РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА АЧИНСКА

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

11.06.2021 г. Ачинск 162-п

Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Приказом министерства образования и науки Красноярского края от 16.12.2014 № 50-04/1 «Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии в Красноярском крае», руководствуясь статьями 36, 40, 55 города Ачинска,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска, согласно приложению.
2. Контроль исполнения постановления возложить на заместителя Главы города Ачинска Быкову Т.А.
3. Опубликовать постановление в газете «Ачинская газета» и разместить его на официальном сайте органов местного самоуправления города Ачинска: [www.adm-achinsk.ru](http://www.adm-achinsk.ru).
4. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.

Глава города Ачинска А.Ю. Токарев

|  |
| --- |
| Приложение  к постановлению администрации города Ачинска  от 11.06.2021№ 162-п |

Порядок

работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

города Ачинска

1. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого–медико–педагогической комиссии города Ачинска (далее ТПМПК).

1.2. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082, Порядком работы психолого-медико-педагогической комиссии в Красноярском крае, утвержденным Приказом министерства образования и науки Красноярского края от 16.12.2014 № 50-04/1.

1.3. ТПМПК является коллегиальным органом и осуществляет свою деятельность на территории города Ачинска на постоянной основе.

1.4. Осуществление функций ТПМПК, а также организационное и материально-техническое обеспечение её деятельности возлагается на МКОУ Центр психолого-медико-социального сопровождения «Спутник».

1.5. ТПМПК взаимодействует с органами государственной власти Красноярского края, центральной психолого-медико-педагогической комиссией Красноярского края, органами местного самоуправления, государственными и негосударственными организациями по вопросам, отнесенным к полномочиям ТПМПК.

1.6. ТПМПК работает в сотрудничестве с образовательными организациями, организациями, осуществляющими социальное обслуживание, медицинскими организациями и иными общественными организациями по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.7. Целью деятельности ТПМПК является своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проживающих на территории города Ачинска, проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

1.8. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

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

в) 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) девиатным (общественно опасным) поведением;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории города Ачинска;

е) 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.

1.9. ТПМПК имеет право:

а) запрашивать у органов государственной власти Красноярского края, органов местного самоуправления, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

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

в) вносить предложения в администрацию города Ачинска по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

1.10. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.11. Состав ТПМПК утверждается распоряжением администрации города Ачинска.

1.12. ТПМПК возглавляет руководитель. При отсутствии руководителя, его обязанности исполняет специалист, назначаемый из состава ТПМПК.

1.13. В состав ТПМПК 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 ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2».

1.14. ТПМПК самостоятельно устанавливает сроки и периодичность проведения заседаний. Обследование детей проводится круглогодично, не реже одного раза в неделю.

1.15. Информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК осуществляется посредством размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте МКОУ Центр «Спутник»  <http://sputnik-ach.ucoz.org/>

1. Организация деятельности ТПМПК.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

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

2.3. Секретарь ТПМПК при обращении родителей (законных представителей) проверяет правильность оформления заявления, полноту и соответствие предоставленных документов.

2.4. Запись на проведение обследований ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче полного пакета документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка.

2.5. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в пятидневный срок с момента подачи документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, для проведения обследования.

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

2.7. Обследование ТПМПК ребенка осуществляется в два этапа:

Первый этап обследования включает социально-педагогическое обследование - анализ первичной информации о ребенке, сбор информации о социальных условиях жизни ребенка, сбор анамнестических сведений.

Второй этап обследования включает: медицинское обследование, психологическое обследование, педагогическое обследование, дефектологическое, логопедическое обследование, дополнительные обследования при необходимости.

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

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

При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

В сложных диагностических случаях специалисты ТПМПК информируют родителей (законных представителей) о необходимости пройти дополнительное обследование в других медицинских учреждениях.

ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Красноярского края.

2.10. В ходе обследования ребенка ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, проводивших обследование, выводы специалистов ТПМПК, особые мнения специалистов ТПМПК (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения ТПМПК.

В карте ребенка, прошедшего обследование, указывается перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами ТПМПК.

2.11. По итогам проведения обследования проводится заседание, на котором родителей (законных представителей) знакомят с заключением ТПМПК.

На заседании ТПМПК, рассматривающей сложные диагностические случаи, могут присутствовать привлеченные эксперты (консультанты).

2.12. Заключение ТПМПК оформляется по форме согласно приложению к 1 к настоящему Порядку, в котором указываются:

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

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

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

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

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

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

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания администраций города Ачинска, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

2.16. Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные в нем органы, организации в течение календарного года от даты его подписания.

2.17. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в ТПМПК, консультативную помощь, в том числе информирует об их правах.

2.18. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Красноярского края.

1. Особенности деятельности специалистов ТПМПК.

3.1. Организация деятельности учителя-дефектолога:

3.1.1. При подборе подходящего ребенку диагностического инструментария, учитель-дефектолог опирается на данные анамнеза и медицинские документы, жалобы родителей, сведения из представления психолого-педагогического консилиума, характеристики, представлений учителя-дефектолога образовательной организации.

3.1.2. В ходе обследования детей дошкольного возраста учитель-дефектолог определяет и оценивает:

- соответствие качественных характеристик деятельности ребенка, его знаний, умений, навыков и представлений об окружающем «функциональной» норме возраста;

- степень отставания в сформированности ЗУН и представлений в соответствии с усредненными возрастными показателями;

- характер имеющегося отставания;

- условия предшествующего обучения ребенка.

3.1.3. В ходе обследования детей школьного возраста учитель-дефектолог определяет:

- знания по основным предметам (письмо, обучение грамоте, русский язык, математика) требованиям программы, по которой ребенок обучается;

- степень усвоения программы;

- знания за предыдущие года обучения.

3.1.4. Диагностическое обследование детей с выраженным нарушением опорно-двигательного аппарата производится с учетом двигательных и речевых возможностей ребенка, а также с учетом имеющихся сенсорных нарушений или особенностей:

- определяется степень выраженности нарушения пространственной ориентации и восприятия;

- оценивается выраженность нарушений речи (разборчивость речи), возможность и целесообразность вербальной формы обследования;

- выбираются диагностические задания в форме, доступной для самостоятельного выполнения.

3.1.5. Диагностическое обследование обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС) проводит один специалист (кто смог установить с ребенком контакт):

- дается время для адаптации и ориентации ребенка в пространстве кабинета;

- задания предлагаются таким образом, чтобы другие члены ПМПК могли оценить интересующие их сферы развития ребенка;

- количество и объем диагностических заданий определяется с учетом психической и физической истощаемости детей с РАС, их высокой сенсорной чувствительности;

- инструкция сопровождается доступной наглядностью (по возможности краткой и схематичной);

- ребенку создается ситуация успеха.

Для тяжелых вариантов обследования детей с РАС использует метод наблюдения и отдельные методики для соответствующего возрастного диапазона, а в случае интеллектуальной недостаточности – для более младшего возраста.

3.1.6. По результатам собственного обследования учитель-дефектолог заполняет протокол и готовит свое заключение об уровне обученности и обучаемости, потребности в создании специальных условий обучения, рекомендуемом варианте АООП.

3.1.7. Перечень методик, используемых в работе учителя-дефектолога, представлен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

3.2. Организация деятельности учителя-логопеда.

3.2.1. При подборе подходящего ребенку диагностического инструментария, учитель-логопед опирается на данные анамнеза и медицинские документы, жалобы родителей, сведения из представления психолого-педагогического консилиума, характеристики, логопедического представления.

3.2.2. В ходе обследования детей дошкольного возраста учитель-логопед определяет и оценивает:

- наличие/отсутствие нарушений в речевом развитии ребенка и уровень речевого развития (в т.ч. при недоразвитии речи) в соответствии с усредненными возрастными показателями;

- характер имеющегося отставания первичность/вторичность речевого нарушения или его включение в качестве компонента в сочетанный дефект (при НОДА, РАС, сенсорных нарушениях);

- условия предшествующего обучения ребенка.

3.2.3. В ходе обследования детей школьного возраста учитель-логопед определяет:

- состояние фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи;

- сформированность и качественные характеристики чтения и письма, выделив их специфические нарушения;

- степень усвоения программы по русскому языку и чтению;

- знания за предыдущие года обучения.

3.2.4. Диагностическое обследование детей с выраженным нарушением опорно-двигательного аппарата производится с учетом двигательных и речевых возможностей ребенка, а также с учетом имеющихся сенсорных нарушений или особенностей:

- определяется степень выраженности нарушения пространственной ориентации и восприятия;

- оценивается выраженность нарушений речи (разборчивость речи), возможность и целесообразность вербальной формы обследования;

- выбираются диагностические задания в форме, доступной для самостоятельного выполнения.

3.2.5. Диагностическое обследование обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС) проводит один специалист (кто смог установить с ребенком контакт):

- дается время для адаптации и ориентации ребенка в пространстве кабинета;

- задания предлагаются таким образом, чтобы другие члены ПМПК могли оценить интересующие их сферы развития ребенка;

- количество и объем диагностических заданий определяется с учетом психической и физической истощаемости детей с РАС, их высокой сенсорной чувствительности;

- инструкция сопровождается доступной наглядностью (по возможности краткой и схематичной);

- ребенку создается ситуация успеха.

Для тяжелых вариантов обследования детей с РАС использует метод наблюдения и отдельные методики для соответствующего возрастного диапазона, а в случае интеллектуальной недостаточности – для более младшего возраста.

3.2.6. Тяжесть проявления дефекта определяется величиной разрыва между реальным состоянием и нормативами речевого развития в данном возрасте. В качестве показателя патологии в развитии речевой деятельности может рассматриваться устойчивая несформированность языковых средств, обнаруживаемая в рамках отдельных компонентов речи (например, нарушения звукопроизношения, несформированность фонематического восприятия, нарушения лексической и/или грамматической сторон речи и др.), их сочетаний или всей системы в целом, обусловленная неполноценностью языко-речевых процессов (анализа, синтеза, классификации и проч.) или отклонениями в анатомо-физиологическом строении речевого аппарата.

По результатам собственного обследования учитель-логопед заполняет протокол и готовит свое заключение.

3.2.7. Перечень методик, используемых в работе учителя-логопеда, представлен в приложении № 3. к настоящему Порядку.

3.3. Организация деятельности педагога-психолога:

3.3.1. При подборе подходящего ребенку диагностического инструментария, педагог-психолог опирается на данные анамнеза и медицинские документы, жалобы родителей, сведения из представленияпсихолого-педагогической характеристики (представления психолого-педагогического консилиума при наличии).

3.3.2. В ходе обследования детей и подростков педагог-психолог определяет и оценивает:

- степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме;

- стойкость нарушений познавательной деятельности;

- степень социо-психологической адаптированности (дезадаптированности);

- основные индивидуальные (индивидуально-типологические) особенности, требующие учета в организации психо-коррекционной работы;

- характер имеющегося отставания;

- условия предшествующего обучения ребенка.

3.3.3. Диагностическое обследование детей с выраженным нарушением опорно-двигательного аппарата производится с учетом двигательных и речевых возможностей ребенка, а также с учетом имеющихся сенсорных нарушений или особенностей:

- определяется степень выраженности нарушения пространственной ориентации и восприятия;

- оценивается выраженность нарушений речи (разборчивость речи), возможность и целесообразность вербальной формы обследования;

- выбираются диагностические задания в форме, доступной для самостоятельного выполнения.

3.3.4. Диагностическое обследование обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС) проводит один специалист (кто смог установить с ребенком контакт):

- дается время для адаптации и ориентации ребенка в пространстве кабинета;

- задания предлагаются таким образом, чтобы другие члены ПМПК могли оценить интересующие их сферы развития ребенка;

- количество и объем диагностических заданий определяется с учетом психической и физической истощаемости детей с РАС, их высокой сенсорной чувствительности;

- инструкция сопровождается доступной наглядностью (по возможности краткой и схематичной);

- ребенку создается ситуация успеха.

Для тяжелых вариантов обследования детей с РАС использует метод наблюдения и отдельные методики для соответствующего возрастного диапазона, а в случае интеллектуальной недостаточности – для более младшего возраста.

3.3.5. По результатам собственного обследования педагог-психолог заполняет протокол и готовит свое заключение.

Вывод по результатам психологического обследования должен согласовываться с соответствующими нозологическими врачебными диагнозами (в том числе, данными о состоянии слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, соматическом состоянии ребенка), соотноситься с логопедическим заключением и результатами педагогического обследования, потребности в создании специальных условий обучения, рекомендуемом варианте АООП.

3.3.6. Перечень методик, используемых в работе педагога-психолога, представлен в приложении № 4 к настоящему Порядку.

1. Документация ТПМПК.

4.1. ТПМПК ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедших обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка;

д) заключение ТПМПК.

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

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

Приложение № 1

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска

Заключение

территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска

|  |  |
| --- | --- |
| Протокол обследования ребенка от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес места жительства (регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

По результатам психолого-медико-педагогического обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

имеет/не имеет особенности в физическом и (или) психическом развитии   
и (или) отклонения в поведении.

Нуждается/не нуждается в создании условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации   
на основе специальных педагогических подходов.

Является/не является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Рекомендовано:

Организация образовательного процесса

|  |  |
| --- | --- |
| Форма получения образования |  |
| Образовательная программа |  |
| Формы и методы психолого-медико-педагогической помощи |  |

Специальные условия для получения образования

(нуждается/не нуждается)

|  |  |
| --- | --- |
| Специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования |  |
| Предоставление услуг ассистента (помощника) |  |
| Обеспечение доступа в здания организаций |  |
| Другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательной программы |  |

Организация психолого-медико-педагогической помощи

|  |  |
| --- | --- |
| Специалисты | Направление |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска |  |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись)  м.п. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специалисты территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска |  |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |

С рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска ознакомлен(-а), претензий к процедуре обследования не имею, копия заключения получена.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. |  |  |  |  |
| (дата) |  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |

Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска действительно для предъявления в образовательную организацию в течение года со дня его подписания.

Приложение № 2

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска

Методики, используемые учителем-дефектологом

1. Методики и задания при обследовании младших дошкольников (3 - 5 лет)

- Исследование предметно-практической деятельности.

- Сюжетно-процессуальная игра.

- Ориентировка в схеме тела.

- Исследование общей и мелкой моторики.

- Узнавание реалистических изображений.

- Сюжетные картинки (понимание действий).

- Оценка уровня общей осведомленности.

- Представления о цвете.

- Представления о форме.

- Представления о величине.

- Элементарные количественные представления.

- Анализ продуктов деятельности.

2. Методики и задания при обследовании старших дошкольников (5 - 7 лет).

- Беседа (выявление представлений об окружающем мире).

- Предметное окружение.

- Социальное окружение (семья).

- Природный мир, времена года.

- Выявление представлений о сенсорных эталонах (сгруппируй картинки).

- Представления о цвете, форме, величине.

- Построй из палочек.

- Разрезные картинки.

- Понимание скрытого смысла (картинки).

- Ориентировка в пространстве.

- Ориентировка на листе бумаги.

- Исследование графических навыков (Рисунок человека)

- Исследование уровня сформированности элементарных математических представлений.

- Анализ продуктов деятельности ребенка.

- Готовность к школе (сформированность графических навыков, зрительно-моторной координации).

- Готовность к школе (сформированность произвольного поведения).

3. Пакет диагностических методик для проведения диагностики детей младшего школьного возраста (от 7 до 11 лет).

- Беседа: представления об окружающем.

- Понимание скрытого смысла текста.

- Понимание скрытого смысла пословиц и поговорок.

- Анализ продуктов деятельности ребенка.

- Обследование знаний учащихся по математике (первая половина учебного года: 1 класс)

- Обследование знаний учащихся по математике за 1 класс.

- Обследование знаний учащихся по русскому языку (первая половина учебного года, 1 класс)

- Обследование знаний учащихся 1 класса по русскому языку

- Самооценка учебных успехов и "зоны незнания" (со 2 года обучения)

- Обследование знаний учащихся по математике (2 класс)

- Обследование знаний учащихся по русскому языку (2 класс)

- Обследование знаний учащихся по математике (3 класс)

- Обследование знаний учащихся по русскому языку (3 класс)

- Обследование знаний учащихся по русскому языку (4 класс)

- Обследование знаний учащихся по математике (4 класс)

- Сформированность познавательных учебных действий.

4. Пакет диагностических методик для проведения диагностики детей среднего школьного возраста (от 11 до 15 лет).

- Самооценка учебных успехов и "зоны незнания".

- Сформированность познавательных учебных действий.

- Аудирование.

- Диктант.

- Грамматическое задание.

- Литературное чтение.

- Обследование знаний учащихся по математике за 5 класс.

- Обследование знаний учащихся по математике за 6 класс.

- Обследование знаний учащихся по математике за 7 класс.

- Обследование знаний учащихся по математике за 8 класс.

- Обследование знаний учащихся по математике за 9 класс.

Приложение № 3

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска

Методики, используемые учителем-логопедом

1. Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемых учителем-логопедом для детей раннего возраста (от 0 до 2 лет) и неговорящих детей.

- Безусловные рефлексы, рефлексы орального автоматизма (0-6 -12 мес.).

- Эмоциональное состояние (до 2 лет), настроение (с 2 лет).

- Зрительные ориентировочные реакции (0-6 -12 мес.).

- Слуховые ориентировочные реакции (0-6 -12 мес.).

- Движения руки и действия с предметами ( с 3 мес.).

- Отрицательные привычки (автоматизмы, стереотипы).

- Дыхательный аппарат.

- Оценка мимики, мимической мускулатуры.

- Оценка состояния артикуляционного аппарата.

- Оценка звуковых реакций и условий повышения звуковой активности.

- Предпосылки формирования активной речи.

- Состояние активной речи (с 1 года).

- Оценка понимания речи (предпосылок понимания).

- Оценка возможности подражания мимическим движениям.

- Оценка возможности звукоподражания.

- Слуховое внимание и фонематический слух (с 1 года 6 мес.).

- Мелкая моторика рук.

2. Пакет диагностических методик, выявляющих особенности состояния всех компонентов и функций речи для логопедического обследования на ПМПК детей младшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет) на основе международной классификации функционирования.

- Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.

- Обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата.

- Методика обследования объема пассивного и активного словарного запаса.

- Оценка понимания речи.

- Методика обследования звуковой стороны речи.

- Обследование связной речи.

- Понимание и употребление предлогов.

3. Пакет диагностических методик, выявляющих особенности состояния всех компонентов и функций речи для логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет) на ПМПК.

- Методы наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.

- Обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата.

- Состояние общей и мелкой моторики.

-Оценка состояния волевых процессов (внимание, усидчивость, работоспособность).

- Методика обследования звуковой стороны речи.

- Обследование навыка восприятия и воспроизведения ритмических структур.

- Обследование слоговой структуры слова.

- Обследование фонематического восприятия.

- Методика обследования словарного запаса.

- Понимание и употребление предлогов.

- Методика обследования грамматического строя:

- Согласование имени существительного с другими частями речи.

- Согласование имени существительного и глагола в прошедшем времени.

- Согласование имени существительного (местоимения) и глагола в настоящем времени.

- Согласование имени существительного и притяжательного местоимения

- Словоизменение. Образование множественного числа имен существительных в именительном падеже.

- Словообразование.

- Обследование связной речи.

- Методика обследования просодической стороны речи.

- Методика обследования заикания.

4. Пакет диагностических методик, выявляющих особенности состояния всех компонентов и функций речи для логопедического обследования на ПМПК детей младшего школьного возраста (от 7 до 11 лет).

- Звуковая сторона речи.

- Методика обследования просодической стороны речи.

- Обследование фонематического восприятия.

- Исследование состояния звукового и слогового анализа.

- Лексика. Обследование словарного запаса.

- Методика обследования грамматического строя.

- Методика обследования связной речи.

- Методика обследования письменной речи.

- Методика обследования чтения.

- Методика обследования заикания.

5. Оценка особенностей состояния компонентов речевого развития ребенка среднего школьного возраста в процессе проведения логопедического обследования на ПМПК.

- Обследование звуковой стороны речи.

- Методика обследования просодической стороны речи.

- Методика обследования письма

- Методика обследования чтения.

- Методика обследования уровня сформированности текстовой компетенции.

- Методика обследования лексико-грамматического строя.

- Методика обследования заикания.

Приложение № 4

к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ачинска

Методики, используемые педагогом-психологом

1. Диагностические методики, используемые педагогом-психологом в работе с детьми младшего дошкольного возраста (от 3 до 5лет).

- Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

- Метод наблюдения.

- Оценка двигательных функций (психомоторики).

- Повторяй за мной и игра в мяч.

- Коробка форм.

- Пирамидка и мисочки.

- Конструирование по образцу.

- Повторение слов и предложений.

- Вопросы по картинкам.

- Мисочки (включение в ряд) (с 4 лет).

- Классификация по заданному принципу (с 4 лет).

- Рисунок человека.

- Рисунок семьи (с 4 лет).

- Два дома (с 4 лет).

- Три желания и шапка-невидимка (с 4 лет).

2. Диагностические методики, используемые педагогом-психологом в работе с детьми старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет).

- Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

- Метод наблюдения.

- Качественная оценка параметров психической деятельности (по И.А. Коробейникову).

Оценка двигательных функций (психомоторики).

Составная доска Сегена.

Рисунок человека.

Скопируй точки.

Скопируй фразу.

Методика Пъерона – Рузера.

Запоминание двух групп слов.

Запоминание двух фраз.

Установление последовательности событий.

Рассказ по картинкам.

Самое непохожее.

Нелепицы.

Диагностика возможности использования схематизированного образа («Схематизация») (с 6 лет).

Детская предметная классификация.

Методика «Исключение предметов».

Цветные прогрессивные матрицы Равена.

Два дома.

Лестница.

Три желания и шапка-невидимка Эмоциональные лица.

Методика оценки мотивации речеговорения (С.М. Валявко).

Узнавание фигур (с 6 лет).

Вербальный тест Керна-Йирасека (с 6 лет).

Домик (с 6 лет).

Опосредованное запоминание (с 6 лет).

Классификация геометрических фигур (обучающий эксперимент по А.Я. Ивановой) (с 6 лет).

Понимание логико-грамматических конструкций (с 6 лет).

- Угадай картинку (с 6 лет).

- Установление связей и отношений на вербальном материале (с 6 лет)

- Графический диктант (с 6 лет).

3. Диагностические методики, используемые педагогом-психологом в работе с детьми младшего дошкольного возраста (от 7 до 11 лет).

- Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

- Методика наблюдения.

- Качественная оценка параметров психической деятельности (по И.А. Коробейникову).

- Оценка двигательных функций (психомоторики).

- Зрительно-моторный гештальт-тест Л.Бендер.

- Нейропсихологические пробы.

- Запоминание двух групп слов и фраз.

- Запоминание места картинки (Т.В. Розанова) — для детей с нарушениями слуховой функции и плохо владеющих речью.

- Узнавание фигур.

- Таблицы Шулъте.

- Корректурные пробы.

- Счет по Крепелину.

- Повторение цифр.

- Запоминание 10 слов.

- Опосредованное запоминание.

- Пиктограмма.

- Методика «Кубики Кооса» или Треугольники.

- Диагностика возможности использования схематизированного образа

(«Схематизация»).

- Классификация геометрических фигур (обучающий эксперимент по А.Я.

Ивановой).

- Свободная классификация (с 9 лет).

- Цветные Прогрессивные Матрицы Дж. Равена.

- Угадай картинку (E.JI. Инденбаум).

- Последовательность событий.

- Понимание рассказов со скрытым смыслом.

- Понимание сложных речевых конструкций и квазипространственных отношений.

- Понимание загадок, пословиц, метафор.

- Определение понятий.

- Сравнение понятий.

- Исключение лишнего (картиночный вариант).

- Исключение лишнего (словесный вариант) (Л.И Переслени и соавт.).

- Простые аналогии (Л.И. Переслени и соавт.).

- Существенные признаки (Л.И. Переслени и соавт.).

- Методика половозрастной идентификации (Н.Л. Белополъская).

- Тест Рука.

- Исследование субъективной оценки межличностных отношений ребенка

(СОМОР).

- Методика «Эмоциональные лица».

- CAT (детский апперцептивный тест).

- Проективно-графические методики (Рисунок человека, Дом-дерево-человек,

Рисунок семьи, Несуществующее животное).

- Методика оценки школьной мотивации (Н.Г. Лусканова).

- Лестница.

- Цветовой тест отношений (на основе МЦВ).

4. Диагностические методики, используемые педагогом-психологом в работе с детьми подросткового возраста (от 11 до 18 лет).

- Качественная оценка параметров психической деятельности.

- Таблицы Шулъте.

- Красно-черная таблица.

- Корректурные пробы.

- Счет по Крепелину.

- Шифровка.

- Отсчитывание.

- Оценка двигательных функций (психомоторики).

- Зрительно-моторный гештальт-тест Л.Бендер.

- Нейропсихологические пробы.

- Повторение цифр.

- Запоминание 10 слов.

- Опосредованное запоминание (по А.Н. Леонтьеву).

- Пиктограмма.

- Методика «Кубики Кооса» или Треугольники.

- Свободная классификация (Б.В. Зейгарник, Л.С. Выготский).

- Стандартные Прогрессивные Матрицы Дж. Равена (с 12 лет).

- Простые аналогии (С.Я. Рубинштейн).

- Сравнение понятий (С.Я. Рубинштейн).

- Понимание пословиц и метафор (С.Я. Рубинштейн).

- Понимание рассказов со скрытым смыслом.

- КОТ (краткий отборочный тест - адаптация теста Вандерлика) (с 13 лет).

- Тест Рука.

- Исследование субъективной оценки межличностных отношений ребенка

(СОМОР).

- Опросник Басса-Дарки.

- Опросник школьной тревожности Филлипса (до 12 лет).

ПДО (патохарактерологический диагностический опросник) (А.Е. Личко).

Опросник Леонгарда-Шмишека.

Опросник мини-мулът (с 15 лет).

Методика исследования уровня притязаний.

Методика изучения самооценки (Дембо-Рубинштейн).

Фильм-тест Р.Жиля.

Тест С. Розенцвейга (детский и взрослый варианты). МЦВ и ЦТО.

Проективно-графические методики ТАТ.

Тест Роршаха Тест Сонди.