469 «О внесении изменений в приказ Управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 №767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»»; от 10.11.2017 № 909 «О внесении изменений в приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»»; от 26.05.2017 № 524 «О внесении изменений в приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» Геллерт Е.Е.

Заместитель руководителя администрации -
начальник управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»

 О.Ю. Бригида

Геллерт Е.Е. 8 (8212) 24-53-87
Цветкова А.В. 8 (8212) 24-41-54

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 № 105

**Порядок работы
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
МО ГО «Сыктывкар»**

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО ГО «Сыктывкар» (далее – ТПМПК), включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Порядок работы ТПМПК разработан в соответствии Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным законом от 24.06.1999 № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

1.3. ТПМПК создается управлением образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар» и осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования городского округа «Сыктывкар» (далее – МО ГО «Сыктывкар»), в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций. Комплексное обследование в ТПМПК проводится в отношении несовершеннолетних, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, расположенных на территории МО ГО «Сыктывкар», подведомственных управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар», а также в отношении несовершеннолетних не работающих, не обучающихся, проживающих на территории МО ГО «Сыктывкар».

1.4. Функции ТПМПК возлагаются на муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической,

медицинской и социальной помощи» (далее - Центр).

1.5. Состав и Порядок работы ТПМПК утверждается управлением образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

1.6. ТПМПК возглавляет руководитель. В отсутствии руководителя право первой подписи переходит заместителю руководителя ТПМПК.

В состав ТПМПК входят: заместитель руководителя, педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости, в состав ТПМПК могут быть включены другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Коми.

1.7. Управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар», Центр, ТПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

1.8. 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.

1.9. Обследование детей и подростков, консультирование их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

1.10. Управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар» обеспечивает ТПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой.

1.11. Документация ТПМПК заверяется печатью Центра.

2. Основные направления деятельности ТПМПК

2.1. Проведение психолого-медико-педагогического обследования

- детей в возрасте от 6,5 до 18 лет, с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

- лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) старше 18 лет, ранее не получавших образование, с целью определения

образовательного маршрута.

2.2. 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.

2.3. 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.

2.4. Оказание учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК.

2.6. 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.

2.7. Методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических или психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

2.8. Направление детей на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК) в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК.

3. Организация деятельности ТПМПК и порядок проведения обследования

3.1. Организация деятельности ТПМПК осуществляется в соответствии с утвержденным графиком и планом работы.

3.2. В ТПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка (далее протокол).

Документация ТПМПК хранится в помещениях Центра. Персональную ответственность за сохранность документации ТПМПК несет заместитель

руководителя ТПМПК.

3.3. Обследование ребенка на ТПМПК осуществляется по предварительной записи, на основании обращения родителя (законного представителя) с предоставлением пакета документов, согласно п. 3.5. настоящего Порядка. 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 течение 5 рабочих дней с момента подачи документов для проведения обследования.

3.4. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в 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). Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. Также ТПМПК проводит обследование для подготовки рекомендаций несовершеннолетним, в отношении которых рассматривается вопрос о помещении их в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, для определения форм их дальнейшего обучения и оказания им психолого-педагогической помощи.

3.5. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) представляют в ТПМПК следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала);
- копия документа, удостоверяющего личность родителя, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) на ТПМПК;
- заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение

обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

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

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

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

- копию справки бюро МСЭ об установлении ребенку инвалидности (при наличии);

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

- копию акта врачебной комиссии (ВК) с рекомендациями о необходимости обучения на дому в текущем учебном году (при наличии);

- копию приказа о переводе на обучение на дому в текущем учебном году (при наличии);

3.5.1. Для определения формы прохождения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) необходимо дополнительно представить в ТПМПК:

- медицинское заключение/справку с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче ГИА в текущем учебном году (оригинал).

3.5.2. Для рассмотрения вопроса о возможности помещения несовершеннолетних, не подлежащих уголовной ответственности, в специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа и определении их образовательного маршрута дополнительно представляются:

- постановление начальника органа внутренних дел или прокурора о комплексном обследовании несовершеннолетнего;

- медицинское заключение специалистов лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья несовершеннолетнего, отсутствии противопоказаний и возможности его помещения в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа (копия).

3.5.3. Для проведения обследования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) старше 18 лет, ранее не получавших образование, взрослые обучающиеся предъявляют в ТПМПК следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК;

- копию документа, удостоверяющего их личность (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

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

- копию справки об инвалидности (при наличии).

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

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

3.7. 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 каждого ребенка.

При решении ТПМПК о необходимости дополнительного обследования ребенка, его повторное обследование проводится в другой день.

3.8. В ходе обследования ребенка ведется протокол, 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) и заключение ТПМПК.

3.9. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производятся в отсутствие детей.

3.10. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими

обследование, руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Центра. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ТПМПК продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

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

3.12. Заключение ТПМПК носят 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.

Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение одного календарного года с даты его подписания.

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

3.14. По заявлению родителей (законных представителей) ТПМПК может провести повторное дополнительное обследование ребенка.

3.15. ТПМПК имеет право направить ребенка для проведения обследования в ЦПМПК.

4. Права и обязанности ТПМПК

4.1. 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 предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК в управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

4.2. ТПМПК обязана:

- проводить комплексную психолого-медико-педагогическую диагностику с использованием современных стандартизированных диагностических методик;
- оказывать обратившимся квалифицированную консультативную психолого-медико-педагогическую помощь по вопросам обучения и воспитания детей, с учетом его выявленных психофизических особенностей;
- обеспечивать соблюдение врачебной тайны и педагогической этики;
- обеспечивать защиту прав детей и подростков, а также их родителей (законных представителей) при обработке их персональных данных, в том числе защиту прав на неприкосновенность частной жизни, врачебную, личную и семейную тайну;
- вести документацию ТПМПК в соответствии с утвержденными формами;
- проводить анализ своей деятельности по итогам календарного года, а также учебного;
- предоставлять по требованию государственных органов сведения о деятельности ТПМПК.

4.3. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка в ТПМПК, обсуждать со специалистами ТПМПК результаты его обследования и вынесенные ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания ребенка;
- 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;
- обращаться для повторного обследования ребенка на ТПМПК независимо от срока прошедшего от времени предыдущего обследования;
- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

4.4. Родители (законные представители) обязаны:

- присутствовать при обследовании ребенка в ТПМПК;
- предоставить документы в соответствии с п. 3.5. настоящего Порядка, необходимые для обследования ребенка в ТПМПК.

Приложение № 2
 УТВЕРЖДЕН
 приказом управления образования
 администрации МО ГО «Сыктывкар»
 от «29» сентября 2024 № 105

«___» _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ № _____
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)
МО ГО «Сыктывкар»

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Кем направлен на комиссию _____

Домашний адрес _____

Школа (класс), ДОУ (группа) _____

Ф.И.О., возраст и профессия родителей:

мать: _____

отец: _____

Сведения о наличии инвалидности: № св-ва _____

Перечень документов, представленных на ТПМПК

- ☐ заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- ☐ копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- ☐ направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
- ☐ заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)
- ☐ заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
- ☐ подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
- ☐ характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)
- ☐ письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
- ☐ копия справки бюро МСЭ об установлении ребенку инвалидности (при наличии)
- ☐ копия акта врачебно-консультационной комиссии (ВКК) или клинико-экспертной комиссии (КЭК) с рекомендациями о необходимости индивидуального обучения (при наличии)
- ☐ _____
- ☐ _____

Анамнестические сведения:

Здоровье родителей _____
 Как протекала беременность и роды _____

Особенности раннего развития _____

Перенесенные заболевания _____

Данные медико-педагогического обследования:

Данные медицинского обследования: ЛОР _____

Офтальмолог _____

Психиатр _____

Ортопед, хирург _____

Невролог _____

Данные психолого-педагогического обследования:

Легко ли вступает в контакт _____

Сведения о себе, об окружающем _____

Особенности восприятия картин, текстов _____

Восприятие времени _____

Восприятие пространства _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Сформированность учебных знаний, умений, навыков в соответствии с
 возрастом _____

Целенаправленность деятельности _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения _____

Усидчивость в работе, работоспособность _____

Умение использовать помощь _____

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

Руководитель комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены комиссии:

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 № 105

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)
МО ГО «Сыктывкар»

Дата обследования на ТПМПК «___» _____ 20___ г. протокол ТПМПК № _____

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения:

Домашний адрес:

Школа (класс), ДОУ (группа):

По итогам проведенного психолого-медико-педагогического обследования ребенку/ребенку-инвалиду подтвержден/ не подтвержден (нужное выбрать) статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья».

Выявлены трудности в обучении, воспитании, развитии, социальной адаптации (нужное выбрать) обусловленные:

Нуждается/не нуждается (нужное выбрать) в создании специальных образовательных условиях для получения образования.

Рекомендации ТПМПК:

1. Обучение по образовательной программе:
2. Форма получения образования: определяется родителями (законными представителями) с учетом мнения ребенка.
3. Особенности организации образовательного процесса:
4. Специальные учебники, учебные пособия:
5. Специальные технические средства обучения:
6. Специальные методы и другие специальные условия:
7. Предоставление услуг ассистента (помощника):
Предоставление услуг тьютора:
8. Обеспечение архитектурной доступности в образовательной организации:
9. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:
 - учитель-логопед:
 - учитель-дефектолог:
 - педагог-психолог:
 - социальный педагог:
10. Медицинское наблюдение (лечение):
11. Повторное обследование на ПМПК с целью уточнения рекомендаций по организации обучения возможно в заявительном порядке:

Руководитель комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 ____ г.

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

Родитель (законный представитель) _____ (_____)

(подпись) (Ф.И.О.)

* Согласно п.23 Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». Заключение комиссии действительно для представления в органы и организации в течение календарного года с даты его подписания. И действительно на период согласно п.11 заключения ТПМПК.

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 № 105

В Территориальную психолого-медико-педагогическую
комиссию МО ГО «Сыктывкар». Руководителю ТПМПК.
от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Проживающей(его) по адресу _____

Телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

с целью определения формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, создания специальных условий для получения образования, определения особых условий прохождения ГИА за курс основного/среднего общего образования (нужное подчеркнуть).

При необходимости, комплексное психолого-медико-педагогическое обследование может включать: предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в МУДО «Центре психолого-педагогической и медицинской помощи» или у независимых экспертов; запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно-опасного поведения и т.п.).

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

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись родителя/законного представителя ребенка) (расшифровка)

Приложение № 5
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 г. № 105

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных родителя/законного представителя

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)
проживающий по адресу: _____,
паспорт: серия _____ № _____, выданный _____ (дата выдачи)
_____ (кем)
телефон _____, e-mail _____,

настоящим даю свое согласие на обработку в соответствии со статьей 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие ТПМПК, муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МУДО «ЦППМиСП»), зарегистрированного по адресу г. Сыктывкар, ул. Чкалова, 24, ОГРН 1031100407458, ИНН 1101484720 на обработку своих персональных данных, к которым относятся: данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а так же осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МУДО «ЦППМиСП» и ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ТПМПК, МУДО «ЦППМиСП» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом

обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МУДО «ЦППМиСП», которые устанавливают порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем отзыва, а также мне разъяснено, что в случае отзыва согласия, уничтожение персональных данных моего ребенка будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. МУДО «ЦППМиСП» вправе продолжить обработку персональных данных при наличии законных оснований (ч.2 ст. 9 ФЗ №152-ФЗ).

Настоящее согласие выдано на срок до достижения целей, указанных в настоящем согласии, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и действует со дня его подписания на период обучения в МУДО «ЦППМиСП».

Я, _____
(Ф.И.О.)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата _____ Подпись _____ / _____
(расшифровка)

Приложение № 6
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « 29 » сентября 2024 г. № 105

СОГЛАСИЕ родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)
проживающий по адресу: _____,
паспорт: серия _____ № _____, выданный _____ (дата выдачи)
_____ (кем)
телефон _____, e-mail _____,
данные ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

На основании _____ № _____ от _____
(свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие в соответствии со статьями 6 и статьями 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие ТПМПК, муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МУДО «ЦППМиСП»), зарегистрированного по адресу г. Сыктывкар, ул. Чкалова, 24, ОГРН 1031100407458, ИНН 1101484720 **на обработку своих персональных данных ребенка**, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле; - данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования; - данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам); - данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МУДО «ЦППМиСП», ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МУДО «ЦППМиСП», которые устанавливают порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем отзыва, а также мне разъяснено, что в случае отзыва согласия, уничтожение персональных данных моего ребенка будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. МУДО «ЦППМиСП» вправе продолжить обработку персональных данных при наличии законных оснований (ч.2 ст. 9 ФЗ №152-ФЗ).

Настоящее согласие выдано на срок до достижения целей, указанных в настоящем согласии, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и действует со дня его подписания на период обучения в МУДО «ЦППМиСП».

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя ребенка)

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

Дата _____ Подпись _____ / _____
(расшифровка)

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 г. № 105

В Территориальную психолого-медико-
педагогическую комиссию МО ГО «Сыктывкар».
Руководителю ТПМПК.

от _____

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

проживающей (его) по адресу _____

телефон _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

«____» _____ г.р., даю согласие на проведение комплексного психолого-
медико-педагогического обследования Территориальной психолого-медико-педагогической
комиссией МО ГО «Сыктывкар».

«____» _____ 20____ г

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Приложение № 8

УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»от «29» сентября 2024 г. № 105**ПРОТОКОЛ****психолого-педагогического обследования выпускника (ГИА - 9, 11)****I. Социально-бытовая ориентировка (примерный перечень вопросов):**

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____
3. Дата обследования _____
4. Сведения об образовании:
 - программа обучения (основная образовательная, адаптированная) _____
 - какие спец. условия были предоставлены при обучении _____
 - форма обучения (очная, очно-заочная, на дому) _____
 - обучение с использованием дистанционных технологий _____
 - уровень успеваемости (отлично, хорошо, удовлетворительно, не аттестован) _____
5. Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера? _____
6. Как проводишь свободное время? _____

7. Есть ли у тебя друзья? _____

II. Представление о текущем состоянии здоровья (примерный перечень вопросов):

8. Ты каждый день посещаешь школу в течение недели? _____
9. Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия? _____
10. Принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто? _____
11. Есть ли другие проблемы со здоровьем (сезонная аллергия, бронхиальная астма, обмороки и т.д.) _____

III. Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении (примерный перечень вопросов):

12. В каком классе ты обучаешься? _____
13. Какие любимые предметы в школе и почему? _____
14. Какие нелюбимые предметы и почему? _____
15. Какие сложности у тебя были в процессе обучения и как ты с ними справлялся? _____

IV. Понимание перспектив жизни после обучения:

18. Что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация, другое _____

V. Представления о спец. условиях при процедуре сдачи ГИА (примерный перечень вопросов):

19. Какие экзамены ты будешь сдавать? _____
20. Знаешь ли ты, какие спец. условия могут быть созданы во время экзаменов? _____

_____ (для
11 кл.) В какой форме сдавал экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? Были ли какие-то

специальные условия?

VI. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:

Контактен/ отсутствует визуальный контакт/ охотно отвечает на вопросы/ замкнут/ агрессивен/ тревожен/ адекватен/ неадекватен/ доброжелателен/ спокоен/ равнодушен/ общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком) / отказ от обследования.

VII. Особенности моторно-двигательной сферы:

Самостоятельно /с сопровождающим /на коляске /с опорой /ориентация в пространстве затруднена

Особенности развития сенсорной сферы:

Норма /глухой/ слабослышащий /с аппаратом /кохлеарный имплант

Норма /слепой /слабовидящий /носит очки

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования:

Конфликтны /спокойны; неадекватны /адекватны; отвечают на вопросы вместо ребенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА

Дополнительные сведения:

Психолого-педагогическое заключение:

_____ (ФИО выпускника)
нуждается/не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20___/20___ уч. г.
Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника)

Обоснование для предоставления отдельной аудитории

Обоснование для сдачи экзаменов на дому

Обоснование для предоставления компьютера на экзамене

Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта

Другие спец. условия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА)

Руководитель комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)

Приложение № 9
УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 г. № 105

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
МО ГО «Сыктывкар» (государственная итоговая аттестация)

№ _____ от _____

Обследование проводилось: _____ в форме: _____

1. Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

2. Дата рождения: _____ Возраст: _____

3. Адрес проживания ребенка: _____

4. Образовательная организация: _____

Другое: _____

5. Перечень документов, предоставленных на ПМПК:

- ☐ заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- ☐ копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- ☐ направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- ☐ заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- ☐ заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- ☐ подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ☐ характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- ☐ письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- ☐ копия справки бюро МСЭ об установлении ребенку инвалидности (при наличии);
- ☐ копия акта врачебно-консультационной комиссии (ВКК) или клинико-экспертной комиссии (КЭК) с рекомендациями о необходимости индивидуального обучения (при наличии);
- ☐ медицинское заключение/справка с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче ГИА в текущем учебном году;
- ☐ _____
- ☐ _____

6. Сведения об образовании обучающегося:

класс _____

программа обучения: _____

уровень образования: _____

форма обучения: _____

реализация с применением: _____

организация обучения: _____

7. Инвалидность: МСЭ № _____ на срок до _____**8. Медицинское заключение о состоянии здоровья №** _____

Врачебная комиссия от _____, выдано _____

другое: _____

9. Код (МКБ-10) _____

Приложение № 10
УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2014 № 105

Форма А

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)
МО ГО «Сыктывкар»
о создании условий при проведении ГИА

Протокол № _____ от _____

ФИО обучающегося: _____

Дата рождения: _____ Обучающийся: _____ класса

Наименование образовательной организации: _____

Заключение ПМПК для создания условий при проведении (нужное подчеркнуть)

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

1. Основание для выбора формы ГИА: да / нет

2. Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных: да / нет

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

Математика (№ вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ): _____

3. Требование к оформлению КИМ:

...

4. Продолжительность экзамена:

...

5. Требование к рабочему месту:

...

6. Ассистент:

...

7. Оформление работы:

...

8. Организация ППЭ:

Руководитель комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены комиссии:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 ____ г.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Форма Б

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)
МО ГО «Сыктывкар»
о создании условий при проведении ГИА**

Протокол № _____ от _____

ФИО обучающегося: _____

Дата рождения: _____ Обучающийся: _____ класса

Наименование образовательной организации: _____

Заключение ПМПК: не нуждается в создании условий при проведении (нужное подчеркнуть)

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

Руководитель комиссии

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Дата выдачи: «_____» _____ 20____ г.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (_____)

Приложение № 11
УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» сентября 2024 № 105

**Порядок проведения обследования в дистанционном формате на
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
МО ГО «Сыктывкар»**

Порядок разработан на основании письма Минпросвещения России от 10.10.2022 № АБ-2959/07 «О направлении информации».

1. Накануне проведения обследования проводится инструктаж родителей (законных представителей), обсуждаются технические требования, предъявляемые к оборудованию, необходимому для проведения обследования в дистанционном формате; необходимые для обследования дидактические материалы (игрушки, книги, письменные принадлежности и др.).

2. Проводится тестовое подключение каналов связи до проведения обследования.

3. Проводится инструктаж родителей (законных представителей) обследуемого, во время которого объясняется важность психологической подготовки ребенка к самой процедуре: создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку. Важно, чтобы ребенок в день проведения обследования не испытывал проблем со здоровьем, по возможности, был настроен на работу.

Рекомендуется родителям (законным представителям) во время обследования поддерживать ребенка, но не подсказывать и не отвлекать своими замечаниями. Необходимо обсудить возможную степень участия и вовлечения самих родителей (законных представителей) в процедуру обследования (исключительно по инициативе специалистов ТПМПК).

До начала обследования у родителей (законных представителей) в отсутствие ребенка уточняется причина обращения и другая необходимая информация (готовность ребенка к общению, возможные трудности обследования и др.)

4. Обеспечивается видеозапись процедуры обследования при наличии соответствующего письменного согласия родителей (законных представителей) обследуемого.

5. Организуется рабочее место специалистов, участвующих в проведении обследования: обеспечивается хорошее освещение, отсутствие отвлекающих предметов, попадающих в поле зрения обследуемого, а также посторонних шумов. Используется стимульный материал с учетом формата обследования (четкие яркие картинки, увеличенный шрифт и т.п.), учитывающий возраст и психофизические возможности каждого ребенка.

6. Проводится обследование ребенка в дистанционном формате. По окончании обследования, родителям (законным представителям) специалистами ТПМПК задаются уточняющие вопросы. Обсуждение результатов обследования, мнений специалистов происходит в отсутствие ребенка. Родителей (законных представителей) знакомят с заключением и рекомендациями ТПМПК устно после завершения коллегиального обсуждения и подготовки соответствующих рекомендаций при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) получают развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

7. Обеспечивается выдача копии заключения ТПМПК родителям (законным представителям) обследуемого под роспись после получения оригиналов документов, ранее направленных по электронной почте. При отсутствии возможности у родителя (законного представителя) обследуемого явиться для получения копии заключения ТПМПК, а также при наличии соответствующего заявления (согласия), оно может быть направлено по почте с уведомлением о вручении.

Приложение № 12
УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» августа 2024 № 105

**Порядок предоставления родителями/законными представителями
обследуемых скан-копий документов, необходимых для проведения
обследования на ТПМПК в дистанционном формате**

Порядок разработан на основании письма Минпросвещения России от 10.10.2022 № АБ-2959/07 «О направлении информации», с учетом положений Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

1. Родители (законные представители) предоставляют в ТПМПК полный пакет документов, согласно Порядка работы ТПМПК, утвержденного приказом управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» и согласие на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме в формате: *«Даю согласие на проведение обследования моего ребенка в дистанционном формате посредством сети «Интернет», обязуюсь организовать условия для проведения обследования: качественное интернет-соединение, самостоятельное выполнение ребенком предложенных специалистом ТПМПК заданий, эмоциональная поддержка ребенка в период проведения обследования».* Данное согласие вносится в заявление на проведение обследования на ТПМПК.

2. Запись на первичную консультацию по приему документов осуществляется на официальном сайте МУДО «ЦППМиСП» <http://cppmisp.ucoz.com> посредством электронной записи по ссылке: <http://sykt-uo.ru/tpmpk> или по телефону: 8(8212)244154.

3. Родители (законные представители) предоставляют в ТПМПК полный пакет документов на ребенка в форме архива скан-копий документов с учетом требований:

- скан-копии сделаны четко, сохранены в форматах pdf, jpeg;
- каждый файл поименован кратко и отражает суть документа, например, «паспорт родителя», «характеристика», «выписка из истории развития» и т.п.;
- файлы собраны в папку, название папки соответствует фамилии и инициалам ребенка;
- папка с документами архивируется и устанавливается пароль (дата рождения ребенка). Пароль от папки сообщается специалисту ТПМПК устно по телефону.
- папка-архив с документами направляется родителями (законными представителями) на электронную почту ТПМПК cppmsp_syk@edu.rkomi.ru с уведомлением о доставке. В электронном письме указывается контактный телефон и ФИО законного представителя.

4. Специалист ТПМПК, ответственный за прием документов, связывается с родителями (законными представителями), узнает пароль от папки-архива. После проверки полноты комплекта документов, специалист уведомляет родителей (законных представителей) о дате и порядке дистанционного обследования. Пакет документов удаляется из электронной почты, хранится на компьютере ТПМПК в соответствии с Политикой работы с персональными данными МУДО «ЦППМиСП».

Перечень документов, предъявляемых на ТПМПК представлен на сайте МУДО «ЦППМиСП» - <http://cppmisp.ucoz.com/index/roditeljam/0-60>