



УТВЕРЖДАЮ

Директор департамента
образования администрации
города Нижнего Новгорода

В.П. Радченко

« 03 » марта 2022

Порядок
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Автозаводского района города Нижнего Новгорода

I. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Автозаводского района города Нижнего Новгорода (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Автозаводского района (далее – ТПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК действует в рамках полномочий, определённых приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования Нижегородской области от 14.11.2014 года № 2637 «Об утверждении порядка работы и состава центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области», постановлением администрации города Нижнего Новгорода от 08.04.2010 № 1879 «Об установлении компетенции департамента образования администрации города Нижнего Новгорода и управлений образования администраций районов, управления общего образования и управления дошкольного образования администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода» и настоящим Порядком и осуществляет свою деятельность на территории Автозаводского района города Нижнего Новгорода.

1.3. ТПМПК создаётся 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.

1.4. ТПМПК является территориальной комиссией. Комиссия создана администрацией Автозаводского района города Нижнего Новгорода и осуществляет свою деятельность в пределах территории Автозаводского района города Нижнего Новгорода.

1.5. ТПМПК не является юридическим лицом. Работа ТПМПК по обследованию детей от 6 до 18 лет организуется управлением общего образования администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода;

по обследованию детей от 0 до 8 лет - управлением дошкольного образования администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода.

1.6. ТПМПК возглавляют руководители:

- по обследованию детей от 6 до 18 лет специалист управления общего образования администрации Автозаводского района. В случае отсутствия руководителя организацию работы ТПМПК осуществляет заместитель руководителя;

- по обследованию детей от 0 до 8 лет - главный специалист организационно-педагогической работы администрации Автозаводского района.

1.7. В состав ТПМПК входят педагоги-психологи, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учителя-логопеды, педиатр, невролог, офтальмолог, отоларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

В состав ТПМПК включаются специалисты, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, подтвержденную документом об образовании.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

1.8. Состав и график работы ТПМПК утверждается распоряжением главы администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода по согласованию с департаментом образования администрации города Нижнего Новгорода.

1.9. Администрация Автозаводского района города Нижнего Новгорода, организации, осуществляющие образовательную деятельность, ТПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.10. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК размещается на официальном сайте администрации города Нижнего Новгорода в разделе Автозаводский район в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

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

II. Основные направления деятельности комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

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

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных 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 федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

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

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.

2.2 Координацию и методическое руководство деятельностью ТПМПК осуществляет центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Нижегородской области.

2.3 ТПМПК имеет печати и бланки со своим наименованием.

III. Организация работы ТПМПК

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

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

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

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

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

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

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолога - педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) ТПМПК 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 (родному) языку, математике; результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

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

3.3 ТПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование (Приложение № 1);
- журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение № 2);
- карта ребенка, прошедшего обследование (Приложение № 3,4);
- протокол обследования ребёнка (Приложения № 5, 6):

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

3.5 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.

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

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

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

3.7 В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол, 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 ТПМПК (Приложения № 7,8).

3.8 В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются:

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

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

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

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

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

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

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

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

IV. Права

4.1 ТПМПК имеет право:

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

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

- вносить в органы местного самоуправления, осуществление управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

4.2 Родители (законные представители) детей имеют право:

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

– получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей; в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

4.3 ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико – педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

Приложение № 1
к порядку работы
территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Автозаводского района
города Нижнего Новгорода

**Журнал записи по обследованию детей с 0 до 8 лет
на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Автозаводского района**

№ п/п	ФИО ребёнка	дата рождения	адрес, телефон	ФИО родителя (законного представителя)	повод обращения	инициатор обращения	Образовательная организация	Год проведения ТПМПК	Примечание

**Журнал записи по обследованию детей от 6 до 18 лет
на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Автозаводского района**

№ п/п	Дата подачи заявления	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес проживания	Наименование ОУ, в которой обучается ребенок, класс	Причина направления	Наименование МЛПУ

**Карта ребёнка, прошедшего обследование
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Автозаводского района города Нижнего Новгорода
(с 0 до 8 лет)**

ФИО _____
Дата рождения ребенка _____
Домашний адрес _____
ДОУ группа _____

Группы какой направленности посещал (нужное отметить и указать период):

*Период посещения
(с... по ... год)*

- общеобразовательную _____
- компенсирующей направленности для детей
 - с тяжёлыми нарушениями речи _____
 - с задержкой психического развития _____
 - с нарушением интеллекта (с умственной отсталостью) _____

 - с нарушением зрения _____
 - с нарушениями опорно-двигательного аппарата _____
 - с нарушениями аутистического спектра (с аутизмом) _____
 - другое _____
- не посещал

С какого возраста начал посещать ОУ _____

1. Заключение территориальной ПМПК _____

Рекомендации территориальной ПМПК _____

Составлен протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

2. Дата повторного посещения « ____ » _____ 20_ г.

Предварительный медицинский диагноз _____

Заключение территориальной ПМПК _____

Рекомендации территориальной ПМПК _____

Составлен протокол № _____ от « ____ » _____ 20_ г.

3. Дата повторного посещения « ____ » _____ 20_ г.

Предварительный медицинский диагноз _____

Заключение территориальной ПМПК _____

Рекомендации территориальной ПМПК _____

Составлен протокол № _____ от « ____ » _____ 20_ г.

4. Дата повторного посещения « ____ » _____ 20_ г.

Предварительный медицинский диагноз _____

Заключение территориальной ПМПК _____

Рекомендации территориальной ПМПК _____

Составлен протокол № _____ от « ____ » _____ 20_ г.

Приложение № 4
к порядку работы
территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Автозаводского района
города Нижнего Новгорода

**Карта ребёнка, прошедшего обследование
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Автозаводского района города Нижнего Новгорода
(с 6 до 18 лет)**

1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК;
2. Копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
3. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
4. Заключение (заключения) психолога - педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
5. Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
6. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
7. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
8. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
9. Протокол обследования.
10. Согласие на обработку персональных данных

Приложение № 5
к порядку работы
территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Автозаводского района
города Нижнего Новгорода

На обследование
ребенка в ПМПК
СОГЛАСЕН

ПРОТОКОЛ № _____ от _____
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Автозаводского
района города Нижнего Новгорода (по обследованию детей с 0 до 8 лет)

1. Общие сведения

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

Время поступления в дошкольную образовательную организацию _____

Какую дошкольную образовательную организацию посещал и сколько
лет _____

Кем направлен на территориальную ПМПК, причина обращения _____

Количество членов семьи _____

Ф.И.О. отца _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия и место работы _____

Ф.И.О. матери _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия и место работы _____

Адрес _____

2. Анамнестические сведения и данные медицинского обследования

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания _____

2. Как протекала беременность и
роды _____

3. Особенности раннего развития _____

4. Перенесенные заболевания (до года выделить отдельно)

5. Данные медицинского обследования _____
- а) Педиатр _____
- б) Окулист _____
- в) Отоларинголог _____
- г) Невролог _____
- д) Психиатр _____

3. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Контактность

Кругозор (сведения о себе, круг представлений об окружающем и точность этих представлений):

Особенности восприятия:

Восприятие картин, текстов _____

Восприятие величины, формы, цвета _____

Пространственно – временные представления:

Восприятие времени _____

Восприятие пространства

Познавательная деятельность (память, внимание, мышление):

Виды и особенности памяти

Особенности внимания (объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение)

Виды и особенности мышления (виды, процессы, особенности мыслительной деятельности)

Заключение психолога (выводы) _____

Рекомендации по психологическому сопровождению:

Данные логопедического обследования (фонематический слух, наличие гиперсаливации и назализации, арт. аппарат: строение и подвижность, звукопроизношение, словарный запас, грамматический строй, речевой диагноз: структура и клиническое проявление речевого дефекта)

Заключение учителя логопеда _____

Рекомендации по логопедическому сопровождению:

Сформированность счетных операций, навыков чтения и письма, уровень знаний и представлений в соответствии со степенью обучения

Особенности деятельности (мотивация, целенаправленность, самоконтроль, работоспособность, виды и эффективность помощи)

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения (адекватность поведения в процессе обследования, преобладающий фон настроения, способность к волевому усилию, характер интересов, самооценка)

Заключение учителя - дефектолога

Рекомендации по педагогическому сопровождению:

4. Диагноз(развернутый)

Руководитель комиссии _____ / _____ /
Члены комиссии:
Врач-невропатолог _____ / _____ /
Учитель-дефектолог _____ / _____ /
Учитель-логопед _____ / _____ /
Педагог-психолог _____ / _____ /
Другие специалисты: _____ / _____ /
Секретарь комиссии _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 6
к порядку работы
территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Автозаводского района
города Нижнего Новгорода

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Автозаводского района города Нижнего Новгорода по обследованию детей
от 6 до 18 лет**

603043 г. Нижний Новгород, пр. Кирова, д. 8, тел. 295-15-91

На обследование ребенка

на ТПМПК

согласен _____

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

от _____ № _____

1. ФОРМАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Инвалидность _____

Время поступления в школу _____

В каком классе учился, и сколько лет _____

Кем направлен в комиссию, причина обращения _____

Количество членов семьи _____

Ф.И.О. отца _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия и место работы _____

Ф.И.О. матери _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия и место работы _____

Адрес _____

**2. АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ И ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛЕДОВАНИЯ:**

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания _____

2. Как протекала беременность и роды _____

3. Особенности раннего развития _____

4. Перенесенные заболевания (до года выделить отдельно)

5. Данные медицинского
обследования

а) Соматический статус

б) Состояние органов зрения, острота зрения

в) Состояние органов слуха, острота слуха

г) Неврологический статус

д) Психический статус

3. ДАННЫЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Контактность

Кругозор: сведения ребенка о себе, круг представлений об окружающем и точность этих представлений

Особенности восприятия картин, текстов

Восприятие величины, формы, цвета

Восприятие времени

Восприятие пространства

Особенности внимания (объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение)

Виды и особенности памяти

Мышление (виды, процессы, особенности мыслительной деятельности)

Заключение психолога

Данные логопедического обследования (фонематический слух, наличие гиперсаливации и назализация речи, арт. аппарат: строение и подвижность, звукопроизношение, словарный запас, грамматический строй, особенности письменной речи. Заключение: структура и клиническое проявление речевого дефекта)

Заключение логопеда

Сформированность счетных операций, навыков чтения и письма, уровень знаний и представлений в соответствии со ступенью обучения _____

Особенности деятельности (мотивация, целенаправленность, самоконтроль, работоспособность, виды и эффективность помощи) _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения (адекватность поведения в процессе обследования, преобладающий фон настроения, способность к волевому усилию, характер интересов, самооценка) _____

Заключение дефектолога _____

4. Диагноз (развернутый)

5. Рекомендации:

По педагогическому сопровождению _____

По психологическому сопровождению _____

По логопедическому сопровождению _____

Руководитель комиссии: _____ (_____)

Члены ТПМПК:

Врач-психиатр _____ (_____)

Учитель-дефектолог _____ (_____)

Учитель-логопед _____ (_____)

Педагог-психолог _____ (_____)

« _____ » _____ 20__ г.

С рекомендациями ознакомлен (а), заключение получил (а) на руки

Подпись

расшифровка

дата

Приложение № 7
к порядку работы
территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Автозаводского района
города Нижнего Новгорода

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Автозаводского района
города Нижнего Новгорода по обследованию детей с 0 до 8 лет**

603111, г. Нижний Новгород, ул. Лоскутова д 23а, тел. 8 (831) 295 04 74

Заключение №__ от__.

Дано (Ф.И.О.): _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес: _____

Выводы комиссии: _____

Рекомендации комиссии по созданию специальных условий: для получения образования обучающемуся с ОВЗ (и инвалидностью) с учетом особенностей психо-физического развития, индивидуальных возможностей (здоровья) и особых образовательных потребностей, с целью уточнения диагноза и программы обучения:

1. **Образовательная программа, уровень образования (вариант программы):** (вариант программы) _____

2. **Специальные методы обучения:** в соответствии с требованиями программы _____

3. **Специальные учебники:** в соответствии с особыми образовательными потребностями, индивидуальными возможностями здоровья. _____

4. **Специальные учебные пособия и дидактические материалы:** в соответствии с особыми образовательными потребностями, индивидуальными возможностями здоровья, в соответствии со спецификой нарушений и программой обучения. _____

5. **Специальные ТСО коллективного и индивидуального пользования:** (в соответствии со спецификой нарушения) / не нуждается _____

6. **Предоставление услуг ассистента (помощника):** нуждается / не нуждается _____

7. **Предоставление услуг тьютора:** нуждается (на период) / не нуждается _____

8. **Проведение групповых и индивидуальных занятий:** нуждается, со специалистами коррекционного профиля: учителем-логопедом, педагогом-психологом, учителем-дефектологом / не нуждается; _____

9. **Обеспечение доступа в здание организаций, организация безбарьерной среды (для нуждающихся с НОДА)** нуждается / не нуждается; _____

10. **Другие специальные условия** (в соответствии с индивидуальными особенностями здоровья, особыми образовательными потребностями, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий): _____

Повторное обследование для корректировки образовательного маршрута _____

Наблюдение у _____

Рекомендации по психолого-педагогическому и логопедическому сопровождению:

по психологическому – _____;

по педагогическому – _____;

по логопедическому – _____.

Руководитель ТПМПК _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Врач-педиатр _____ / _____ /

Претензий по обследованию не имею. С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен(а) родитель (законный представитель) _____ ФИО _____

Приложение № 8
к порядку работы
территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Автозаводского района
города Нижнего Новгорода

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Автозаводского района
города Нижнего Новгорода по обследованию детей от 6 до 18 лет**

603043 г. Нижний Новгород, пр. Кирова, д. 8, тел. 295-15-91

Заключение № _____ от _____ г.

Дано (Ф.И.О.): _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес: г. Нижний Новгород, Автозаводский р-он, ул. _____ д. _____

кв. _____

Выводы комиссии (рекомендации):

Рекомендации комиссии по созданию специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей здоровья и особых образовательных потребностей:

1. Образовательная программа, уровень образования (вариант программы):

2. Специальные методы обучения:

3. Специальные учебные пособия и дидактические материалы:

4. Специальные ТСО коллективного и индивидуального пользования: _____

5. Предоставление услуг тьютора: _____

6. Проведение групповых и индивидуальных занятий: нуждается, со специалистами коррекционного профиля: учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом;

7. Другие специальные условия в соответствии с индивидуальными особенностями здоровья, особыми образовательными потребностями:

8. Лечение и наблюдение _____

Рекомендации по психолого-педагогическому и логопедическому сопровождению:

по педагогическому – _____

по психологическому – _____;

по логопедическому – _____

Руководитель ТПМПК: _____ / _____ /

Члены ТПМПК:

Врач-психиатр _____ / _____ /

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

С заключением ознакомлен (а) _____ / _____ /

Подпись Расшифровка Дата