



Томская область  
городской округ  
закрытое административно-территориальное образование Северск  
**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО СЕВЕРСК**

**ПРИКАЗ**

11.07.2022

№ 324

Об утверждении Порядка работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
ЗАТО Северск Томской области

В соответствии со ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации» и в целях совершенствования нормативного правового акта в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области согласно приложению 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить график работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области согласно приложению 2 к настоящему приказу.
3. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области согласно приложению 3 к настоящему приказу.
4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его опубликования.
5. Директору Муниципального автономного учреждения ЗАТО Северск «Ресурсный центр образования» (Ниякина А.А.) организовывать деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области соответствии с настоящим приказом.
6. Опубликовать настоящий приказ в средстве массовой информации «Официальный бюллетень муниципальных правовых актов ЗАТО Северск», на официальных сайтах Управления образования Администрации ЗАТО Северск, МАУ ЗАТО Северск «РЦО» в информационно-коммуникационной сети «Интернет».
7. Руководителям образовательных организаций довести настоящий приказ до сведения педагогических работников и родителей (законных представителей) детей.
8. Признать утратившими силу приказы Управления образования Администрации ЗАТО Северск:
  - 1) от 24.04.2014 № 215 «Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск»;
  - 2) от 26.02.2015 № 113 «О внесении изменений в приказ Управления образования Администрации ЗАТО Северск от 25.04.2014 № 215;

3) от 31.08.2017 № 441 «О внесении изменений в приказ Управления образования Администрации ЗАТО Северск от 25.04.2014 № 215»;

4) от 12.09.2018 № 369 «О внесении изменений в приказ Управления образования Администрации ЗАТО Северск от 25.04.2014 № 215»;

5) от 28.12.2021 № 495 «Об утверждении состава территориальной Психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск».

9. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника Управления образования по организационным и учебно-методическим вопросам.

Заместитель начальника Управления образования  
по экономике



Н.Н.Шестакова

Порядок работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
ЗАТО Северск Томской области

**I. Общие положения**

1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области (далее – ТПМПК, Комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

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

3. Территориальная комиссия создается Управлением образования Администрации ЗАТО Северск и осуществляет свою деятельность в пределах ЗАТО Северск.

4. Комиссию возглавляет руководитель.

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

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с главным врачом ФГБУЗ «КБ №81» ФМБА России.

5. Состав, график и порядок работы Комиссии утверждаются приказом Управления образования Администрации ЗАТО Северск.

6. Количество Комиссий определяется из расчета 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на территории ЗАТО Северск, но не менее 1 комиссии в ЗАТО Северск. Количество, создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

7. Управление образования Администрации ЗАТО Северск, Муниципальное автономное учреждение ЗАТО Северск «Ресурсный центр образования» (далее - МАУ ЗАТО Северск «РЦО»), организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), Комиссия информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

8. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Работники ТПМПК в обязательном порядке подписывают обязательство о неразглашении персональных данных, по форме, согласно приложению 1 к настоящему Порядку работы. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9. Местом нахождения ТПМПК определить помещения МАУ ЗАТО Северск «РЦО» по адресу г. Северск, ул. Ленина, 38.

10. МАУ ЗАТО Северск «РЦО» в соответствии с муниципальным заданием создаёт условия для психолого-медико-педагогического обследования детей образовательных организаций ЗАТО Северск (уровни образования: начальное, основное, среднее, дошкольное), в т.ч. предоставляет ТПМПК оборудование, компьютерную и оргтехнику, автотранспорт для организации ее деятельности.

## **II. Основные направления деятельности и права комиссии**

11. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

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

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 Комиссией 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) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание Бюро медико-социальной экспертизы №81 смешанного профиля Главного Бюро медико-социальной экспертизы ФМБА России (далее - Бюро МСЭ №81 смешанного профиля Главного Бюро МСЭ ФМБА России) 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 деятельности Комиссии;

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.

12. Комиссия имеет право:

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

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

вносить в Управление образования ЗАТО Северск предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссий.

13. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

## **III. Порядок комплексного обследования**

14. 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 комиссии 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 комиссии осуществляются бесплатно.

15. Письменные заявления родителей (законных представителей) для обследования детей специалистами комиссии и документы, указанные в пункте 16 настоящего Порядка, принимаются при личном обращении в порядке очередности в часы приёма документов по графику работы ТППМК, утверждённому приказом Управления образования ЗАТО Северск.

16. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию:

- а) документ, удостоверяющий их личность;
- б) документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;
- в) письменное заявление о согласии на проведение обследования ребенка в ТППМК (приложение 2 к настоящему Порядку работы);
- г) согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка (приложение 3 к настоящему Порядку работы);
- д) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- е) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- ж) заключение (представление и характеристика) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- з) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- и) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- к) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

В случае если на Комиссию представлен неполный пакет документов или документы некорректно оформлены, в обследовании ребенка на Комиссии может быть отказано.

17. При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке по форме, согласно приложению 4 к настоящему Порядку работы.

18. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование по форме, согласно приложению 5 к настоящему Порядку работы;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование по форме, согласно приложению 6 к настоящему Порядку работы;
- в) Карта ребенка, прошедшего обследование (состав Карты в приложении 7 к настоящему Порядку работы);
- г) протокол обследования ребенка (далее - протокол) по форме, согласно приложению 8 к настоящему Порядку работы.

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

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

19. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется Комиссией в день подачи документов для проведения обследования.

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

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

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

ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ЦПМПК) (форма направления в приложении 9 к настоящему Порядку работы), расположенную по адресу: г. Томск, улица Басандайская, дом 2/3. Контактный телефон 8(3822) 65 18 05.

22. В ходе обследования ребенка Комиссией ведется протокол (приложение 8), в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение Комиссии.

23. В заключении Комиссии, заполненном на бланке (приложении 10), 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 Комиссии производятся в отсутствие детей.

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

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

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

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение Комиссии 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 Комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

26. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в Комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

27. Родители (законные представители) детей имеют право:  
присутствовать при обследовании детей в Комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

в случае несогласия с заключением территориальной Комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

28. При необходимости ТПМПК выдает родителям (законным представителям) справку об их присутствии на заседании ТПМПК (форма в приложении 11).

29. Образовательным организациям рекомендуются для заполнения следующие формы документов, необходимые для предоставления в ТПМПК:

а) направление образовательной организации на обследование в ТПМПК по форме согласно, приложению 12 к настоящему Порядку работы;

б) заключение (представление и характеристика) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации по форме, согласно приложению 13 к настоящему Порядку работы.

Форма

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
понимаю, что, являясь специалистом Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области, получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся в ТПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся в ТПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся в ТПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся в ТПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ТПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ТПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц в ТПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ТПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ.

дата

должность

Ф.И.О.

подпись



**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О СОГЛАСИИ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА**

*Форма*

Руководителю  
Территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии ЗАТО Северск Томской области

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: кем \_\_\_\_\_

когда \_\_\_\_\_  
регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения.

\_\_\_\_\_  
регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка при необходимости

включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в ТПМПК, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
дата оформления заявления

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Форма

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. полностью в именной падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный (кем, когда) \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области своих персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка. Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;  
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;

- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;

- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка в ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию ЗАТО Северск Томской области письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество гражданина

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный (кем, когда) \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
данные ребенка \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск Томской области персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;

- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронаж, опека, ребенок-сирота);

- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;

- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;

- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;

- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка в ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию ЗАТО Северск Томской области письменного отзыва.

Согласен/согласна, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## ФОРМЫ ЗАПРОСОВ И ПОРЯДОК ИХ ОФОРМЛЕНИЯ

Запрос у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведений, необходимых для осуществления своей деятельности (далее - Запрос), оформляется на официальном бланке ТПМПК.

В Запросе указывается:

- полное наименование и адрес органа исполнительной власти, правоохранительного органа, организации или гражданина, которые являются адресатом Запроса;
- полное наименование и адрес ТПМПК, направляющей запрос;
- документ, из которого или событие (действие, состояние), о котором требуется предоставление сведений;
- общая информация о ребенке:
- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- число, месяц, год и место рождения;
- адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания).

Оригинал Запроса отправляется в адрес соответствующего органа или организации по почте или курьером с получением отметки о доставке Запроса. В некоторых случаях по решению руководителя ТПМПК Запрос может быть выдан родителю (законному представителю) ребенка на руки для его обращения в соответствующие органы или организации. В этом случае родитель (законный представитель) должен расписаться на копии Запроса в получении оригинала Запроса.

Копия Запроса хранится в Карте ребенка.

В Запросе указывается дата его оформления.

Запрос заверяется подписью руководителя ТПМПК (уполномоченного лица).

Все записи в Запросе ведутся четко и разборчиво, в том числе в электронном виде. Не допускаются зачеркивания и исправления. На бланке имеется ссылка на нормативный документ, на основании которого оформлен Запрос.

Запрос сведений о ребенке от специалистов-экспертов (в том числе специалистов негосударственных организаций, осуществляющих помощь), необходимых для осуществления своей деятельности (далее - Запрос), оформляется на официальном бланке ТПМПК.

В Запросе указывается:

- полное наименование эксперта (Ф.И.О., профессиональная принадлежность), являющегося адресатом Запроса;
- полное наименование и адрес ТПМПК, направляющей запрос;
- общая информация о ребенке, в отношении которого требуется дополнительная информация:
- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- число, месяц, год и место рождения;
- адрес места жительства (места регистрации);
- посещаемая образовательная организация, образовательная программа, по которой организовано обучение;
- сущность Запроса и его цель.

Например:

- углубленное психологическое обследование с целью уточнения причин трудностей усвоения образовательной программы;

- углубленное психологическое обследование с целью дифференциальной диагностики и уточнения варианта образовательной программы (в этом случае следует указать, между какими вариантами АООП осуществляется выбор - например, 5.2 или 7.2, 7.1 или 7.2, 7.2 или Пр. N 1599, вар. 1 и т.п.);

- углубленное психологическое обследование с целью уточнения рекомендаций; углубленное психологическое обследование с целью выявления вероятного генезиса нарушений поведения и т.д.

Запрос передается эксперту по закрытому каналу информации или же может быть выдан родителю (законному представителю) ребенка на руки для его обращения к эксперту. В этом случае родитель (законный представитель) ребенка должен расписаться на копии Запроса в получении оригинала Запроса. Копия Запроса хранится в Карте ребенка. Заключение в ответ на Запрос передается по закрытому каналу информации или же может быть выдано законному представителю ребенка на руки в запечатанном конверте. В этом случае родитель дает эксперту расписку о получении заключения.

В Запросе указывается дата его оформления. Запрос заверяется подписью руководителя ТПМПК (уполномоченного лица).

Форма

**ЖУРНАЛ\* ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ**

№ п/п	Образовательная организация	ФИО ребенка, дата рождения	Адрес, телефоны, ФИО родителей (законных представителей)	Инициатор обращения	Повод обращения	Дата и время приема ребенка в ТПМПК
-------	-----------------------------	----------------------------	--	---------------------	-----------------	-------------------------------------

\*При необходимости в Журнал записи могут быть внесены дополнительные разделы:

- имеется ли направление (при наличии);
- установленный диагноз (при наличии);
- инвалидность (при наличии);
- опека (при наличии) и другое.

Форма

**ЖУРНАЛ\*\* УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ**

№п /п	Дата ТПМПК	Образовательная организация	ФИО ребенка, дата рождения	Адрес, телефоны, ФИО родителей (законных представителей)	Заключение ТПМПК	Рекомендации ТПМПК	Примечание
-------	------------	-----------------------------	----------------------------	--	------------------	--------------------	------------

\*\*При необходимости в Журнал записи могут быть внесены дополнительные разделы

## СОСТАВ КАРТЫ РЕБЕНКА, ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В ТПМПК

Карта ребенка, прошедшего обследование в ПМПК (далее - Карта), входит в перечень обязательных документов ПМПК и оформляется специалистами Комиссии на каждого ребенка, прошедшего обследование.

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

В состав Карты входят следующие документы:

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

- согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (обязательный документ; оригинал);

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);

- направление территориальной комиссии в центральную комиссию (при наличии; оригинал - в центральной ПМПК; копия - в территориальной ПМПК);

- заключение (представление и характеристика) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) или заключение независимого эксперта (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);

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

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

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

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

- заключение ТПМПК (обязательный документ; оригинал).

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка. Пример: в случае обращения на ТПМПК не родителей, а иных законных представителей ребенка (опекуна, усыновителя и т.д.).



## ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
ЗАТО Северск Томской области  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации, телефон \_\_\_\_\_
4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

5. Кем направлен на комиссию \_\_\_\_\_

### 6. Перечень документов, представленных на ТПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (представление и характеристика) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- \_\_\_\_\_

### 7. Краткие анамнестические сведения:

\_\_\_\_\_

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

\_\_\_\_\_

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

Логопедическое заключение

\_\_\_\_\_

---

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

---

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

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

---

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

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

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

---

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

---

Должность	подпись	Ф.И.О.
Руководитель комиссии:	_____	_____
Специалисты комиссии:	_____	_____
Учитель-дефектолог	_____	_____
Учитель-логопед	_____	_____
Педагог-психолог	_____	_____
Социальный педагог	_____	_____
Врач ( )	_____	_____
Специалист ( )	_____	_____

НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ЗАТО Северск Томской области  
официальное наименование территориальной ПМПК

г. Северск, ул. Ленина, 38, тел. - 78 17 03  
адрес местонахождения, контактный телефон

направляет \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка, дата рождения

проживающего \_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в Центральную ПМПК в связи с \_\_\_\_\_  
указываются причины направления ребенка на ЦПМПК

Приложение:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя) ребенка

Дата оформления направления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись руководителя территориальной ПМПК с расшифровкой

М.П.

Управление образования  
Администрации ЗАТО Северск  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАТО СЕВЕРСК  
«РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ»  
636000, Россия, Томская область,  
г. Северск, ул. Ленина, д.38  
Тел: 8 (3823) 78 17 03, тел. (факс) 8 (3823) 78 17 19  
E-mail: [rco@seversk.gov70.ru](mailto:rco@seversk.gov70.ru)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
КОМИССИИ ЗАТО СЕВЕРСК

от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Протокол № \_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования \_\_\_\_\_

Нуждается/не нуждается

в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации

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

1. Образовательная программа: \_\_\_\_\_
2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии):  
\_\_\_\_\_
3. Режим обучения: \_\_\_\_\_
4. Обеспечение архитектурной доступности \_\_\_\_\_
5. Специальные технические средства обучения \_\_\_\_\_
7. Предоставление услуг ассистента (помощника) \_\_\_\_\_
- Предоставление услуг тьютора: \_\_\_\_\_
8. Специальные учебники \_\_\_\_\_
9. Другие специальные условия:  
\_\_\_\_\_
10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации\*
11. Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:  
\_\_\_\_\_

Срок повторного прохождения ТПМПК \_\_\_\_\_  
Дата выдачи заключения ТПМПК: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Должность	подпись	Ф.И.О.
Руководитель комиссии:	_____	_____
Специалисты комиссии:	_____	_____
Учитель-дефектолог	_____	_____
Учитель-логопед	_____	_____
Педагог-психолог	_____	_____
Социальный педагог	_____	_____

Врач ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Специалист ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).  
Копия Заключения получена. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

СПРАВКА  
О ПРИСУТСТВИИ НА ЗАСЕДАНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
ЗАТО СЕВЕРСК ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Дана \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

в том, что « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. он (она) находился(лась) на заседании  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО Северск с целью  
обследования ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И., дата рождения ребенка)

Руководитель \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

М.П.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Шапка/официальный бланк ОО

НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ  
В ТПМПК ЗАТО СЕВЕСК ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума

наименование образовательной организации

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения обучающегося: \_\_\_\_\_

Класс/группа: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Причина направления на ТПМПК (при необходимости): \_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

\_\_\_\_\_

Рекомендации родителям

\_\_\_\_\_

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

\_\_\_\_\_

подпись

ФИО

Председатель ППк \_\_\_\_\_

Члены ППк: \_\_\_\_\_

С решением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

С решением согласен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
(КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

Шапка/официальный бланк ОО

---

Представление психолого-педагогического консилиума  
на обучающегося для предоставления на ПМПК  
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
  - программа обучения (полное наименование);
  - форма организации образования:
    1. в группе/классе  
группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.;
    - класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;
  - 2. на дому;
  - 3. в форме семейного образования;
  - 4. сетевая форма реализации образовательных программ;
  - 5. с применением дистанционных технологий
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;
  - состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);
  - трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики:



качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, недостаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношении с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением):

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");

- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением):

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения; изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

Приложение 2  
к приказу Управления образования  
Администрации ЗАТО Северск  
от 11.04.2022 № 327

График работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
ЗАТО Северск Томской области (далее - ТПМПК)

Адрес ТПМПК:	ул. Ленина, д.38, каб.106, 107
Контактный телефон:	8 3823 78 17 03.
<b>Время работы:</b>	
понедельник	с 08.30 до 17.30 часов
вторник	
среда	
четверг	
пятница	с 08.30 до 16.15 часов
<b>Обед:</b> с 12.30 до 13.15 часов	
<b>Часы приёма документов</b>	
понедельник	с 09.00 до 12.00 часов;
среда	с 14.00 до 16.00 часов;
пятница (на МСЭ*, дети-инвалиды )	с 09.00 до 12.00 часов.
<b>Заседания ТПМПК по обследованию детей:</b>	
дошкольного возраста	по вторникам с 08.30 до 12.30 часов;
школьного возраста	по четвергам с 08.30 до 12.30 часов.

\*медико-социальная экспертиза для оформления инвалидности

Приложение 3  
к приказу Управления образования  
Администрации ЗАТО Северск  
от 11.04.2022 № 327

Состав  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
ЗАТО Северск Томской области (далее - ТПМПК)

руководитель Комиссии:		
Ежова Вероника Анатольевна	-	руководитель КДС МАУ ЗАТО Северск «РЦО» (по согласованию)
заместитель руководителя Комиссии:		
Козлова Наталья Николаевна	-	учитель-логопед МБДОУ «Детский сад № 37» (по согласованию)
секретарь Комиссии:		
Пономарёва Анастасия Вадимовна	-	социальный педагог МАУ ЗАТО Северск «РЦО» (по согласованию)
члены Комиссии:		
Александрова Инна Анатольевна	-	специалист по психодиагностике АО «СХК» (по согласованию)
Андреевских Светлана Леонидовна	-	врач-психиатр ПНД МЦ № 1 СКБ
Байдык Татьяна Юрьевна	-	учитель-логопед МБДОУ «Детский сад № 27» (по согласованию)
Бойко Вера Александровна	-	педагог-психолог МБДОУ «Детский сад № 27» (по согласованию)
Дивановская Ольга Владимировна	-	сурдопедагог МБДОУ «Детский сад № 25» (по согласованию)
Дорошева Татьяна Геннадьевна	-	врач-невролог ОГКУ «Реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями ЗАТО Северск» (по согласованию)
Елусова Лилия Григорьевна	-	врач-оториноларинголог МЦ № 3 СКБ
Красник Марина Евгеньевна	-	учитель-логопед МБОУ «СОШ № 87» (по согласованию)
Кущева Татьяна Альбертовна	-	методист МАУ ЗАТО Северск «РЦО» (по согласованию)
Мозина Татьяна Сергеевна	-	учитель-логопед МБДОУ «Детский сад 27» (по согласованию)
Мышова Елена Александровна	-	врач-офтальмолог МЦ № 3 СКБ
Семина Ирина Петровна	-	врач-педиатр МЦ № 3 СКБ
Спиридонова Ирина Алексеевна	-	педагог-психолог МАУ ЗАТО Северск «РЦО» (по согласованию)
Туганова Юлия Викторовна	-	педагог-психолог МБДОУ «Детский сад № 50» (по согласованию)
Худякова Надежда Георгиевна	-	врач хирург-ортопед МЦ № 3 СКБ
Черноталов Олег Владимирович	-	врач-психиатр ПНД МЦ № 1 СКБ
Шевченко Наталья Алексеевна	-	учитель-дефектолог МБДОУ «Детский сад № 47» (по согласованию)