



**УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ  
АДМИНИСТРАЦИИ ПРОВИДЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

**П Р И К А З**

от 13 мая 2025 г.

№ 76

п. Провидения

Об организации работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в Провиденском муниципальном округе

В целях своевременного выявления, учета, диагностики уровня психического, физического развития и отклонений в поведении детей, определения адекватных условий для их обучения и воспитания, в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024 года № 763,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в Провиденском муниципальном округе руководствоваться при организации работы Положением о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Провиденского муниципального округа (приложение 1);

2. Руководителям образовательных организаций района (Балацкий А.Н., Родионова Л.А., Омрынто С.В., Коршунова С. В., Щуцкая Я.Ю., Повольских Т.В., Мурашко Т.И.) организовать работу психолого-педагогических консилиумов на базе образовательных организаций с учётом требований Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Провиденского муниципального округа.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Управления

А. В. Шевкунова

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о деятельности территориальной**  
**психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Провиденского муниципального округа**

**I. Общие положения**

1.1. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Провиденского муниципального округа (далее ТПМПК) создана в целях своевременного выявления лиц, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее выданных заключений психолого-медико-педагогическими комиссиями муниципальных и городских округов Чукотского автономного округа (далее ТПМПК).

1.2. ТПМПК функционирует при Управлении социальной политики администрации Провиденского муниципального округа Чукотского автономного округа (далее – Управление).

1.3. ТПМПК создана Управлением и осуществляет свою деятельность на территории Провиденского муниципального округа.

1.4. Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно и носит заявительный характер.

1.5. Заявителями являются родители (законные представители) обследуемых дееспособные обследуемые лица старше 18 лет.

**II. Организация деятельности ТПМПК**

2.1. ТПМПК возглавляет руководитель, имеющий высшее образование по специальности.

2.2. В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, врач-психиатр, врач-педиатр, врач-невролог.

2.3. На одного из членов ТПМПК возлагаются функции секретаря ТПМПК.

2.4. Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ «ЧОБ» - филиал Провиденская районная больница.

2.5. ТПМПК ведет следующую документацию (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

2.5.1. журнал записи на обследование;

2.5.2. протокол обследования;

2.5.3. журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений ТПМПК;

2.5.4. личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

2.6. ТПМПК имеет бланки и печать со своим наименованием.

2.7. ТПМПК размещает информацию об основных направлениях своей деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы на официальном сайте Управления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах.

### **III. Основные направления и порядок деятельности ТПМПК**

3.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

3.1.1. проведение обследования лиц, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), инвалидов (детей-инвалидов) до окончания ими обучения в образовательной организации (далее – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении и определения необходимости создания специальных условий для получения образования;

3.1.2. подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ТПМПК рекомендаций;

3.1.3. определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

3.1.4. оказание консультативной помощи заявителям; педагогическим работникам и специалистам образовательных организаций; организациям, осуществляющим социальное обслуживание; медицинским организациям; другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ОВЗ, инвалидам (детям-инвалидам), детям с девиантным (общественно опасным) поведением;

3.1.5. оказание федеральному казенному учреждению «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Пермскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее ИПРА);

3.1.6. осуществление учета данных об обследованных в ТПМПК;

3.1.7. участие в организации информационно-просветительской работы с населением по вопросам, относящимся к компетенции ТПМПК;

3.1.8. проведение мониторинга исполнения образовательными организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

3.2. Обследование осуществляется на основании заявления заявителя о проведении обследования в ТПМПК (далее заявление), а также согласия на обработку персональных данных по форме согласно *приложения 1* к настоящему Положению. Обследуемые, достигшие возраста 15 лет, подписывают заявление дополнительно к подписи родителя (законного представителя).

3.3. Обследование проводится ТПМПК в срок не позднее 2 месяцев со дня записи на обследование.

3.4. Для проведения обследования в ТПМПК одновременно с заявлением предоставляются копии и оригиналы следующих документов:

3.4.1. документ, удостоверяющий личность заявителя;

3.4.2. свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) и (или) документ, подтверждающий родство заявителя;

3.4.3. документ, удостоверяющий личность обследуемого в возрасте старше 14 лет;

3.4.4. документ, подтверждающий установление опеки или попечительства и иного документа, подтверждающего право представлять интересы обследуемого (при необходимости);

3.4.5. направление образовательной организации; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (при наличии);

3.4.6. постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии);

3.4.7. представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации (специалиста(-ов), осуществляющего(-их) психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) по форме согласно *приложению 2* к настоящему Положению;

3.4.8. заключение(-я) ТПМПК о результатах ранее проведенного(-ых) обследования(ий) (при наличии);

3.4.9. справку, подтверждающую факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

3.4.10. медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством здравоохранения Пермского края и подробную выписку из истории развития обследуемого с заключениями врачей, наблюдающих в медицинской организации по месту жительства (регистрации). Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления.

3.4.11. диагностические и (или) контрольные работы обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности (при необходимости).

3.5. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения медицинского диагноза ТПМПК вправе запросить у заявителя дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

3.6. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы ТПМПК вправе запросить у образовательной организации или заявителя дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа

об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии) и другое.

3.7. ТПМПК проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.2 и 3.4 настоящего Положения.

3.8. Обследование проводится:

3.8.1. в закрепленном помещении ТПМПК;

3.8.2. по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания ТПМПК;

3.8.3. дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению заявителя при наличии уважительных причин (удаленность фактического места жительства от места проведения обследования и одновременно отсутствие транспортного сообщения между фактическим местом жительства и местом проведения обследования; тяжелое состояние здоровья/ не транспортабельность обследуемого; пребывание на длительном стационарном лечении).

3.9. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого, обследование проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяется руководителем ТПМПК исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

3.10. Обследование лиц, не достигших 18 лет, проводится в присутствии заявителя обследуемого.

3.11. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производятся в отсутствие обследуемого.

3.12. В ходе обследования ТПМПК ведется протокол обследования по форме согласно *приложению 3* к настоящему Положению или карта консультативного приема согласно *приложению 5* к настоящему Положению.

3.13. По результатам обследования оформляется заключение ТПМПК (далее – заключение ТПМПК) по форме согласно *приложению 4* к настоящему Положению.

3.14. Заключение ТПМПК и протокол обследования оформляются в день проведения обследования.

3.15. В случае необходимости получения ТПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.5 и 3.6 настоящего Положения, срок оформления протокола обследования и заключения ТПМПК продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

3.16. В случае неполучения ТПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.5 и 3.6 настоящего Положения, в течении 30 календар-

ных дней со дня направления запроса ТПМПК вправе отказать в выдаче заключения.

3.17. Заключение ТПМПК оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения ТПМПК (оригинал) выдается заявителю под личную подпись в журнале учета выданных заключений. По заявлению заявителя заключение ТПМПК направляется по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения ТПМПК (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

3.18. ТПМПК формируется личное дело (карту) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 3.2, 3.4 – 3.6 настоящего Положения, протокол обследования и оригинал заключения ТПМПК.

3.19. Заключение ТПМПК носит для заявителя рекомендательный характер.

3.20. Представленное заявителем заключение ТПМПК является основанием для образовательных организаций; органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования в целях:

3.20.1. создание специальных условий для получения образования;

3.20.2. создание условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

3.20.3. создание условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

3.21. Заключение ТПМПК действительно для представления в образовательные организации в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.22. Заявитель имеет право:

3.22.1. получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам порядка проведения обследования и его результатов;

3.22.2. в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

3.23. Родители (законные представители) обследуемых имеют право присутствовать при обсуждении результатов обследования и вынесения ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций.

3.24. Информация о проведении обследования, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ТПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия заявителя и обследуемого, достигшего 15 лет, третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о проведении обследования  
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Провиденского муниципального округа

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
ФИО обследуемого (полностью)

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации

номер телефона \_\_\_\_\_

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

\_\_\_\_\_  
ФИО и дата рождения обследуемого

и представить мне заключение о:

создание специальных условий для получения образования;

создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой

аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

создание условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находившимися в социально опасном положении.

Настоящим даю согласие специалистам территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нытвенского муниципального округа на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись лица, достигшего 15 лет / расшифровка

Уведомлен(а) о том, что в случае предъявления заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) в образовательную организацию, ПМПК отслеживает выполнение выданных рекомендаций.

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись лица, достигшего 15 лет / расшифровка

## Бланк образовательной организации

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
психолого-педагогического консилиума

---

наименование образовательной организации полностью

специалиста(-ов) осуществляющего(-их) психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

---

ФИО воспитанника/обучающегося полностью

---

дата рождения, воспитанника/обучающегося

## 1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления:

1.2. Дата зачисления в образовательную организацию

1.3. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организован образовательный процесс обучающегося \_\_\_\_\_

1.4. Форма получения образования:

в образовательной организации:

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 ограниченными возможностями здоровья;

на дому;

в медицинской организации.

в иной группе или классе \_\_\_\_\_

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:

да

нет

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы:

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);

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) \_\_\_\_\_

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

1.9. Трудности, переживаемые в семье (нужное подчеркнуть):

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.

2. Сведения об условиях и результатах обучения:

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в образовательную организацию (*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 обучающегося 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 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 (навязывает 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) бродяжничества; проявления 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 индивидуальной профилактической работы.

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

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания 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  
Образовательной организации

---

подпись

---

ФИО

председатель психолого-  
педагогического консилиума

---

подпись

---

ФИО

Члены психолого-  
Педагогического консилиума

---

подпись

---

ФИО

МП  
образовательной организации

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Провиденского муниципального округа  
689251, Чукотский АО, п. Провидения, ул. Набережная Дежнева, 8а**

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

*(с целью определения специальных условий для получения образования)*

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
ФИО обследуемого

2. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 пол обследуемого дата рождения обследуемого (с указанием возраста на день обследования)

3. Место проведения обследования:

- в помещении, где размещается территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – ТПМПК);
- по месту проживания и (или) лечения обследуемого;
- по месту обучения обследуемого;
- дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

4. Обследование:

- первичное;
- повторное.

5. Наличие инвалидности:

- да;
- нет.

6. Инициатор обращения в ТПМПК:

- родители (законные представители);
- организация, осуществляющая образовательную деятельность;
- организация здравоохранения; органы (организации) опеки;
- органы (организации) социальной защиты;
- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- суд;
- \_\_\_\_\_ иная \_\_\_\_\_ организация

7. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес регистрации обследуемого

8. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО заявителя

9. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей:

- усыновление (удочерение);
- опека;
- попечительство;

- приемная семья;
  - патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
10. Перечень документов, предоставленных на ТПМПК:
- документ, удостоверяющий личность заявителя;
  - свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) и (или) документ, подтверждающий родство заявителя;
  - документ, удостоверяющий личность обследуемого в возрасте старше 14 лет;
  - документ, подтверждающий установление опеки или попечительства и иной документ, подтверждающий право представлять интересы обследуемого (при необходимости);
  - направление образовательной организации; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации, других организаций (при наличии);
  - постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии);
  - представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);
  - заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
  - справка, подтверждающая факт установления инвалидности и ИПРА (при наличии);
  - медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа и подробную выписку из истории развития обследуемого с заключениями врачей, наблюдающих в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
  - диагностические и (или) контрольные работы обследуемого обучающегося, заверенные директором образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста результаты самостоятельной продуктивной деятельности;
  - иные документы (ведомость успеваемости, копия личного дела и др.)

11. Наименование образовательной организации, которую посещает обследуемый (указать наименование образовательной организации, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования)

12. Образовательная программа \_\_\_\_\_

13. Заключение специалистов ТПМПК:

13.1. Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

13.2. Врач-психиатр: \_\_\_\_\_

13.3. Врач-педиатр: \_\_\_\_\_

13.4. Врач-невролог: \_\_\_\_\_



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Провиденского муниципального округа**  
(о создании специальных условий для получения образования)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО обследуемого, дата рождения

Заключение: \_\_\_\_\_  
Образовательная программа: \_\_\_\_\_  
Вариант образовательной программы: \_\_\_\_\_  
Уровень образования: \_\_\_\_\_  
Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_  
Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: \_\_\_\_\_  
Специальные методы обучения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: \_\_\_\_\_  
Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_  
Обеспечение доступа в здания и помещения: \_\_\_\_\_  
Предоставление тьюторского сопровождения: \_\_\_\_\_  
Направления коррекционной работы:  
Педагог-психолог: \_\_\_\_\_  
Врач-невролог: \_\_\_\_\_  
Врач-педиатр: \_\_\_\_\_  
Врач-психиатр: \_\_\_\_\_  
Социальный педагог: \_\_\_\_\_  
Особые рекомендации ПМПК: \_\_\_\_\_

Срок действия рекомендованной программы: \_\_\_\_\_

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее  
данных рекомендаций: \_\_\_\_\_

Руководитель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Педагог-психолог

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Врач-невролог

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Врач-педиатр

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Врач-психиатр

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Социальный педагог

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

дата выдачи заключения

**С заключением ПМПК ознакомлен(а). Оригинал получен.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
расшифровка

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись лица, достигшего 15 лет

\_\_\_\_\_  
расшифровка

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Провиденского муниципального округа  
689251, Чукотский АО, п. Провидения, ул. Набережная Дежнева, 8а**

**КАРТА КОНСУЛЬТАТИВНОГО ПРИЕМА**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Школа/ДОУ \_\_\_\_\_

Класс/группа \_\_\_\_\_

Краткие сведения о семье \_\_\_\_\_

Результаты консультирования:

Педагог-психолог

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО

Врач-невролог

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО

Врач-педиатр

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО

Врач-психиатр

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО

Социальный педагог

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО

**Рекоменда-  
ции** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / ФИО