

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 01.09.17

№ 1659

г. Кемерово

Об утверждении регламента оказания психолого-педагогических услуг, реализуемых психолого-медико-педагогическими комиссиями Кемеровской области

С целью регулирования деятельности по оказанию психолого-педагогических услуг, реализуемых психолого-медико-педагогическими комиссиями Кемеровской области, последовательности административных процедур и действий центральной психолого-медико-педагогической комиссии

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Регламент оказания психолого-педагогических услуг, реализуемых психолого-медико-педагогическими комиссиями Кемеровской области (приложение к настоящему приказу).

2. Директору ГОО «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности» Свиридовой И. А. обеспечить работу психолого-медико-педагогических комиссий согласно регламенту.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента образования и науки Л.В. Чванову.

Начальник департамента



А.В. Чепкасов

**Регламент оказания психолого-педагогических услуг, реализуемых  
психолого-медико-педагогическими комиссиями  
Кемеровской области**

Настоящий регламент разработан в соответствии с нормативами федерального и регионального законодательства и устанавливает порядок, сроки и последовательность административных процедур и действий Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее –ЦПМПК) по взаимодействию с физическими или юридическими лицами, органами государственной власти и управления, государственными учреждениями, иными организациями при исполнении функций:

- «Психолого-медико-педагогическое обследование детей»;
- «Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников»;
- «Коррекционно-развивающая, компенсирующая, логопедическая помощь обучающимся».

Регламент разработан в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Соглашением о межведомственном взаимодействии в сфере оказания комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям до 18 лет в Кемеровской области от 18 января 2017 г., Порядком межведомственного взаимодействия в сфере оказания комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям до 18 лет в Кемеровской области (приложение №1 к Соглашению от 18.01.2017 г.), приказом департамента образования и науки Кемеровской области № 1196 от 08.07.2016 «О Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Кемеровской области», уставом государственной организации образования «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности» (далее - ГОО «Кузбасский РЦППМС»).

Порядок работы ЦПМПК и её списочный состав утверждается приказом департамента образования и науки Кемеровской области.

Регламент описывает функции, порядок работы ЦПМПК, действующей как структурное подразделение ГОО «Кузбасский РЦППМС».

ЦПМПК имеет один состав в соответствии с целями и задачами.

### **Функциями ЦПМПК являются:**

- проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет (в отдельных случаях возможно увеличение возраста обследуемых) в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающая, компенсирующая, логопедическая помощь обучающимся;
- проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии;
- организационно-методическое, информационно-аналитическое и экспертное сопровождение деятельности территориальных ПМПК;
- подготовка предложений для департамента образования и науки Кемеровской области по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ) и (или) отклонениями в поведении;
- осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным поведением, проживающих на территории Кемеровской области;
- осуществление мониторинга учета рекомендаций ЦПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания детей в образовательных организациях;
- осуществление межведомственного взаимодействия с медицинскими организациями Кемеровской области, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- оказание содействия федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка инвалида;

- осуществление взаимодействия с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных организаций Кемеровской области;
- 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;
- экспертно-диагностическая функция: в случаях:
  - в сложных диагностических случаях;
  - в конфликтных случаях;
  - при разработке рекомендаций по созданию специальных образовательных условий для детей-инвалидов по направлению ФКУ «ГБ МСЭ КО» министерства труда России;
  - при разработке рекомендаций по созданию специальных образовательных условий для обучающихся.

Состав ЦПМПК утверждается приказом департамента образования и науки Кемеровской области, который издается ежегодно к 1 сентября текущего года.

Общее управление деятельностью ЦПМПК осуществляет директор ГОО «Кузбасский РЦППМС».

Организационное руководство деятельностью ЦПМПК возлагается на одного из заместителей директора Центра, который определяется директором ГОО «Кузбасский РЦППМС».

Непосредственное руководство деятельностью ЦПМПК возлагается на руководителя ЦПМПК, назначенного приказом департамента образования и науки Кемеровской области.

В состав ЦПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области.

Психолого-медико-педагогическое обследование детей в ЦПМПК осуществляется:

- по направлению Территориальной ПМПК;
- по письменному заявлению родителей (законных представителей);
- по направлению образовательных организаций с согласия родителей (законных представителей);
- по направлению организаций, осуществляющих социальное обслуживание, с согласия родителей (законных представителей);

- по направлению медицинских организаций с согласия родителей (законных представителей);
- по направлению других организаций с согласия родителей (законных представителей);
- по собственной инициативе подростков при достижении возраста 15 лет.

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

ЦПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

Информацию о правилах предоставления услуг ЦПМПК можно получить по телефону, на личном приеме, на сайте ЦПМПК, а также в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования (в том числе в сети Интернет) и т.п.

Местонахождение ЦПМПК: г. Кемерово, пр-т Кузнецкий, 26

Контактный телефон ЦПМПК: **8(384)2 275 04 23**

Адрес официального сайта ГОО «Кузбасский РЦППМС»: [www.kemvaleo.ru](http://www.kemvaleo.ru), адрес официального сайта Центральной ПМПК: [www.ko-pmpk.ru](http://www.ko-pmpk.ru), электронной почты ГОО «Кузбасский РЦППМС» - [opvc@mail.ru](mailto:opvc@mail.ru).

График работы ЦПМПК: с понедельника по пятницу с 09.00 час. до 16.00 час., перерыв на обед с 12.00 час. до 12.30 час., выходные дни – суббота, воскресенье. Возможна предварительная запись на прием по телефону **8(384)2 275 04 23**

#### **Функциями территориальных ПМПК являются:**

- проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет (в отдельных случаях возможно увеличение возраста обследуемых) в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией 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 ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающая, компенсирующая, логопедическая помощь обучающимся;
- направление детей для проведения обследования в ЦППМК в сложных и спорных случаях, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии;
- осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным поведением, проживающих на территории Кемеровской области;
- осуществление мониторинга учета рекомендаций ЦППМК по созданию специальных условий обучения и воспитания детей в образовательных организациях;
- осуществление межведомственного взаимодействия с медицинскими организациями Кемеровской области, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- оказание содействия федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка инвалида;
- осуществление взаимодействия с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных организаций Кемеровской области;
- 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;

Состав территориальных ПМПК (из числа сотрудников ГОО «Кузбасский РЦППМС») утверждается приказом департамента образования и науки Кемеровской области, который издается ежегодно к 1 сентября текущего года.

Общее управление деятельностью территориальных ПМПК осуществляет директор ГОО «Кузбасский РЦППМС».

Организационное руководство деятельностью ПМПК возлагается на одного из заместителей директора Центра, который определяется директором ГОО «Кузбасский РЦППМС».

Непосредственное руководство деятельностью территориальных ПМПК возлагается на руководителя ПМПК, назначенного приказом департамента образования и науки Кемеровской области.

В состав территориальных ПМПК 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 ПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

Предварительная запись (прием заявки на обследование) в ПМПК может осуществляться как при личном обращении, так и по телефону и включает в себя:

- регистрацию заявителя в «Журнале записи детей на обследование в ПМПК»;
- информацию о дате обследования на ПМПК;
- информацию о перечне документов, представляемых заявителем;
- информацию об условиях, при которых может состояться обследование на ПМПК. Если инициатива исходит не от родителей (законных представителей), то уточняется отношение родителей (законных представителей) к обследованию ребенка на ПМПК (согласие, несогласие). Родителей (законных представителей) информируют о необходимости выразить свое согласие для обследования на ПМПК. С родителями (законными представителями) согласовывается вопрос о том, что в отдельных случаях может возникнуть необходимость в обмене информацией о ребенке с другими заинтересованными учреждениями и организациями.

Прием граждан для подачи заявления и документов на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ведется без предварительной записи в порядке очереди и по предварительной записи с назначением даты и времени приема гражданина (по желанию граждан). Время ожидания граждан при подаче заявления не может превышать 30 минут.

Прием и оформление документов специалист осуществляет не более 10-15 минут. Все действия с документами заявителей осуществляются в соответствии с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Ответственность за прием и регистрацию документов несет специалист, ответственный за прием документов (секретарь ПМПК).

Отвечая на устные обращения граждан, в том числе по телефону, специалисты подробно и в вежливой (корректной) форме информируют обратившихся по интересующим их вопросам.

Ответ на телефонный звонок начинается с информации о наименовании организации и ПМПК, в которую обратился гражданин, фамилии, имени, отчестве и должности специалиста, принявшего

телефонный звонок. Время телефонного разговора не должно превышать 10 минут.

При невозможности специалиста, принявшего звонок, самостоятельно ответить на поставленные вопросы телефонный звонок переадресовывается (переводится) другому должностному лицу, или же обратившемуся гражданину сообщается телефонный номер, по которому можно получить необходимую информацию.

Срок приема и регистрации заявления не должен превышать 30 минут.

Специалист, осуществляющий прием документов, принимает заявление вместе с приложенными к нему документами, регистрирует в журнале регистрации в день обращения получателя.

Специалист, ответственный за прием документов, устанавливает личность заявителя, проверяет наличие всех необходимых документов исходя из перечня документов, указанных в Регламенте.

Родителей (законных представителей) знакомят с процедурой обследования. При согласии - родители (законные представители) подписывают бланк информированного согласия на обследование ребенка.

Специалист, ответственный за прием документов, проверяет наличие всех необходимых документов, исходя из соответствующего перечня документов, и передает их в порядке делопроизводства для проведения психолого-медико-педагогического обследования ребенка.

ПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование в ПМПК;
- журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК;
- карта ребенка, прошедшего обследование в ПМПК;
- протокол обследования ребенка (далее - протокол);
- заключение ПМПК по комплексному психолого-медико-педагогическому обследованию ребенка;
- журнал выдачи заключений ПМПК по комплексному психолого-медико-педагогическому обследованию детей, прошедших обследование.

Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением психолого-медико-педагогического обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

Для проведения психолого-медико-педагогического обследования детей родители (законные представители) предъявляют в ПМПК 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 комиссии;
- 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) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки (для несовершеннолетних, обучающихся в образовательных учреждениях);
- заключение окулиста, выданное не позднее 3-х месяцев (для детей с нарушением зрения);
- аудиограмму, заключение сурдолога (для детей с нарушениями слуха);
- заключение травматолога-ортопеда (для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата).

При необходимости Комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке. Требовать от заявителей документы, не предусмотренные данным пунктом регламента, не допускается

Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления Услуги является:

- предоставление неполного пакета оформленных документов, необходимого для решения вопроса о предоставлении Услуги.

Основанием для отказа в предоставлении Услуги являются:

- несоответствие данных в представленных документах данным документа, удостоверяющего личность заявителя, получателя Услуг;
- ненадлежащим образом оформленные документы (отсутствие подписей, печатей);
- наличие в представленных документах подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных, не оговоренных в них исправлений, а также серьезных повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание;
- предоставление заявителем неполного комплекта документов, указанных в настоящем регламенте;
- наличие соответствующего заявления родителей (законных представителей).

Специалист, ответственный за прием документов, информирует заявителя устно об отказе в проведении обследования ребенка на ПМПК, объясняет заявителю содержание выявленных недостатков в представленных документах и предлагает принять меры по их устранению.

Заявителю предлагаются новые сроки обследования при наличии полного комплекта документов. После устранения неточностей в документах предоставление Услуги заявителю возобновляется.

Предоставление Услуг приостанавливается:

- в случае изменений в законодательстве Российской Федерации, регламентирующих предоставление Услуги на срок, устанавливаемый законом, вносящим данные изменения;
- в случае изменения структуры ПМПК, к сфере деятельности которой относится предоставление услуги на срок, установленный законодательством Российской Федерации для проведения процедуры реорганизации юридического лица.

Требования к порядку предоставления услуг:

1. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ПМПК по адресу: г. Кемерово, пр-т Кузнецкий, 26. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.
2. Обследование детей проводится несколькими специалистами ПМПК одновременно. Состав специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка проводится в присутствии родителей (законных представителей).

3. В зале для проведения обследования осуществляется знакомство с медицинской и педагогической документацией, предоставленной на обследование, с социальной картой.

4. После изучения предъявленной медицинской документации (амбулаторной карты, выписки) специалистами заполняется глава анамнеза в карте развития ребенка (приложение), планируется процедура обследования: постановка гипотезы, подбор инструментария. Для обследования используются диагностические методики согласно приложению.

5. Ответственным за проведение обследования ребенка является руководитель ПМПК.

Проведение обследования ребенка включает ряд последовательных этапов:

1. Знакомство с предоставленными родителями (законными представителями) документами

2. Формирование первичной гипотезы относительно типологизации особенностей развития ребенка, его образовательных возможностей.

3. Комплексное обследование, включающее такие процессы, как анализ предшествующего развития, непосредственная оценка особенностей развития ребенка специалистами.

4. Анализ результатов обследования и коллегиальное обсуждение.

5. Принятие решения об образовательной траектории (вид образовательной программы, ее форма, режим реализации, аспекты коррекционной программы, другие специальные образовательные условия) и составление заключения ПМПК.

6. Консультирование родителей (законных представителей) и согласование с ними специальных образовательных условий, необходимых ребенку для эффективного развития, формирования необходимых образовательных компетенций и адекватной социализации, в первую очередь касательно характера образовательной программы, особенностей образовательной организации, в которой родители хотят обучать ребенка.

При решении ПМПК о дополнительном обследовании для разработки эффективных мер психолого-медико-педагогического воздействия на детей и подростков с ОВЗ, с целью углубленной диагностики и выявления особенностей детей и их способностей к обучению с использованием различных методик оно проводится в другой день. Количество занятий, их число, продолжительность, соотношение индивидуальных и групповых форм диагностики и коррекции определяются индивидуально для каждого ребенка специалистами ПМПК.

Для родителей (законных представителей) детей, с которыми организованы диагностические и коррекционные занятия, специалистами ПМПК проводятся консультации по эффективности используемых в обучении ребенка психолого-педагогических технологий.

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

Результаты обследования ребенка обсуждаются в форме краткого совещания всех специалистов ПМПК. Каждый специалист докладывает свое заключение на ребенка, предлагает рекомендации, высказывает мнение о прогнозе развития ребенка. Представленные заключения обсуждаются, составляется коллегиальное заключение ПМПК, систематизируются рекомендации. Особые мнения фиксируются в протоколе ПМПК. При подготовке заключения ПМПК учитывает в своей работе медицинское заключение о состоянии здоровья и рекомендациях по организации образовательного процесса в образовательных организациях для лиц с ОВЗ. Заключение ПМПК является неотъемлемой частью протокола.

В заключении ПМПК 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 ПМПК производятся в отсутствие детей и родителей (законных представителей).

Протокол и заключение ПМПК оформляется в день проведения обследования, подписывается специалистами ПМПК, проводившими обследование, руководителем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяется печатью ПМПК.

Родители (законные представители) подписывают заключение обследования ребенка в графе: «С выводами комиссии ознакомлен(а), к процедуре обследования претензий не имею».

Секретарь готовит копию заключения. Копия заключения ПМПК по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдается им под роспись или направляется по почте с уведомлением.

При запросе родителей (законных представителей) на восстановление заключения ПМПК им выдается копия заключения, заверенная руководителем.

Специалист, ответственный за прием документов (секретарь ПМПК), на основании заключения ПМПК, вносит рекомендации в журнал учета детей, обследованных ПМПК, затем в журнал учета выдачи заключений (образец журналов прилагается).

Заявитель расписывается в получении заключения. Секретарь выдает заключение заявителю. Оставшиеся документы передаются в порядке делопроизводства для помещения в личное дело, которое храниться не менее 10 лет.

После ухода заявителя, секретарь вносит информацию в электронную базу данных учета детей, прошедших обследование в ПМПК.

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

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

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

Предоставленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

Время исполнения административных процедур при оказании услуги «Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование»:

<b>Административные процедуры</b>	<b>Время исполнения</b>
Предварительная запись в журнале записи детей на обследование	15 мин
Прием документов	15 мин
Изучение документов	20 мин
Проведение обследования ребенка	Для детей дошкольного возраста до 30 минут; для детей школьного возраста до 45 минут
Ведение протокола обследования ребенка и подготовка заключения ЦПМПК	30-45 мин.
Осуществление записи в журнале «Журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК»	10 мин
Выдача родителям (законным представителям) заключения ПМПК	30 мин
Осуществление записи в журнале «Журнал выдачи заключений ПМПК по комплексному психолого-медико-педагогическому обследованию детей, прошедших обследование»	10 мин
Внесение информации в Базу данных детей, прошедших обследование на ПМПК	10 мин

**Последовательность действий специалистов ПМПК при оказании консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организациям, осуществляющим социальное обслуживание, медицинским организациям, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением**

Основанием для начала исполнения функции «Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников» является поручение

руководителя ПМПК о проведении психолого-педагогического консультирования.

Консультирование получателей услуги проводится в рабочее время в формах очной консультации, консультации по документам, дистанционной консультации – посредством телефонной связи, интернет-технологий.

Консультативная помощь родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинским организациям, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением осуществляется по всем вопросам, находящимся в компетенции ПМПК. Все консультации являются безвозмездными.

Консультирование является одной из форм взаимодействия специалистов ПМПК с лицами, представляющими интересы детей, убедительной формой предложения рекомендаций.

При правильной организации консультативного процесса родители (законные представители), другие заинтересованные лица проявляют добровольность и осознанность в принятии тех или иных рекомендаций и следовании им.

Продолжительность социально-медицинской, социально-педагогической, социально-психологической, социально-правовой консультации зависит от сложности проблемы.

Порядок действий при оказании консультативной помощи:

- запись на консультацию может осуществляться по телефону, при личном обращении, на электронную почту ПМПК;
- заявка на консультацию(и) осуществляется предварительно, фиксируется в «Журнале предварительной записи консультаций специалистов» по форме:
  - ✓ содержание запроса;
  - ✓ форма запроса (социально-медицинская, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-правовая, комплексная консультации);
  - ✓ контактная информация обратившегося;
  - ✓ специалист(ы) ПМПК, проводящие консультацию;
  - ✓ дата, время проведения консультации;
  - ✓ отметка о выполнении.
- консультация специалистом(ами) проводится по поручению руководителя ПМПК;
- время проведения консультации определяется с учетом графика работы специалиста(ов);

- в течение пяти рабочих дней до сведения родителей (законных представителей) доводится информация о времени проведения консультации и её форме;
- для проведения консультации родитель (законный представитель) пишет заявление на проведение консультации с обозначением проблемы консультации;
- в зависимости от запроса на консультацию, специалистом(ами) ведется протокол консультации, либо производится запись в «Журнале консультаций»;
- отметка о выполнении (проведении консультации) фиксируется в журнале учета предварительной записи консультаций специалистов ПМПК, в виде подписи обратившегося, либо фиксируется неявка на консультацию «не явился»;
- обратившийся имеет право выбора конкретного специалиста;
- специалист имеет право определения задач, подбор методик, техник консультирования, выбора способа (электронно, на бумажном носителе) ведения учетной документации.
- консультирование завершается оформлением и выдачей рекомендаций в устной, либо по запросу родителей (законных представителей) в письменной форме.

### **Последовательность действий специалистов ПМПК при осуществлении коррекционно-развивающей, компенсирующей, логопедической помощи обучающимся**

Коррекционно-развивающая, компенсирующая, логопедическая помощь обучающимся осуществляется специалистами ПМПК для разработки эффективных мер психолого-медико-педагогического воздействия на детей и подростков с ОВЗ с целью углубленной диагностики и выявления особенностей детей и их способностей к обучению для определения дальнейшего образовательного маршрута ребенка. Количество занятий, их число, продолжительность, соотношение индивидуальных и групповых форм коррекционно-развивающей, компенсирующей, логопедической помощи определяются индивидуально для каждого ребенка специалистами ПМПК.

Оказание коррекционно-развивающей, компенсирующей, логопедической помощи обучающимся проводится в рабочее время в очной форме, индивидуально или группами. Коррекционно-развивающая, компенсирующая, логопедическая помощь обучающимся, оказываемая для

определения дальнейшего образовательного маршрута ребенка, является безвозмездной.

В рамках индивидуальных и групповых занятий проводится углубленное обследование ребенка с последующим моделированием среды (условий, форм и методов подачи материала, организации занятий) и отслеживание процесса моделирования. В ходе групповых занятий специалисты диагностируют особенности межличностных отношений ребенка со сверстниками. Специфику занятий определяет высокая включенность родителей (законных представителей) в процесс сопровождения. На протяжении всех занятий проводится консультирование родителей и педагогов (по согласию с родителями (законными представителями)).

Продолжительность одного психо-коррекционного курса составляет 10-12 индивидуальных сеансов. Работа с ребенком в течение сеанса – от 20 до 45 минут, в зависимости от этапа и индивидуальной проблемы.

Социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические консультации несовершеннолетним получателям оказываются только в присутствии родителей (законных представителей).

Основанием для начала исполнения функции «Коррекционно-развивающая, компенсирующая, логопедическая помощь обучающимся» является решение ПМПК об оказании коррекционно-развивающей, компенсирующей, логопедической помощи обучающимся, заявление родителей (законных представителей) об оказании коррекционно-развивающей, компенсирующей, логопедической помощи ребенку и заключение договора на осуществление соответствующего вида помощи.

На основании выявленных у ребенка проблем и в соответствии с определенной программой руководителем ПМПК устанавливается количество, график индивидуальных и (или) групповых консультаций, специалист(ы) их осуществляющий(ие). Обратившийся имеет право выбора конкретного специалиста. Специалист имеет право определения задач, подбор методик, техник развивающей, компенсирующей, логопедической помощи ребенку, способов ведения учетной документации.

Оказание развивающей, компенсирующей, логопедической помощи ребенку завершается оформлением и выдачей заключения с рекомендациями.

## **Последовательность действий при осуществлении информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и(или) отклонений в поведении детей**

Специалистами ПМПК осуществляется информационно-просветительская деятельность, которая включает информирование родителей (законных представителей), специалистов управления образования, территориальных ПМПК, специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций, специалистов других организаций и ведомств, с которыми взаимодействует ПМПК:

- о механизмах и формах взаимодействия участников отношений со специалистами ПМПК;
- о своевременности направления детей и подростков в ПМПК;
- о предупреждении возможного возникновения отклонений в развитии с помощью профилактических средств и мероприятий;
- об образовательных организациях, классах в общеобразовательных организациях, реализующих программы для детей с ОВЗ, которые могут быть рекомендованы родителям (законным представителям);
- о социально-правовых гарантиях семей и детей;
- просвещение родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам обучения, воспитания, развития и эффективного взаимодействия с детьми.

Формами информационно-просветительской деятельности являются:

- публикации информационных материалов в средствах массовой информации (далее – СМИ);
- размещение информации на официальном сайте ГОО «Кузбасский РЦППМС» в сети Интернет;
- размещение информации на информационном стенде в ПМПК, в раздаточных информационных материалах (например, брошюрах, буклетах и т.п.);
- организация и проведение обучающих мероприятий (обучающие семинары для родителей и др.);
- формирование информационных запросов.

Информационный стенд о деятельности ПМПК содержит следующую обязательную информацию:

- адрес (наименование образовательной организации, структурным подразделением которого является ПМПК), в т.ч. адрес интернет-сайта, номера телефонов, электронной почты ПМПК;

- сведения о графике (режиме) работы для справок (консультаций);
- процедуры предоставления услуги в текстовом виде;
- перечень документов, представляемых заявителем;
- образец заявления родителей (законных представителей) о проведении обследования ребенка ПМПК.

Информационный стенд «Советы специалистов» содержит обновляемую информацию для родителей.

При подготовке материалов в СМИ и в Интернет, разработчики сайта и специалисты ПМПК обязаны обеспечить исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и других подзаконных актов.

Руководитель (заместитель руководителя) ПМПК обеспечивает подготовку, редактирует информационные материалы, согласовывает их с директором ГОО «Кузбасский РЦППМС», размещает информационные материалы на сайте.

Также организует подготовку и проведение обучающих семинаров для родителей согласно плану. За 2 месяца до даты проведения семинара назначаются ответственные специалисты, формируется контингент слушателей.

Периодичность размещения и предоставления информации определяется запросом со стороны участников отношений и планом работы ПМПК на год.

Периодичность реализации форм информационно-просветительской деятельности:

1. Публикация информационных материалов в СМИ – не реже 1 раза в полгода.
2. Размещение текущей информации на официальном сайте в сети Интернет (срочная) – ежедневно.
3. Методическая информация - не реже 1 раз в квартал.
4. Размещение материалов на информационном стенде в ПМПК – не реже 1 раз в квартал.
5. Размещение на стенде «Советы специалистов» – не реже 1 раза в полгода.

Информация о работе с заявителями государственной услуги обновляется в случае изменений нормативных документов, касающихся деятельности ПМПК.

Контроль за осуществлением информационно-просветительской деятельности ведет руководитель ПМПК.

**Создание информационной базы данных об образовательных организациях, о классах в образовательных организациях, реализующих программы для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, которые могут быть рекомендованы родителям (законным представителям)**

Для создания информационной базы данных об образовательных организациях, о классах в общеобразовательных организациях, реализующих программы для детей с ОВЗ, которые могут быть рекомендованы родителям (законным представителям) в августе и январе текущего года, руководитель ЦППК организует сбор данных от управлений образования муниципальных образований Кемеровской области по форме согласно приложению.

**Последовательность действий при проведении аудита выполнения образовательной организацией рекомендаций ПМПК по созданию специальных условий для образования лицами с ограниченными возможностями здоровья**

Основными этапами аудита выполнения образовательной организацией рекомендаций ПМПК по созданию специальных условий для образования лицами с ОВЗ являются:

- анализ первичной документации территориальных ПМПК;
- определение объектов аудита;
- согласование с образовательной организацией сроков проведения аудита (длительность исполнения - не более 1 месяца);
- определение состава участников аудита;
- формирование программы аудита, подготовка аудиторов (экспертов);

Очная часть аудита:

- анализ организационной документации образовательной организации в части создания условий обучения детей с ОВЗ (особыми образовательными потребностями);
- анализ образовательных программ, реализуемых образовательной организацией для детей с ОВЗ;
- изучение условий обучения детей с ОВЗ в конкретной образовательной организации;

Заочная часть аудита:

- заполнение информационных форм по направлениям аудита;
- подготовка заключения по итогам аудита.

Итоговая часть аудита:

- работа с образовательной организацией по устранению выявленных проблем;
- работа с территориальными органами управления образованием по анализу причин появления проблем, определение путей их устранения.

Инструментом аудита являются разработанные формы для проведения аудита выполнения образовательной организацией рекомендаций ПМПК по созданию специальных условий для образования лицами с ОВЗ.

Аудит может быть плановым, так и внеплановым, проводиться как по плану ЦПМПК, так и по распоряжению департамента образования и науки Кемеровской области, ходатайству территориальных органов управления образованием.

### **Последовательность действий при организации и проведении организационно-методических совещаний руководителей и специалистов ПМПК**

Методические совещания проводятся специалистами ЦПМПК для специалистов территориальных ПМПК, для членов психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций, находящихся на закрепленных территориях.

Методические совещания со специалистами территориальных ПМПК и психолого-медико-педагогических консилиумов проводятся не реже одного раза в квартал.

На совещаниях рассматриваются вопросы:

- методического оснащения и технологии обследования детей и подростков с особыми образовательными потребностями;
- использования диагностических методик для обследования детей и подростков с особыми образовательными потребностями в деятельности ПМПК и психолого-медико-педагогических консилиумов;
- формирования единых требований к процедуре обследования ребенка на ПМПК;
- формирования единых требований к формам документации и статистической отчетности по результатам деятельности ПМПК;
- формирования единых требований при подготовке аналитических отчетов, планов работы ПМПК.

Совещания проводит руководитель ЦПМПК, а в его отсутствие и по его поручению – заместитель руководителя ЦПМПК. Совещания проводятся по заранее разработанному плану или по мере необходимости, в

зависимости от актуальности вопросов. Предложения для планового рассмотрения вопросов на совещаниях вносят специалисты органов управления образованием, специалисты ЦПМПК и специалисты территориальных ПМПК.

Совещания, как форма коллегиального способа принятия решения, могут проводиться в любом составе участников.

Для документирования совещаний ведется протокол заседания, где фиксируется состав присутствующих, высказанные мнения или предложения. Повестка дня в протоколе содержит перечисление вопросов, вид принимаемых решений, порядок документирования деятельности, день и время заседания.

Повестка дня подготавливается секретарем на основе указаний руководителя ЦПМПК. В повестке дня указывается последовательность обсуждаемых вопросов (согласно плану), фамилии выступающих, дата и время проведения заседания, а также место его проведения. Датой протокола является день проведения совещания.

Протоколы нумеруют в пределах календарного года, поэтому номером (индексом) протокола является порядковый номер заседания. Протокол относится к числу необходимых документов, фиксирует факт проведения совещания, принятые на нем решения, сроки их выполнения. Этот документ может в дальнейшем служить основанием для формирования решения (т.е. - распорядительного документа) данного коллегиального органа.

Секретарь совещания (заседания) не обязательно является секретарем по занимаемой должности. Эта функция может быть дополнительной для работника, поручена работнику руководителем, если она выполняется как разовое поручение. Для исполнения решений совещания специалисты ЦПМПК разрабатывают и осуществляют необходимые мероприятия с указанием конкретных сроков исполнения и ответственных лиц. Ответственность за своевременное и качественное исполнение решений совещаний возлагается на руководителя ЦПМПК.

### **Порядок и формы контроля за предоставлением услуги**

Текущий контроль соблюдения и исполнения специалистами ЦПМПК настоящего регламента осуществляется руководителем ЦПМПК.

Текущий контроль действий руководителя ЦПМПК осуществляет должностное лицо, уполномоченное директором ГОО «Кузбасский РЦППМС».

Контроль организации деятельности ЦПМПК осуществляется на основании планов внутреннего аудита по соблюдению и исполнению специалистами ПМПК действующего законодательства и положений настоящего регламента.

Тематические, внеплановые проверки проводятся по мере необходимости (по жалобе заявителей или другим, предусмотренным действующим законодательством основаниям).

Для проведения аудита деятельности ЦПМПК создается рабочая группа из работников ГОО «Кузбасский РЦППМС». Аудит может быть плановым и внеплановым. Порядок и периодичность осуществления плановых проверок, их тематика устанавливаются планом работы ГОО «Кузбасский РЦППМС» на календарный год.

Для проведения аудита деятельности территориальных ПМПК создается рабочая группа из работников ЦПМПК и специалистов ГОО «Кузбасский РЦППМС», при необходимости – специалистов департамента образования и науки Кемеровской области. Аудит может быть плановым и внеплановым. Порядок и периодичность осуществления плановых аудитов территориальных ПМПК, их тематика устанавливаются планом работы ЦПМПК на календарный год.

Внеплановые проверки проводятся по требованию прокуратуры, правоохранительных органов, по факту обращения получателей услуг в органы исполнительной власти Кемеровской области, а также по инициативе департамента образования и науки Кемеровской области.

Результаты аудита оформляются в виде справки, в которой отмечаются выявленные недостатки и предложения по их устранению.

Специалисты ЦПМПК несут дисциплинарную ответственность за несоблюдение сроков и последовательности совершения процедур регламента.

Заявители (получатели услуги) могут принимать участие в электронных опросах, форумах и анкетировании по вопросам удовлетворенности полнотой и качеством предоставления услуги, соблюдения положений настоящего регламента, сроков и последовательности действий, предусмотренных настоящим регламентом.

## **Персональная ответственность должностных лиц за несоблюдение требований регламента по каждому действию или процедуре при оказании услуги**

Руководитель ЦППМК несет персональную ответственность за организацию диагностико–коррекционной, консультационной деятельности, за соблюдение организационной дисциплины, за соблюдение законных прав несовершеннолетних граждан на получение образования.

Члены ЦППМК несут персональную ответственность за правильность анализа и интерпретацию результатов, полученных при обследовании ребенка.

## **Порядок обжалования действий (бездействия) должностного лица, а также принимаемого им решения при оказании услуги**

Обжалование действий или бездействия решений должностных лиц, осуществляемых (принятых) в ходе оказания услуги, производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Внесудебное (досудебное) обжалование осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006г. №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Заявитель в своей жалобе в обязательном порядке указывает:

- фамилию, имя, отчество;
- почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;
- изложение сути жалобы;
- личную подпись и дату.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов заявитель прилагает к письменной жалобе документы и материалы либо их копии.

Директор ГОО «Кузбасский РЦППМС»:

- обеспечивает объективное всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, в случае необходимости, с участием заявителя, направившего жалобу, или его законного представителя;
- запрашивает необходимые для рассмотрения жалобы документы и материалы в других государственных органах, у иных должностных лиц, за исключением судов, органов дознания и органов предварительного следствия;

- по результатам рассмотрения жалобы принимает меры, направленные на восстановление и защиту нарушенных прав, свобод и законных интересов заявителя, дает письменный ответ по существу поставленных вопросов.

Если в письменном обращении не указаны фамилия заявителя, направившего жалобу, и почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на жалобу не предоставляется.

Если текст жалобы не поддается прочтению, ответ на жалобу не предоставляется, о чем сообщают заявителю, направившему жалобу, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению.

Если в жалобе заявителя содержится вопрос, на который заявителю многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми жалобами, и при этом в жалобе не приводятся новые доводы или обстоятельства, уполномоченное должностное лицо вправе принять решение о безосновательности очередной жалобы и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу. О данном решении уведомляют заявителя, направившего обращение.

### **Порядок изменения Регламента**

Внесение изменений в настоящий регламент осуществляется в случае изменения федерального или регионального законодательства, регулирующего порядок оказания услуги, а также по предложениям заинтересованных органов и организаций, основанным на результатах анализа практики применения настоящего Регламента.



КАРТА РЕБЕНКА,  
ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ  
(ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ) ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
КОМИССИИ \_\_\_\_\_

«            »            201\_\_ г.

№ протокола \_\_\_\_\_

Дата первичного обращения на ПМПК: \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

### Перечень представленных документов:

1. Согласие на проведение обследования.
2. Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя).
3. Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка.
4. Документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица (предъявляются).
5. Копия свидетельства о рождении ребенка и/или паспорта.
6. Направление ОО, ДОО, УЗ \_\_\_\_\_.
7. Психолого-педагогическая характеристика учащегося, отражающая данные о продолжительности его обучения в школе, подробный анализ успеваемости и поведения, мероприятия, проведенные в целях повышения успеваемости учащегося (индивидуальная помощь, лечение и др.).
8. Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательной организации.
9. Заключение учителя-логопеда.
10. Заключение учителя-дефектолога.
11. Заключение педагога-психолога.
12. Письменные работы учащегося \_\_\_\_\_, рисунки.
13. Табель успеваемости.
14. Решение педагогического совета.
15. Подробная выписка педиатра из истории развития ребенка с заключениями:
  - невропатолога с характеристикой неврологического статуса;
  - отоларинголога с характеристикой состояния ЛОР-органов, и органов, принимающих участие в артикуляции речи (привести данные о восприятии разговорной и шепотной речи), данные аудиометрии (по показаниям);
  - офтальмолога с характеристикой зрения ребенка и с развернутым диагнозом (по показаниям);
  - врача-ортопеда (для детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата).
16. Заключение врача-психиатра с характеристикой умственного развития ребенка.
17. Амбулаторная карта.
18. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

- 19.Справка МСЭ об инвалидности.
- 20.Разрешение на проведение комиссионного обследования от органов опеки и попечительства территориальных (муниципальных) органов управления образованием.
- 21.Справка ВК из лечебно-профилактического учреждения.
- 22.Заключение ПМПК, выданное ранее.
- 23.Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, содержащее ходатайство о направлении несовершеннолетнего в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа.
- 24.Запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке.

Департамент образования и науки Кемеровской области Государственная организация образования «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности»			
<b>Центральная (территориальная) психолого-медико-педагогическая комиссия</b>			
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>			
<b>ПРОТОКОЛ № _____</b>			
<b>I. Общие сведения</b>			
	20		г.
Первичное/ повторное обращение			
ФИО			
Дата рождения		Социальный статус ребенка: родительский, ОБПР, сирота	
Домашний адрес			
Кем направлен на комиссию			
справка серия МСЭ-		№	на срок до:

Образовательная организация, класс/группа	
Ф.И.О. законного представителя, телефон	
Статус семьи: полная, неполная, приемная, опекунская, многодетная, малообеспеченная, находящаяся в ТЖС, беженцы, переселенцы	
Здоровье родителей. Психопатологическая, эндокринная и другая патология	
<b>II. Содержательная часть</b>	
Анамнестические сведения.	
<b>1. Раннее развитие</b>	
Особенности раннего психомоторного развития: Без особенностей	
Держит голову с _____ Сидит с _____	Ползает с _____ Ходит с _____
Особенности раннего речевого развития: Гуление - N, позднее, пассивное. Лепет - N, с задержкой, скудный, однообразный. Первые слова – к 1 году, к 2, 3, 4, 5 годам Первые фразы – N, к 2, 3, 4, 5 годам, фраза отсутствует	
<b>2. Психофизиологические особенности</b>	
Группа здоровья	
Физическое развитие	

**Двигательная сфера: - особенности общей моторики:** соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень нарушений  
- **особенности мелкой моторики:** соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень нарушений  
- **способ передвижения ребенка:** ходит самостоятельно, с поддержкой, самостоятельно (не) передвигается в кресле  
- **показатели, специфичные для детей с ДЦП, нарушением зрения**

**Слуховая система:** без выявленной патологии, глухота, тугоухость, слабослышание, кохлеарная имплантация

**Зрительная система:** без выявленной патологии, слепота, слабовидение, пониженное зрение, другие особенности зрительной системы

**Техническая помощь:**

- **помощь в передвижении:** не требуется, легкая, умеренная, выраженная  
- **помощь в получении информации:** не требуется, легкая, умеренная, выраженная  
- **помощь в самообслуживании:** не требуется, легкая, умеренная, выраженная

**3. Клинический диагноз**

Невролог

Лор-врач

Офтальмолог

Психиатр

Другие специалисты:

**4. Характер поведения**

(не) принятие ситуации обследования; (не) контактность; контакт (не) вербальный (активный, формальный), импульсивен, хаотичен, не организован, нормы поведения (не) усвоены.

**Упорядоченность:** соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности

<p>Копинг – стратегии: определяются / не определяются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- когнитивные: адаптивные, неадаптивные, относительно адаптивные</li> <li>- эмоциональные: адаптивные, неадаптивные, относительно адаптивные</li> <li>- поведенческие: адаптивные, неадаптивные, относительно адаптивные</li> </ul>
<p><b>5. Регуляция деятельности</b></p> <p>Сформированность программирования и контроля деятельности: соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности, выявить не удается</p>
<p>Удержание алгоритма в деятельности, в том числе учебной: соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности, выявить не удается</p>
<p>Регуляция эмоциональной экспрессии: соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности, выявить не удается</p>
<p>Операциональные характеристики</p> <p>темп деятельности: соответствует возрасту, незначительно, умеренно, выражено снижен</p> <p>работоспособность: соответствует возрасту, незначительно, умеренно, выражено снижена</p> <p>продуктивность: соответствует возрасту, незначительно, умеренно, выражено снижена</p>
<p><b>6. Социально – эмоциональная адаптированность</b></p> <p>Адекватность в ситуации обследования: соответствует возрасту, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности</p> <p>Критичность: (не) соответствует возрасту, снижена, отсутствует</p>
<p>Адекватность эмоциональных реакций по знаку: адекватны, неадекватны</p> <p>Адекватность эмоциональных реакций по силе: адекватны, неадекватны</p>
<p>Сформированность социально – коммуникативных норм: сформированы, недостаточно сформированы, грубо недостаточны, специфичны</p>
<p>Сформированность навыков самообслуживания: сформированы, недостаточно сформированы, грубо недостаточны, специфичны</p>
<p><b>7. Когнитивные особенности</b></p>
<p>Мышление – соответствует возрастной норме (в, с, н), легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности, искажено, выявить не удается</p>

<p>Пространственные представления – соответствуют возрастной норме, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности, специфичны, выявить не удается</p> <p>(Не) знание частей собственного тела, (не) знание пространственных направлений собственного тела, (не) знание пространственных направлений «от себя», определение взаимоотношений предметов, ориентировка на листе бумаги</p>
<p>Временные представления – соответствуют возрастной норме, легкая, умеренная, выраженная степень недостаточности, специфичны, выявить не удается</p>
<p>Мнестическая деятельность - запоминание (не) произвольное; объем зрительной памяти – высокий, средний, низкий уровень; объем слуховой - высокий, средний, низкий уровень; сохранение материала (не) достаточное; воспроизведение (не) точное</p>
<p><b>Заключение психолога:</b></p>
<p><b>8. Коммуникация</b></p>
<p>Понимание обращенной речи: (не) полное, ситуационное; замедленное; нарушено понимание рода, числа, падежа, логико-грамматических и пространственно-временных категорий</p>
<p>Коммуникативная активность: (не) соответствие возрастной норме (высокая, средняя, низкая), речевой негативизм, отказ от коммуникации</p>
<p>Взаимодействие: адекватно, частично адекватно, не адекватно ситуации.</p>
<p>Средства коммуникации: вербальные, невербальные, жестовая речь, дактилология, система символов БЛИСС, коммуникация отсутствует</p>
<p>Предпочитаемый способ восприятия устной речи (для детей с нарушением слуха)</p>
<p><b>9. Речевая деятельность</b></p>
<p>Артикуляционный аппарат:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>строение артикуляционного аппарата:</i> без особенностей, наличие расщелин, расщеплений (дооперационный, послеоперационный период, оперированные)</li> <li>- <i>двигательные функции:</i> без отклонений, легкая, средняя, тяжелая, крайне тяжелая степень недостаточности</li> </ul>
<p>Звуковая сторона речи:</p>
<p>Фонематические процессы (восприятие, представления, анализ, синтез)</p>

Слоговая структура слова: (не) нарушена, резко, в незнакомых, многосложных словах, по типу элизий, персеверации, контаминации
Лексический запас: соответствует возрастной норме (без особенностей), легкая, средняя, тяжелая степень нарушения; (снижен, ограничен, недостаточен, беден, неточен)
Грамматический строй речи: соответствует возрастной норме (без особенностей), легкая, средняя, тяжелая степень нарушения: аграмматизм (рода, числа, падежа, предложно – падежный), единичный, резкий. Словообразование (не) доступно (самостоятельно, по аналогии, замедлено, затруднено).
Связная речь: соответствует возрастной норме (без особенностей), легкая, средняя, тяжелая степень нарушения
Темпо – ритмическая сторона речи – не нарушена, ускорен, замедлен, запинки
Просодическая сторона речи
Чтение: побуквенное, послоговое, целыми словами, синтетическое Орфоэпические нормы (не) соблюдает Наличие специфических ошибок, их характер и количество (оптические, фонематические, фонетические, грамматические, дизорфографические) Понимание прочитанного (полное, фрагментарное, отсутствует) Темп чтения (быстрый, средний, замедленный)
Письмо: Списывание с печатного, письменного текста (не) доступно. Письмо под диктовку (не) доступно. Самостоятельное письмо (не) доступно. Наличие специфических ошибок, их характер и количество (оптические, фонематические, фонетические, грамматические, дизорфографические)
<b>Речевое заключение:</b>
<b>10. Необходимая помощь</b> Помощь при выполнении заданий: стимулирующая, организующая, направляющая, обучающая, не принимает
Объем необходимой помощи: незначительный, умеренный, выраженный
<b>11. Обучаемость:</b> (не) достаточная по возрасту, частично соответствует возрасту, не соответствует возрасту, выраженно не соответствует возрасту, избирательна, выявить не удастся

<b>12. Обученность:</b>	
Сформированность знаний и представлений об окружающем (общая осведомленность):	
Знания и представления на обобщенном уровне (понимает причинно – следственные связи, устанавливает логические зависимости), знания и представления на уровне заученного материала, фрагментарные знания и представления, выявить не удастся	
Уровень овладения программным материалом _____	
для _____	
_____, программный материал усвоен полностью, частично, не усвоен, избирательно (затруднения в освоении _____),	
выявить не удастся	
<b>Заключение учителя – дефектолога:</b>	
Вид образовательной программы: _____	
дошкольного/начального/основного/среднего общего образования для _____	
Вариант	
По результатам комплексного обследования статус «Ребенок с ОВЗ» подтверждается/ не подтверждается	
<b>Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания</b>	
<b>Образовательная программа АООП, ООП, АОП</b>	
Форма обучения: ОО, семейная, самообразование, очная, очно-заочная, заочная	
Режим обучения	
Специальные учебники	
Сопровождение ассистента (помощника):	требуется / не требуется
Сопровождение тьютора:	требуется / не требуется
Специальные технические средства обучения	требуются / не

требуются	
<b>Другие специальные условия:</b>	
Медицинские рекомендации	
Разработка СИПР с учетом ИПРА Составление программы ПМП сопровождения Разработка ИУП Организация сетевой формы взаимодействия	
<b>Особые условия проведения государственной итоговой аттестации</b>	
<b>Направления коррекционно – развивающей работы и психолого – педагогической помощи</b>	
<b>Срок повторного прохождения ПМПК:</b> по необходимости, по окончании ступени обучения, по итогам учебного года	
Прогноз развития ребенка: благоприятный, относительно благоприятный при соблюдении вышеуказанных условий	
Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях: динамическое наблюдение специалистами ПМПк образовательной организации	
Особое мнение -	
	Руководитель ПМПК
М.П.	Врач
	Учитель – логопед
	Педагог – психолог
	Секретарь

Департамент образования и науки Кемеровской области  
Государственная организация образования «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности»

**Заключение**  
**психолого-медико-педагогической комиссии**

---

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.**

**Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Домашний адрес** \_\_\_\_\_

**Кем направлен на комиссию** \_\_\_\_\_

**Инвалидность:** \_\_\_\_\_

**Образовательная организация,  
класс/группа** \_\_\_\_\_

**Заключение комиссии**

**По результатам комплексного психолого-медико-педагогического  
обследования статус ребенка с ОВЗ      подтверждается / не  
подтверждается**

Руководитель ПМПК: .....

Зам. руководителя ПМПК .....

Врач: .....

Учитель-логопед:.....

Педагог-психолог: .....

С заключением ПМПК ознакомлен( ), копию заключения  
получил( ) \_\_\_\_\_



---

---

**Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:**

---

---

---

Особое мнение -

---

---