

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

« 17 » декабря 2021 года

№ 1428/1

Калининград

Об утверждении Порядка работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и в целях организации работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области согласно приложению.

2. Возложить осуществление функций Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области на государственное автономное учреждение Калининградской области для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования детей и подростков».

3. Признать утратившим силу приказ Министерства образования Калининградской области от 29 июня 2015 года № 611/1 «Об организации работы психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних граждан».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования С.Г. Шишко.

5. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр образования
Калининградской области

 С.С. Трусенёва

Приложение к приказу
Министерства образования
Калининградской области
от 17.12.2021 № 1428/1

П О Р Я Д О К
работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Калининградской области

Общие положения

1. Настоящий Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 мая 2016 года № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».

2. Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области (далее – Комиссия) создается Министерством образования Калининградской области с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования 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.

3. Комиссия действует в рамках полномочий, определенных настоящим Порядком, и осуществляет свою деятельность на территории Калининградской области.

4. Комиссия не является юридическим лицом.

5. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

6. Организационное и материально-техническое обеспечение деятельности Комиссия осуществляется за счет средств, выделяемых государственному автономному учреждению Калининградской области для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования детей и подростков» (далее – ОЦДиК) из бюджета Калининградской области.

7. Персональный состав Комиссии формируется в соответствии с настоящим Порядком и утверждается приказом Министерства образования Калининградской области.

8. Руководство деятельностью Комиссией осуществляет руководитель (председатель).

9. Состав специалистов Комиссии, участвующих в проведении обследования ребенка, определяется с учетом задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей ребенка.

10. Информация о порядке и графике работы Комиссии, основных направлениях её деятельности, месте нахождения, адресе электронной почты Комиссии, а также ее контактные телефоны размещаются на официальном сайте ОЦДиК.

11. Информирование родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии также осуществляют органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, образовательные организации Калининградской области.

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

Основные направления деятельности и права Комиссии

13. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

- подготовка по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию 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 и абилитации ребенка-инвалида;

- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Калининградской области и прошедших обследование на Комиссии;

- 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.

14. Комиссия имеет право:

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

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

- вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

Организация деятельности Комиссии

15. Комиссия проводит обследование детей в течение календарного года.

16. Комиссия самостоятельно устанавливает сроки и периодичность проведения заседаний.

17. Обследование детей в Комиссии осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) согласно приложению №1.

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

19. Для проведения обследования родителями (законными представителями) детей в Комиссию предоставляются документы в соответствии с перечнем, установленным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере общего образования.

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

21. Запись на проведение обследования ребенка в Комиссии осуществляется при подаче документов.

22. Запись на подачу документов в Комиссию осуществляется родителями (законными представителями) лично в ОЦДиК, по номеру телефона 8(4012)93-45-04 либо по средствам портала родительских знаний «Всегда рядом» (www.vsegdayadom.ru).

23. Специалист Комиссии, ответственный за прием документов, проверяет их наличие в соответствии с установленным перечнем.

Документы не должны иметь подчистки, исправления, повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

24. Несоответствие представленных документов перечню, а также отсутствие отдельных документов является препятствием для записи ребенка на обследование в Комиссии.

25. 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 Комиссией в пятидневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

26. Обследование детей проводится в помещениях ОЦДиК, где размещается Комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения, лечения, если обследуемый по медицинским показаниям не может быть доставлен к месту проведения обследования. Обследование в Комиссии может проводиться дистанционно (посредством видеоконференцсвязи) в случае проживания ребенка-инвалида, инвалида в отдаленной местности и (или) труднодоступной местности, или в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии транспортного сообщения, а также тяжелого общего состояния ребенка – инвалида, инвалида, препятствующего его транспортировке. А также дистанционное обследование может проводиться в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в регионе.

27. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляется бесплатно.

28. Обследование детей проводится каждым специалистом Комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

29. В сложных диагностических случаях Комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день.

30. В тех случаях, когда не представляется возможным принять окончательное решение о необходимых специальных образовательных условиях, включая определение образовательной программы, организуется диагностическое обучение на срок от 6 месяцев до одного года. Минимальный срок действия рекомендаций Комиссии о создании специальных условий получения образования составляет 6 месяцев со дня оформления заключения комиссии.

31. В ходе обследования ребенка Комиссией ведется протокол согласно приложениям № 2, №3.

32. Протокол психолого-медико-педагогического обследования ребенка включает:

- дату заседания Комиссии и номер протокола;
- фамилию, имя, отчество и дату рождения ребенка;
- адрес регистрации (места фактического жительства) ребенка;
- данные о родителе (законном представителе) ребенка и указание на документ, устанавливающий полномочия законного представителя;
- перечень документов, представленных для проведения обследования;
- результаты медицинского, психологического и педагогического обследований ребенка;
- заключение Комиссии;
- сведения о специалистах Комиссии;
- иные сведения (при необходимости);
- особое мнение членов Комиссии (при его наличии).

33. По результатам обследования Комиссия оформляет заключение согласно приложениям № 4, № 5.

34. В заключении Комиссии, 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 специальных условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации о создании специальных образовательных условий для организации обучения, воспитания;

- рекомендации о создании специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации для обучающихся, освоивших программы основного общего и среднего общего образования (при необходимости);

- рекомендации о создании условий организации индивидуальной профилактической работы для обучающихся (при необходимости);

- рекомендации о создании условий получения образования и воспитания детям (лицам) с девиантным поведением в специальных учебно-воспитательных учреждениях (при необходимости).

35. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии проводятся в отсутствие детей.

36. Родители (законные представители) имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей в Комиссии;

б) принимать участие в обсуждении результатов обследования;

в) высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

37. Протокол и заключение Комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются руководителем (председателем) Комиссии, всеми членами Комиссии и заверяются печатью.

38. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения Комиссии может быть продлен, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

39. Копия заключения Комиссии 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.

40. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

41. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение Комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти Калининградской области, 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.

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

Максимальный срок действия рекомендаций Комиссии о создании специальных условий получения образования определяется уровнем образования.

Состав и структура Комиссии

43. Комиссию возглавляет руководитель (председатель).

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.

44. Персональный и количественный состав Комиссии утверждаются приказом Министерства образования Калининградской области.

45. Состав специалистов Комиссии, участвующих в проведении обследования ребенка, определяется с учетом задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей ребенка.

Включение врачей, кроме штатных сотрудников ОЦДиК, в состав Комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Калининградской области.

46. Руководитель (председатель) Комиссии:

- планирует и организует работу Комиссии в соответствии с настоящим Положением;

- подписывает от имени Комиссии документы в пределах своей компетенции;

- обеспечивает оптимальный подбор и расстановку кадров с учетом предъявляемых к ним квалификационных требований;

- обеспечивает качество работы специалистов Комиссии, качество оказываемых ими услуг;

- готовит аналитические справки по результатам деятельности Комиссии;

- обеспечивать грамотное, своевременное заполнение и сохранность обязательных документов Комиссии;

- запрашивает у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на Комиссии;

- составляет и согласовывает с директором ОЦДиК графики работы Комиссии.

47. Секретарь Комиссии:

- отвечает за ведение документации Комиссии;

- осуществляет запись ребенка на обследование на основании заявления родителей (законных представителей) ребенка;

- осуществляет прием документов в соответствии с пунктом 3.5. настоящего Положения и формирует карту на обследуемого. В карте ребенка, прошедшего обследование, указывается перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами Комиссии, включающие протокол обследования и заключение Комиссии.

- ведет Журнал учета подачи документов на обследование детей согласно приложению №6.

- информирует родителей (законных представителей) ребенка о дате обследования в Комиссии.

48. Члены Комиссии соблюдают в своей деятельности требования командного взаимодействия, принимают общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения), несут персональную ответственность за собственные диагностические выводы, корректно взаимодействуют с родителями и доступно отвечают на возникающие у них вопросы.

Лично участвуют в заседаниях Комиссии и не вправе делегировать свои полномочия другим лицам.

Осуществляют диагностико-консультативный процесс, включающий в себя: анализ представленной на обследуемого ребенка документации, обследование ребенка лично специалистом или наблюдение за обследованием других специалистов, ведение собственного краткого протокола с заключением, совместный анализ результатов комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка, беседу с его родителями (законными представителями), формирование коллегиального заключения по результатам обследования.

49. Методическое обеспечение обследования ребенка (диагностические методики, средства обследования и др.), процедура (и продолжительность) обследования определяются каждым специалистом Комиссии самостоятельно, исходя из диагностических задач и возрастных особенностей ребенка с учетом методических рекомендаций Министерства просвещения Российской Федерации.

Диагностический инструментарий специалистов Комиссии должен обеспечить качественную оценку особенностей обследуемого ребенка.

50. Специалист Комиссии может иметь особое мнение по поводу имеющихся у ребенка особых образовательных потребностей и рекомендуемых ему условий получения образования, которое фиксируется в протоколе Комиссии и указывается в ее заключении.

51. В процессе своей деятельности Комиссия формирует следующие документы:

- журнал записи детей на обследование в Комиссии согласно приложению №7;
- журнал учета детей, прошедших обследование в Комиссии согласно приложению № 8;
- карту ребенка, прошедшего обследование, включающая в себя документы, предоставляемые родителями (законными представителями) при записи на обследование в соответствии с перечнем, протокол психолого-медико-педагогического обследования ребенка, заключение Комиссии по результатам обследования.

52. В журнале учета детей, прошедших обследование, содержатся:

- сведения о дате заседания Комиссии и номер протокола;
- фамилия, имя и отчество ребенка, адрес регистрации (место жительства) ребенка;
- сведения о родителе (законном представителе) ребенка, включающая контактные данные;
- медицинское заключение о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка;
- рекомендации Комиссии.

53. На каждого ребенка по результатам работы Комиссии оформляется психолого-медико-педагогическое заключение.

54. Карта ребенка, прошедшего обследование входит в перечень обязательных документов Комиссии и оформляется специалистами Комиссии на каждого ребенка, прошедшего обследование.

55. Карта состоит из документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на Комиссию, а также документов, оформляемых в процессе комиссионного обследования ребенка. Копия каждого документа сверяется с предъявленным родителем (законным представителем) оригиналом и заверяется печатью Комиссии.

В состав Карты входят следующие документы:

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии (обязательный документ; оригинал);

- согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (обязательный документ; оригинал) согласно приложениям №9, №10;

- заключение (заключения) психолого-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 Комиссии копия);

- заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия);

- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (обязательный документ; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия);

- психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия);

- запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии; копия);

- протоколы обследования ребенка специалистами (обязательный документ; оригинал);

- заключение Комиссии (обязательный документ; оригинал).

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

Срок хранения карты - 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет.

Управление Комиссией

57. Общее управление деятельностью Комиссией осуществляется директором ОЦДиК в соответствии с законодательством Российской Федерации в области образования, уставом учреждения, настоящим Положением.

58. Непосредственное руководство деятельностью Комиссией осуществляет руководитель (председатель), который несет ответственность за качество и

своевременность выполнения возложенных настоящим Положением на Комиссию задач и функций.

Приложение № 1
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Форма

Заявление о проведения обследования в ЦПМПК КО

*Бланк для родителей (законных представителей)
для проведения Комиссии в очном режиме*

Руководителю Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии Калининградской области

от

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность (паспортные данные)

зарегистрированный по адресу:

адрес проживания:

Тел.

E-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

В СВЯЗИ _____

(указываются причины обследования ребенка на ЦПМПК)

Прилагаемые документы:

- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
- паспорт ребенка (при наличии) (оригинал и копия);
- паспорт родителя (законного представителя) (оригинал и копия);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- характеристика обучающегося, выданную образовательной организацией (оригинал);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

- заключения специалистов** образовательной организации (педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда) о проделанной работе по сопровождению обучающегося в ОО (при наличии);
- подробная **выписка** из медицинской карты;
- заключения врачей:** психиатра, офтальмолога, отолоринголога, невролога (на отдельных бланках);
- медицинское заключение о том, что обучающийся находится на стационарном лечении в медицинском учреждении (оригинал);
- медицинское заключение с рекомендациями **об обучении на дому в текущем учебном году** (копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- приказ о переводе **на обучение на дому в текущем учебном году** (копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- другое _____

« _____ » _____ 20__ г.
дата оформления заявления

(подпись законного представителя)

Приложение №2
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Форма

Дошкольный протокол

ПРОТОКОЛ

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области

Дата обследования « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес

Семья:

Родители (возраст, профессия, образование, другие сведения)

Другие дети

Кем направлен на комиссию

Перечень документов представленных на дошкольную ЦПМПК:

1) **Заявление** о проведении обследования ребенка на комиссии от родителей (законных представителей) – на бланке ГАУ «ОЦДиК»

2) **Согласие** на обработку персональных данных от родителей (законных представителей)

3) **Свидетельство о рождении ребенка** (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)

4) **Направление** образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)

5) **Заключение** (заключения) психолого-медико-педагогического **консилиума** образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)

6) **Заключение** (заключения) комиссии о результатах **ранее проведенного обследования** ребенка (при наличии)

7) Подробную **выписку из истории развития** ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)

8) Заключение **врача – психиатра** на отдельных бланках в соответствии с требованиями (при необходимости)

9) Заключение **отолоринголога, офтальмолога, невролога** на отдельных бланках в соответствии с требованиями

10) **Характеристику** обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)

11) Результаты самостоятельной **продуктивной деятельности** ребенка (рисунок карандашом)

12) Для детей-инвалидов – копия **ИПР** или **ИПРА** (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии) и справка МСЭ об инвалидности (оригинал и копия)

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
(НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

1. Особенности коммуникативных навыков

сформированы	не сформированы
--------------	-----------------

2. Особенности эмоционально-волевой сферы

естественен эмоционально адекватен	скован адекватен после адаптации	формален в контакте эмоционально не адекватен
---------------------------------------	-------------------------------------	--

возбужден, раздражителен	активен	спокоен	пассивен
--------------------------	---------	---------	----------

критичен	спокойно реагирует на замечания	некритичен
----------	---------------------------------	------------

3. Особенности поведения

без особенностей	С особенностями
------------------	-----------------

4. Особенности мышления

Обобщения

сложные обобщения	простые обобщения	ошибки в обобщениях
-------------------	-------------------	---------------------

Классификация предметов

исключает самостоятельно	исключает с помощью	не исключает
--------------------------	---------------------	--------------

Причинно-следственные связи устанавливает

самостоятельно	с помощью экспериментатора	не устанавливает
----------------	----------------------------	------------------

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
(НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

1. Родной язык в семье ребенка

русский	двуязычие
---------	-----------

2. Запас общих представлений

соответствует возрасту	ограничен	не соответствует возрасту
------------------------	-----------	---------------------------

3. Особенности сенсорных представлений

знает формы, основные цвета, величины	имеются нарушения восприятия сенсорных эталонов	комплексные нарушения восприятия
--	---	-------------------------------------

4. Временные представления

сформированы	недостаточно сформированы	не сформированы
--------------	---------------------------	-----------------

5. Пространственные представления

сформированы	недостаточно сформированы	не сформированы
--------------	---------------------------	-----------------

6. Навыки чтения

знает буквы	побуквенное	послоговое	целыми словами	беглое
-------------	-------------	------------	----------------	--------

7. Навыки счета

сформированы	в стадии формирования	не сформированы
--------------	-----------------------	-----------------

8. Потребность в помощи

стимулирующей	организующей	обучающей
---------------	--------------	-----------

9. Перенос приобретенных навыков

самостоятельно	с помощью экспериментатора	отсутствует
----------------	----------------------------	-------------

**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
(НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

1. Импрессивная речь (понимание обращенной речи)

в пределах возрастной нормы	понимание ограниченное (ситуативное)	не понимает обращенную речь
-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

2. Экспрессивная речь

лексико-грамматический строй сформирован достаточно	недостаточная сформированность лексико-грамматических форм языка	пользуется простой фразой, активный словарь состоит из существительных	полное отсутствие звуковых, словесных средств общения
---	--	--	---

3. Звукопроизношение

не нарушено	недостаточная автоматизация звуков в речи	нарушено
-------------	---	----------

4. Фонематическое восприятие и звуковой анализ

сформировано	искажение звуковой структуры слов	нарушено
--------------	-----------------------------------	----------

5. Особенности речи

стертая дизартрия	запинки	эхолалии	наличие речевых штампов
-------------------	---------	----------	-------------------------

Состояние интеллекта _____

Заключение

Приложение № 3
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Форма

Школьный протокол

ПРОТОКОЛ
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Калининградской области

Дата обследования « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес

Семья:

Родители (возраст, профессия, образование, другие сведения)

Другие дети

Кем направлен на комиссию

Перечень документов представленных на школьную ЦШМПК:

- 1) **Заявление** о проведении обследования ребенка на комиссии от родителей (законных представителей) и обучающихся старше 15 лет

- 2) **Согласие** на обработку персональных данных от родителей (законных представителей) и обучающихся старше 15 лет

- 3) Копия паспорта или **свидетельство о рождении ребенка** (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)

- 4) **Направление** образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)

- 5) **Заключение** (заключения) психолого-медико-педагогического **консилиума** образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)

- 6) **Заключение** (заключения) комиссии о результатах **ранее проведенного обследования** ребенка (при наличии)

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

- 8) Заключение **врача-психиатра** на отдельных бланках в соответствии с требованиями (при необходимости)

- 9) Заключения **отоларинголога, офтальмолога, невролога** на отдельных бланках в соответствии с требованиями

10) **Характеристику** обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)

11) Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ)

1. Особенности внимания

устойчивое	неустойчивое	истощаемое
высокая переключаемость	близка к средним показателям	низкая переключаемость

2. Восприятие

соответствует возрасту	фрагментарно	нарушено
------------------------	--------------	----------

3. Способность к запоминанию, сохранению и воспроизведению материала соответствует

норме	низкой норме	ниже возрастной нормы
-------	--------------	-----------------------

4. Оперативность мышления

высокая	невысокая	низкая
---------	-----------	--------

5. Особенности усвоения понятий

дифференцированы по существенным признакам	слабо дифференцированы	подмена понятий
--	------------------------	-----------------

6. Сравнивает

по существенным признакам	по второстепенным признакам
самостоятельно	с помощью экспериментатора

7. Обобщение

сложные обобщения	простые обобщения	ошибки в обобщениях
-------------------	-------------------	---------------------

8. Абстрагирование

улавливает смысл абстракций, вербализует без затруднений	улавливает смысл абстракций, но вербализует с трудом	множественные ошибки, абстрагирование затруднено
--	--	--

9. Причинно-следственные связи и зависимости устанавливает

самостоятельно	с помощью экспериментатора
----------------	----------------------------

Анализ ситуации

полный	недостаточно полный	поверхностный
--------	---------------------	---------------

10. Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения, личности, выявляемые в эксперименте

естественен	скован	формален в контакте
эмоционально адекватен	адекватен после адаптации	эмоционально не адекватен

возбужден, раздражителен	активен	спокоен	пассивен
--------------------------	---------	---------	----------

критичен	спокойно реагирует на замечания	некритичен
----------	---------------------------------	------------

11. Общий темп деятельности

быстрый	средний	ниже среднего	замедленный
---------	---------	---------------	-------------

Врабатываемость

быстрая	постепенная	замедленная	медленная
---------	-------------	-------------	-----------

12. Целенаправленность деятельности

сформирована	недостаточна
--------------	--------------

Самостоятельность деятельности

высокая способен принимать помощь	средняя помощь не способствует улучшению деятельности	низкая не способен принимать помощь
--------------------------------------	---	--

Потребность в помощи

стимулирующей	организующей	обучающей
---------------	--------------	-----------

Качество переноса приобретенных навыков

высокое	среднее	слабый перенос	отсутствует
---------	---------	----------------	-------------

КРАТКАЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА (НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ)

1. Информированность, кругозор

Сведения о себе и своей семье

полные	достаточные	ограниченные
--------	-------------	--------------

Представления об окружающем

соответствует возрасту	ограничены	не соответствуют возрасту
------------------------	------------	---------------------------

2. Ориентировка в пространстве

соответствует возрасту	ограничены	не соответствуют возрасту
------------------------	------------	---------------------------

3. Ориентировка по времени

соответствует возрасту	ограничены	не соответствуют возрасту
------------------------	------------	---------------------------

4. Речевые коммуникации

Фонематическое восприятие

развито	нарушено
---------	----------

Произношение

правильное	нарушенное
------------	------------

Грамматический строй

сформирован	нарушен
-------------	---------

Словарный запас

достаточен	недостаточен
------------	--------------

5. Навыки чтения

читает бегло	читает по слогам	много ошибается	не умеет читать	знает буквы
--------------	------------------	-----------------	-----------------	-------------

6. Письменная речь

письмо без ошибок	пропуски, замены, перестановки	дисграфия
-------------------	--------------------------------	-----------

7. Навыки счета: счет в пределах _____

8. Мотивация, интерес к обучению

высокий	выше среднего	средне выраженный	слабый	отсутствует
---------	---------------	-------------------	--------	-------------

9. Результативность обучения

знания хорошие	удовлетворительные	не успевает по предметам
----------------	--------------------	--------------------------

Уровень интеллекта _____

Заключение

Приложение № 4
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Форма

**Заключения
по результатам обследования ЦПМПК КО несовершеннолетнему дошкольному
возрасту**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Выявлены трудности в обучении, обусловленные _____

В соответствии со ст. 42 «Психолого-педагогическая и социальная помощь обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ и социальной адаптации» Закона РФ от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в РФ» рекомендовано:

Дата выдачи заключения ЦПМПК

Руководитель ЦПМПК

Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Учитель-логопед

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (-а). Копию заключения получил (-а)

(подпись)

(расшифровка)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

 (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования, с учетом данных, предоставленных образовательной организацией, данных медицинского осмотра **установлен статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.**

Выявлены трудности в обучении, обусловленные _____

Нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития.

Рекомендации ЦМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

1. Программа обучения
2. Форма получения образования
3. Обеспечение архитектурной доступности
4. Специальные технические средства обучения
5. Предоставление услуг ассистента (помощника)
6. Предоставление услуг тьютора
7. Специальные учебники
8. Другие специальные условия
9. Организация психолого-педагогического сопровождения
10. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи
11. Срок повторного прохождения ЦМПК
12. Дополнительные условия (рекомендации родителям)
13. Особое мнение

Дата выдачи заключения ЦМПК _____

Руководитель ЦМПК _____

Учитель-дефектолог _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (-а). Копию заключения получил (-а)

 (подпись)

 (расшифровка)

Приложение №5
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Форма

**Заключение
по результатам обследования ЦПМПК КО несовершеннолетнего школьного
возраста**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Выявлены трудности в обучении, обусловленные _____

В соответствии со ст. 42 «Психолого-педагогическая и социальная помощь обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ и социальной адаптации» Закона РФ от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в РФ» рекомендовано:

Дата выдачи заключения ЦПМПК

Руководитель ЦПМПК

Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Учитель-логопед

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (-а). Копию заключения получил (-а)

(подпись)

(расшифровка)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

 (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования, с учетом данных, предоставленных образовательной организацией, данных медицинского осмотра **установлен статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.**

Выявлены трудности в обучении, обусловленные _____

Нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития.

Рекомендации ЦПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

1. Программа обучения
2. Форма получения образования
3. Обеспечение архитектурной доступности
4. Специальные технические средства обучения
5. Предоставление услуг ассистента (помощника)
6. Предоставление услуг тьютора
7. Специальные учебники
8. Другие специальные условия
9. Организация психолого-педагогического сопровождения
10. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи
11. Срок повторного прохождения ПМПК
12. Дополнительные условия (рекомендации родителям)
13. Особое мнение

Дата выдачи заключения ЦПМПК _____

Руководитель ЦПМПК _____

Учитель-дефектолог _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (-а). Копию заключения получил (-а)

 (подпись)

 (расшифровка)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

При условии допуска обучающегося _____ образовательной организацией к сдаче экзамена за курс основной (средней) школы, учитывая _____, **нуждается** в создании специальных условий при проведении итогового собеседования (итогового сочинения), ГИА по образовательной программе основного (среднего) общего образования (ГИА -9/ГИА 11):

1. Основания для выбора формы ГИА

2. Основания для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА -9/ГИА 11):

Итоговое собеседование по русскому языку

Русский язык:

Математика

3. Требования к оформлению КИМ

4. Продолжительность экзамена

5. Требование к рабочему месту

6. Ассистент

7. Оформление работы

8. Организация ПШЭ

9. Дополнительные условия

Дата выдачи заключения ЦПМПК

Руководитель ЦПМПК

Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Учитель-логопед

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (-а). Копию заключения получил (-а)

(подпись)_____
(расшифровка)

Приложение № 8
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Форма

Форма журнала учета детей, прошедших обследование в ЦПМПК КО

Дата ПМПК	Ф.И.О. ребенка/ дата рождения ребенка/ наличие инвалидности/ контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (з.п.) ребенка	Кем ребенок направлен на ПМПК, имеется ли направление, класс	Заключение при поступлении на ПМПК (установленный диагноз)	Заключение и рекомендации ПМПК № _____	Подпись родителя (з.п.)
Особые мнения специалистов (при наличии)					
Особые мнения специалистов (при наличии)					

Руководитель ЦПМПК

Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Приложение №9
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я,

(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный _____

(телефон, e-mail)

Данные ребёнка:

(ФИО ребёнка полностью в именительном падеже)

На основании _____

(свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

№ _____ от _____ как его (её) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Калининградской области персональных данных ребёнка, к которым относятся: данные, удостоверяющие личность ребёнка (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; ФИО родителя/законного представителя, кем приходится ребёнку, адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищённых обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям, предусмотренным законодательством (ребёнок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребёнок-сирота); форма получения образования ребёнком; изучение русского (родного) и иностранных языков; 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 учёта.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребёнку 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 персональных данных в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; учёта детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях; соблюдения порядка и правил приёма в образовательную организацию; учёта реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами; учёта обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья 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 размещении 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 своё 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 также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка на ПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию письменного отзыва.

Согласен /не согласен Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я,

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

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Приложение №10
к Порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области

Бланк для родителей (законных представителей)

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)
проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
(дата, наименование выдавшего органа)

(телефон, e-mail)

настоящим даю своё согласие на обработку в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Калининградской области 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 зотчётов по вопросам качества образования;
- обеспечения 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), зобезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Калининградской области письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Калининградской области обязана прекратить обработку персональных данных В течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
(ФИО гражданина)

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /