

**ПОДГОТОВКА ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ
ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА В ПСИХОЛОГО-
МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ**

(ПАМЯТКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ)

Уважаемые коллеги!

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций, на базе государственного бюджетного образовательного учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения» города Невинномысска создана территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Невинномысска (далее – ТПМПК).

Инициаторами обследования ребенка в ТПМПК могут быть:

- родители (законные представители) ребенка;
- образовательная организация, которую посещает ребёнок;
- учреждения, обеспечивающие защиту прав детей и подростков с отклонениями в развитии, лечебно-профилактические, общественные и другие организации.

Согласно распоряжению Минпросвещения России от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, независимо от их организационно-правовой формы, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения, должны функционировать психолого-педагогические консилиумы (далее – ППк).

Задачами ППк являются:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся, содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- контроль за выполнением рекомендаций ППк.

Таким образом ППк несет ответственность за максимально раннее выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации, поведении обучающихся и организацию своевременного психолого-педагогического сопровождения, включая **своевременное направление в ТПМПК детей, нуждающихся в создании специальных условий для получения образования.**

В соответствии с п. 16 ст. 2 Федерального закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", обучающийся имеющий недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий, является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья. Обращаем ваше внимание на то, что **ТПМПК может отказать в установлении статуса «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» обучающимся, официально усваивающим образовательную программу**, в связи с тем, что программа была усвоена ими без создания специальных образовательных условий.

Если ребёнку, посещающему вашу образовательную организацию, предстоит пройти обследование в ТПМПК, к ней необходимо подготовиться.

Напомните родителям, что для проведения обследования ребенка им необходимо предъявить в ТПМПК следующие документы:

- 1) письменное заявление родителя (законного представителя) ребенка о проведении обследования в ТПМПК с согласием на обработку персональных данных по форме в приложении 1.
- 2) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 3) копия документа, удостоверяющего личность обследуемого достигшего возраста 14 лет (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 4) копия свидетельства о рождении обследуемого или иного документа, подтверждающего родство заявителя (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 5) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии) (при необходимости);
- 6) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ), других организаций по форме в приложении 2;
- 7) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии);
- 8) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) по форме в приложении 3;
- 9) табель успеваемости обучающегося за текущий учебный год (на официальном бланке организации с указанием даты написания, заверенный подписью директора и печатью образовательной организации);
- 10) копия заключения (заключений) ЦПМПК/ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- 11) копия справки МСЭ, подтверждающей факт установления инвалидности (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии) (при наличии);
- 12) выписка из истории развития ребенка;
- 13) оригиналы медицинских заключений, выданных на официальных бланках медицинских организаций¹:
 - заключение психиатра с указанием уровня интеллектуального развития;
 - заключение оториноларинголога;
 - заключение окулиста с указанием остроты зрения;
 - заключение невролога;
 - заключение травматолога-ортопеда (оформляется только на ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата) с указанием информации о способности самостоятельного передвижения, о необходимости использования технических средств передвижения, о запрете или ограничении пребывания в каком-либо положении и т.п.

¹ Медицинские заключения действительны для предоставления в ПМПК в течение 6 месяцев со дня их оформления

- заключение сурдолога (оформляется только на ребенка с нарушением слуха) с указанием степени снижения слуха.

14) копии диагностических и (или) контрольных работ ребенка, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

В свою очередь, **образовательной организации необходимо подготовить и передать родителям:**

- 1) направление образовательной организации по форме в приложении 2;
- 2) копию постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии);
- 3) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) по форме в приложении 3;
- 4) таблицу успеваемости обучающегося за текущий учебный год (на официальном бланке организации с указанием даты написания, заверенный подписью директора и печатью образовательной организации);
- 5) копию (копии) заключения (заключений) ЦПМПК/ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- 6) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

Прежде, чем направить ребенка на ТПМПК, разъясните родителям, чем обусловлена данная необходимость, психологически подготовьте родителей и ребенка к ТПМПК, чтобы ситуация ожидания процедуры комплексного обследования на ТПМПК не была для них тревожной!

Как поговорить с родителями о необходимости обследования на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), рекомендуется:

- Своевременно сообщать о трудностях у ребёнка в освоении образовательной программы. Родители должны чётко знать, какие требования предъявляются к уровню развития ребёнка в его возрасте и к освоению программы.
- Разговаривать о затруднениях ребёнка без его присутствия, не забывая сказать и о его достоинствах. Такая тактика поможет установить доверительные отношения с родителями и достигнуть положительного результата.
- Вместе с родителями обсуждать проблемы ребёнка и искать пути их преодоления. Чётко разграничить свои действия и конкретные действия родителей по преодолению трудностей ребёнка.
- Сообщить родителям полную и достоверную информацию о ПМПК, о процедуре обследования и о тех специалистах, которые помогут ребёнку преодолеть трудности в обучении.

Важно объяснить родителям, что ПМПК не ставит диагнозы и не направляет в коррекционные учреждения. Специалисты комиссии делают выводы о том, имеются ли у ребёнка особенности в психическом, физическом развитии, и дают рекомендации, какую образовательную программу сможет успешно освоить ребёнок.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Невинномысска

Руководителю _____ ТПМПК _____ ГБОУ
«Психологический центр» г. Невинномысска
(наименование ТПМПК)

Грибовой А.А.
(фамилия, инициалы руководителя)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер телефона _____

Адрес эл. почты _____

Прошу обследовать (выбрать нужное):

☐ моего ребенка, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

☐ меня
в психолого-медико-педагогической комиссии и представить мне заключение о (выбрать
нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования
- ☐ создании условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательной программе основного общего образования
- ☐ создании условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего общего образования.

Даю свое согласие на комплексное психолого-педагогическое обследование, при необходимости, включающее запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Предупрежден(а) проведении видеосъемки в помещениях _____
(наименование ППСМ-центра)

_____ 20 ____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю свое согласие на обработку Государственным бюджетным образовательным учреждением «Центр психолого-медико-социального сопровождения города Невинномысска» (далее - ГБОУ) моих персональных данных (и персональных данных моего ребенка), к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество ребенка (лица, достигшего 18 лет);
- дата рождения, пол ребенка (лица, достигшего 18 лет);
- свидетельство о рождении/паспортные данные ребенка (лица, достигшего 18 лет);
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя);
- паспортные данные родителя (законного представителя);
- адрес места проживания, адрес регистрации ребенка (лица достигшего 18 лет);
- контактный телефон родителя (законного представителя) или лица, достигшего 18 лет;
- социальный статус ребенка (лица, достигшего 18 лет);
- сведения о состоянии здоровья ребенка (лица, достигшего 18 лет)

в целях проведения комплексного психолого-педагогического обследования и формирования заключения по результатам обследования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных (и персональных данных моего ребенка), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ГБОУ «Психологический центр» г. Невинномысска будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Персональные данные не будут распространяться и передаваться третьим лицам без моего согласия и будут обрабатываться только в целях выполнения обязательств по обследованию ребенка в ГБОУ «Психологический центр» г. Невинномысска.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

_____ 20____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

НАПРАВЛЕНИЕ № ____
в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК)
города Невинномыска

(официальное наименование направляющей организации)

адрес местонахождения, контактный телефон направляющей организации

направляет _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или лица, достигшего 18 лет

года рождения, проживающего _____

адрес регистрации / фактического проживания

на обследование в ТПМПК в связи с _____

указываются причины направления ребенка на ТПМПК

Приложение (перечень документов, выданных родителю / законному представителю
ребенка на руки для предъявления в ТПМПК):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(подпись родителя (законного представителя) ребенка
или лица, достигшего 18 лет, с расшифровкой)

(дата) 20 ____ г.

(подпись руководителя организации с расшифровкой)

Печать организации

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)

Фамилия, имя, отчество обучающегося: _____

Дата рождения обучающегося: _____

1. Общие сведения.

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления: _____

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: _____

1.3. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося: _____

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

- ☐ в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное);
- ☐ вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

- ☐ да;
- ☐ нет.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

- ☐ да;
- ☐ нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину); перевод в другой класс; замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное); межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

1.8. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер).

1.9. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком

одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное).

2. Сведения об условиях и результатах обучения:

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период)².

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений

² Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта).

развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления:

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность:

подпись

Фамилия, имя, отчество

Председатель психолого-педагогического
консилиума (при наличии)

подпись

Фамилия, имя, отчество

Члены психолого-педагогического
консилиума или специалист
(специалисты), осуществляющие
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

подпись

Фамилия, имя, отчество

Печать организации