УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ

МО «СУДОГОДСКИЙ РАЙОН»

ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

14.05.2020 г. № 181

*Об организации деятельности*

*территориальной*

*психолого-медико-педагогической*

*комиссии МО «Судогодский район»*

В соответствии с приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения психолого-медико-педагогической комиссии» и департамента образования администрации Владимирской области от 01.11.2016 года № 940 «О внесении изменений в приказ департамента образования от 11.11.2013 года № 1416», в целях совершенствования деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Судогодский район»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение о территориальной психолого – медико – педагогической комиссии МО «Судогодский район» согласно приложению №1 к настоящему приказу.
2. Организовать деятельность территориальной психолого – медико – педагогической комиссии МО «Судогодский район» (далее – ПМПК) в соответствии с Положением о территориальной ПМПК.
3. Возложить на муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» организационно – методическое и информационное сопровождение деятельности территориальной ПМПК.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главы администрации МО «Судогодский район» по социальным вопросам, начальника управления образования Медведеву Н.В.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заместитель главы администрации  МО «Судогодский район»  по социальным вопросам,  начальник управления  образования |  | Н.В. Медведева |

Приложение № 1

к приказу управления образования

администрации МО «Судогодский район»

от14.05.2020 г. № 181

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

**МО «Судогодский район»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Судогодский район» (далее – Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – территориальная ПМПК), включая порядок проведения территориальной ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная ПМПК в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Владимирской области и настоящим Положением.

1.3. Территориальная ПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.4. Территориальная ПМПК создается управлением образования администрации МО «Судогодский район» (далее – управление образования) и осуществляет свою деятельность в пределах территории Судогодского района.

1.5. Территориальная ПМПК не является юридическим лицом и действует в рамках полномочий, определенных настоящим Положением.

1.6. Организационно - методическое и информационное сопровождение деятельности территориальной ПМПК осуществляет муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» (далее – МБУ ДО «Центр внешкольной работы»).

1.7. Территориальная ПМПК, образовательные организации информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной ПМПК.

1.8. Информация о проведении обследования детей специалистами территориальной ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей территориальной ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные направления деятельности и права территориальной ПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности территориальной ПМПК являются:

- проведение психолого – медико – педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных 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 области;

- участие в организации информационно-просветительской работы с населением в сфере предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. Территориальная ПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- осуществлять мониторинг учета рекомендаций территориальной ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

3. Организация деятельности территориальной ПМПК

3.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется территориальной ПМПК 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 письменного согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.2. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами территориальной ПМПК осуществляются бесплатно.

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка;

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

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

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);

д) заключение (заключения) центральной или территориальной ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

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

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

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

и)      табель успеваемости по четвертям и за год;

При необходимости территориальная ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке (например, копию справки об инвалидности ребенка (при наличии); копию индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида (при наличии); представление учителя-логопеда (для ребенка с нарушением речи); заключение врача-офтальмолога (для ребенка с нарушением зрения); представление педагога-психолога (при отсутствии заключения психолого-медико-педагогического консилиума или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка).

3.4. Территориальная ПМПК осуществляет свою деятельность по утвержденному приказу управления образования и согласованному с ГБУЗ ВО «Судогодская центральная больница» календарному плану на текущий год.

Прием заявлений и документов на обследование ребенка производится в соответствии с календарным планом.

3.5. Запись на проведение обследования ребенка территориальной ПМПК осуществляется при подаче полного пакета документов.

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

3.7. Обследование детей проводится каждым специалистом территориальной ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов территориальной ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

Индивидуальное обследование ребенка специалистами: учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом, проводится не менее чем за 5 дней до заседания территориальной ПМПК.

При решении территориальной ПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

В случае необходимости комиссия может направить ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК.

3.8. В ходе обследования ребенка территориальной ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах территориальной ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение территориальной ПМПК.

3.9. В заключении территориальной ПМПК, 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 территориальной ПМПК производятся в отсутствие детей.

3.10. Протокол и заключение территориальной ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами территориальной ПМПК, проводившими обследование, и руководителем территориальной ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью территориальной ПМПК.

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

Копия заключения территориальной ПМПК 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.

3.11. Заключение территориальной ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение территориальной ПМПК является основанием для создания департаментом образования, муниципальными органами, управлением образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

3.12. Территориальная ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в территориальную ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

3.13. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование территориальной ПМПК по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению;

- журнал учета детей, прошедших обследование территориальной ПМПК по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению;

- карта ребенка, прошедшего обследование территориальной ПМПК по форме согласно приложению №3 к настоящему Положению;

- протокол обследования ребенка (далее - протокол) территориальной ПМПК по форме согласно приложению №4 к настоящему Положению.

- заключение территориальной ПМПК по форме согласно приложению №5 к настоящему Положению.

3.14. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей территориальной ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении территориальной ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

- получать консультации специалистов территориальной ПМПК по вопросам обследования детей в территориальной ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

- обжаловать заключение территориальной ПМПК в случае несогласия с ним.

4. Состав территориальной ПМПК

4.1. Территориальную ПМПК возглавляет руководитель.

Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании территориальной ПМПК, ведет заседания, подписывает протоколы и заключения, собирает внеплановые (внеочередные) заседания. Руководитель может запрашивать у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на территориальной ПМПК.

В случае отсутствия руководителя территориальной ПМПК заседание ведет его заместитель, а в случае отсутствия заместителя - один из членов территориальной ПМПК.

4.2. В состав комиссии входят: 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 комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав территориальной ПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ ВО «Судогодская центральная районная больница имени Поспелова».

4.3. Членами территориальной ПМПК могут быть лица, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтверждена документами об образовании.

4.4. Делопроизводство территориальной ПМПК ведет секретарь территориальной ПМПК. Секретарь территориальной ПМПК осуществляет прием заявлений и документов от заявителей; проверяет их на соответствие перечню согласно п. 3.3. настоящего Положения; ведет журналы записи детей на обследование и учета детей, прошедших обследование; заполняет карту ребенка, прошедшего обследование; оформляет протоколы обследования ребенка и заключения территориальной ПМПК; составляет отчетность и осуществляет мониторинг деятельности территориальной ПМПК; информирует 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 территориальной ПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.5. Заседание территориальной ПМПК считается правомочным в случае присутствия на нем следующих специалистов: руководителя (либо лица его заменяющего), учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, врача-психиатра.

4.6. Состав комиссии и график заседаний утверждается ежегодно приказом управления образования и согласуется с ГБУЗ ВО «Судогодская центральная районная больница имени Поспелова».

4.7. Члены территориальной ПМПК обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших им известными в связи с участием в работе комиссии.

Приложение №1

к Положению о территориальной психолого-медико-

педагогической комиссии МО «Судогодский район»

**ЖУРНАЛ**

**записи детей на обследование**

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссией** (ТПМПК)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата заявления родителя (законного представи-теля) ребенка** | **Дата предполага-емого приема ребенка на ТПМПК** | **ФИО ребенка,**  **дата рождения** | **ФИО**  **родителя**  (**законного**  **представителя), контактная информация**  **(тел., e-mail)** | **Место**  **жительства** | **Образовательная организация, в которой обучается ребенок** | **Установлен-ный диагноз** (при наличии),  **сведения об**  **инвалидности**  (при наличии) | **Кем направлен на ТПМПК, отметка о наличии направления**  (при наличии) | **Запрос родителя (законного представителя) ребенка** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Журнал записи прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК.

Приложение №2

к Положению о территориальной психолого-медико-

педагогической комиссии МО «Судогодский район»

**ЖУРНАЛ**

**учета детей, прошедших обследование**

**в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии** (ТПМПК)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО ребенка,**  **дата рождения** | **ФИО**  **родителя**  (**законного**  **представителя), контактная информация**  **(тел., e-mail)** | **Место**  **жительства,**  **образовательная организация, в которой обучается ребенок** | **Установленный диагноз** (при наличии),  **сведения об**  **инвалидности**  (при наличии) | **Кем направлен на ТПМПК,**  **отметка о наличии направления**  (при наличии) | **Заключение ТПМПК, особое мнение специалистов** (при наличии) | **Рекомендации ТПМПК** | **Подпись родителя (законного представителя) ребенка** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Каждое заседание отражается в Журнале учета и заверяется подписями руководителя и секретаря ТПМПК.

Журнал учета прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК.

Приложение №3

к Положению о территориальной психолого-медико-

педагогической комиссии МО «Судогодский район»

**Карта ребенка, прошедшего обследование**

**на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.**

Состав Карты ребенка, прошедшего обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Карта ребенка):

* заявление и согласие на проведении обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК) (обязательный документ; оригинал);
* согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (обязательный документ; оригинал);
* направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) или заключение независимого эксперта (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (обязательный документ; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия); заключения врачей- специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии; копия);
* протоколы обследования ребенка специалистами (обязательный документ; оригинал);
* заключение ТПМПК (обязательный документ; оригинал).

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка.

Приложение №4

к Положению о территориальной психолого-медико-

педагогической комиссии МО «Судогодский район»

**П Р О Т О К О Л №**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

**от «**  **»**  **201** \_\_\_ **г.**

**Дата проведения ПМПК «**   **»**   **201**  \_ **г.**

**1. Фамилия, имя, отчество**

**2. Дата рождения**

**3. Адрес регистрации, телефон**

**4. Кем направлен на комиссию** (самостоятельное решение родителя (законного представителя); направление образовательной организации; организации, осуществляющей социальное обслуживание; направление медицинской организации; направление другой организации (указать)): \_\_

**5.** **Инвалидность** **(№ документа, кем выдан, срок действия)**  \_

**6. Перечень документов, представленных на ПМПК:**

|  |
| --- |
|  |

заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;

|  |
| --- |
|  |

заключение врача-психиатра;

|  |
| --- |
|  |

характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;

|  |
| --- |
|  |

письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**7. Краткие анамнестические сведения:**

**8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:**

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

**9. Данные обследования учителя-дефектолога** (обученность и обучаемость)

**Выводы** (рекомендуемый вариант ООП/АОО)

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

**Логопедическое заключение**

**Выводы** (потребность в логопедической коррекции)

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

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

**12. Данные обследования социального педагога** (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

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

\_

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

**Руководитель комиссии**

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

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

Заместитель руководителя комиссии

\_\_

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись) **Специалисты комиссии**

\_\_\_\_

(должность,наименование организации, ФИО) (подпись)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Секретарь комиссии**  \_\_\_\_\_\_

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

М.П.

Приложение №5

к Положению о территориальной психолого-медико-

педагогической комиссии МО «Судогодский район»

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

**№**  **от «**  **»**  **201**  \_\_ **г.**

**Протокол №**  **от «**  **»**  **201**  \_\_ **г.**

**ФИО ребенка**

**Дата рождения**

**Место жительства**

**Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий образования** (ребенок-инвалид; является /не является ребенком с ограниченными возможностями здоровья)

**Нуждается /не нуждается** в создании специальных образовательных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

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

1. Образовательная программа

2. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

3. Другие специальные условия\*

**Руководитель комиссии**

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

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

Заместитель руководителя комиссии

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

**Специалисты комиссии**

\_\_\_\_

(должность,наименование организации, ФИО) (подпись)

**Секретарь комиссии**  \_\_\_\_\_\_

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

М.П.

**Дата выдачи заключения ПМПК** « » 20\_\_\_ г.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлена (ен).

Копия Заключения получена.

\_\_

(подпись и расшифровка подписи родителя (законного представителя) ребенка)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*** **описываются иные, необходимые для успешной социальной и образовательной адаптации ребенка условия:** форма обучения(в соответствии с рекомендациями врача); режим обучения; обеспечение архитектурной доступности; специальные технические средства обучения; предоставление услуг ассистента (помощника**),** тьютора; специальные учебники; особые условия проведения государственной итоговой аттестации; срок повторного прохождения ПМПК;

условия питания, медицинского сопровождения, включение дополнительного образования, социальная помощь семье и другое.