

АДМИНИСТРАЦИЯ
Камышинского муниципального района
Волгоградской области
КОМИТЕТ
ОБРАЗОВАНИЯ
403870, г. Камышин
ул Республиканская, 47
тел: (84457)4-68-90, факс: (84457)4-47-70
E-mail: ra_kams_ko@volganet.ru

Руководителям
образовательных организаций

от 25.03.2025 год № 348

на исх. № _____ от _____

Уважаемые руководители!

Комитет образования администрации Камышинского муниципального района информирует об изменениях в графике работы ТПМК и сообщает об особенностях подготовки материалов для обследования обучающихся на ПМПК с 01.03.2025г.

Камышинская территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия находится по адресу: г. Камышин, 5 мкр, д.38»А» на территории МБОУ Дс № 48; **график работы комиссии:** понедельник – пятница с 09:00 до 15:00.

Уточнения по подготовке материалов для обследования обучающихся на ПМПК

ВНИМАНИЕ! Коллеги, если у ребенка на данный момент готов обходной лист (пройденны все необходимые врачи и специалисты), мы можем этого ребенка записать на обследование в ПМПК на апрель и параллельно готовить весь остальной пакет документов!!! Учреждения, где есть такие дети, прошу срочно связаться со мной.

Алгоритм действий, если только начали формировать пакет документов на ТПМПК:

1. Выдать родителям (законным представителям) форму выписки из истории развития ребенка (**обходной лист**) для определения образовательного маршрута на ПМПК (приложение № 1).

Просим проинформировать родителей (законных представителей) о том, что при посещении врачей-специалистов, наблюдающих ребенка, для оформления выписки из истории развития ребенка необходимо иметь при себе свидетельство о рождении ребенка, медицинский полис ребенка, СНИЛС ребенка, паспорт родителя (законного представителя), **характеристику ребенка, выданную образовательной организацией (необходимо выдать характеристику родителям (законным представителям) вместе с обходным листом, так как психиатр не заполнит обходной лист ребенка без характеристики)**. Выписка из истории развития ребенка должна содержать отметки о посещении всех перечисленных в документе врачей-специалистов.

2. Образовательная организация совместно с родителями готовит пакет документов согласно перечню:

- Свидетельство о рождении (копия)
- Копия паспорта ребенка (при наличии паспорта)
- Паспорт родителя/законного представителя (копия)
- Направление образовательной (или иной) организации, в которой обучается (воспитывается) ребёнок.*
- Заключение психолого-педагогического консилиума.**

- Ранее выданные заключения и рекомендации ПМПК или ЦПМПК (при повторном обследовании).*
- Подробная выписка из истории развития ребенка.
- Заключения врачей: **психиатр (государственный), невролог, офтальмолог, отоларинголог; других профильных специалистов (ортопед, хирург, сурдолог, эндокринолог и др. — при наличии заболеваний)** заверенные в установленном порядке.
- Справка учреждения медико-социальной экспертизы об инвалидности для лиц, признанных в установленном порядке инвалидами.*
- Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) – копия*
- Характеристики, выданные образовательной организацией (для воспитанников или обучающихся образовательных организаций): педагогическая, логопедическая, психологическая, дефектологическая**
- Личное дело ребенка из образовательного учреждения (копия).**
- Аттестат о среднем образовании/аттестат об общем образовании для лиц, претендующих на получение профессионального образования (копия)
- Свидетельство об окончании образовательной организации для лиц, претендующих на получение профессионального обучения (копия).
- Ведомость текущих оценок обучающегося по четвертям/триместрам**
- Письменные работы (для школьников), результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для дошкольников).**
- Видео материалы для обучающихся с нарушением коммуникаций.
- Заключение врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения о необходимости обучения на дому в текущем учебном году.*
- Лист контроля динамики организованной деятельности ребенка в течение диагностического периода.**
- Справка врачебной комиссии (ВК) для лиц, претендующих на прохождение ГИА с созданием специальных условий.
- Копия медицинского заключения с рекомендациями об обучении на дому*
- Копия приказа о переводе на обучение на дому*

Документы, помеченные:

* предоставляются при их наличии.

** предоставляются на детей, находившихся в образовательной организации

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

- ✓ Все копии должны быть заверены в ОО в установленном порядке.
- ✓ Форма направления от образовательной организации остается прежней (приложение № 2)
- ✓ Форма Представления ППк (новая, см. приказ ОБЛКОМОБРАЗОВАНИЯ от 24.02.2025 № 18 «Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогических комиссий Волгоградской области)- приложение №3
- ✓ **ВНИМАНИЕ!** Необходимо подготовить отдельно следующие характеристики: педагогическую (оформляет классный руководитель или воспитатель); характеристику учителя-логопеда; характеристику педагога- психолога; характеристику учителя-дефектолога (при наличии).

Ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе) и **образовательной организации**, направляющей ребенка на обследование специалистами ТПМПК. В случае, если на ТПМПК будет представлен неполный комплект документов или документы будут некорректно оформлены, в обследовании ребенка на комиссии может быть отказано. В представляемых документах не допускаются: повреждения, нечитаемые части текста или нечитаемые оттиски штампов и печатей, не удостоверенные исправления, наличие которых не позволяет однозначно толковать их содержание.

3. Запись на обследование ПМПК осуществляется после получения заключения от врачей. Необходимо связаться с Билюковой Т.А. (тел: 4-57-89) и представить по электронной почте proffkam@yandex.ru следующую информацию: ФИО ребенка (полностью); дата рождения; домашний адрес; ФИО родителя или законного представителя (полностью); наименование ОО (полностью); группа или класс; дата обследования у психиатра, диагноз (приложение № 4).
4. Пакет документов на ПМПК предварительно представляется для согласования с Билюкой Т.А. **не позднее 5-ти рабочих дней** до проведения заседания комиссии.
5. На заседании ПМПК вместе с ребенком присутствует родитель (законный представитель), педагог образовательной организации.
6. **ВНИМАНИЕ!** Заявление о проведении обследования в ПМПК и Согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных родители заполняют в день проведения обследования (бланки получают по прибытию на заседание)
7. В день проведения обследования с собой необходимо иметь оригиналы всех необходимых документов.

Приложения в электронном виде.

Председатель комитета образования
администрации Камышинского
муниципального района



Д.А.Верголасов

Исп: Билюкова Т.А. (4-57-89)

**Выписка из истории развития ребенка (обходной лист)
для определения образовательного маршрута на ПМПК**

Ф.И.О. ребенка _____
 Дата рождения _____
 Адрес регистрации _____

Анамнез развития (участковый педиатр)
 Ребенок от ____ беременности, протекавшей _____
 _____ от _____ родов.
 Родился с признаками (не/доношенности, переношенности, гипотрофии, ЗВУР).
 Осложнения в роддоме (нет, да в виде) _____

Вес при рождении _____ гр. Длина _____ см.
 Оценка по шкале Апгар _____ . Закричал (не) сразу.
 К груди приложен _____ . На грудном вскармливании _____ .
 Привит по (индивидуальному) плану: _____ .
 Раннее физическое психомоторное развитие: держать голову _____
 Сидеть _____ Ходить _____ Говорить _____
 Перенесенные заболевания: до года _____

После года _____

Инфекционные заболевания _____
 Состоит на «Д» учете: _____

Аллергоанамнез (не)отягощен: _____
 Наследственность (не)отягощена: _____

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

Невролог _____

Офтальмолог _____

Оториноларинголог
 (лор) _____

Психиатр _____

Главный врач _____ / _____
 Подпись Дата

М.П.

НАПРАВЛЕНИЕ № ____ В КАМЫШИНСКУЮ ТПМПК

официальное наименование организации

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет

(ФИО ребенка)

« _____ » _____ года рождения,

проживающего

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в Камышинскую ТПМПК в связи с

указываюся причины направления на ТПМПК

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ТПМПК

Подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 202 ____ г.

дата оформления направления

_____ / _____

подпись руководителя организации с расшифровкой

М.П.

форма

(БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ)

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

1. Общие сведения.

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления:

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность:

1.3. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося:

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное);

вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное);

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

да;

нет;

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

да;

нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное)), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

1.8. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер).

1.9. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное);

2. Сведения об условиях и результатах обучения:

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период).

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающихся по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования – достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

2.9. Характеристика взросления (указывается: характер, характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывание другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничество; проявление агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотикам и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуально-профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежным субкультурам).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создание условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления.

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность

подпись

Фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Председатель психолого-педагогического консилиума (при наличии)

подпись

Фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Члены психолого-педагогического консилиума или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

подпись

Фамилия, имя, отчество
(при наличии)

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

ЗАЯВКА
на проведение обследования обучающихся/воспитанников _____ОО_____
специалистами ТПМПК Камышинского муниципального района

№	ФИО полностью	дата рождения	домашний адрес	сведения о родителях (ФИО полностью, место работы, должность)	класс/группа	учитель/воспитатель (ФИО полностью)	дата обследования у психиатра диагноз	примечание
				<i>необходимо указать родителей, с которыми проживает ребенок</i>				

Дата

Подпись руководителя ОО _____ /Ф.И.О./