

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) обращает Ваше внимание на изменения в работе.

I. В соответствии с ч. II, п. 15 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии (Приказ Министерства образования и науки РФ Минобрнауки России от 20 сентября 2013г. №1082 г.Москва), для проведения обследования ребенка на ПМПК необходимы следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Характеристика на ребенка из образовательной организации, заверенная печатью и подписью руководителя (образец прилагается).
3. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, отоларинголога (сурдолога, при нарушенном слухе - аудиограмма), офтальмолога (с указанием остроты зрения в очках и без очков), невролога, ортопеда (при необходимости), а так же других врачей, у которых ребенок находится на диспансерном учёте: хирурга, фтизиатра, психиатра (заключение по МКБ-10) и др.
4. Заключение учителя-логопеда из образовательной организации, направляющей на комиссию.
5. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации и логопедическое представление учителя-логопеда, осуществляющего коррекционную работу с ребенком.
6. Копия Заключения ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
7. Родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, опекуны - копию приказа о назначении опеки, амбулаторную карту ребенка (из поликлиники).
8. Копия справки МСЭ об установлении инвалидности у ребенка.
9. Направление на ПМПК от ОУ (образец прилагается)

Обследование проводится в присутствии законных представителей ребенка (родителей) на **основании Направления на ПМПК**

II. Запись на ПМПК осуществляется:

Понедельник - пятница с 09.00 до 13.00 по адресу: ул.Глиники, 13, каб. №1

III. Выезд ЦПМПК осуществляется на основании **Заявки от ОУ**. Заявку принимает секретарь ПМПК (ул.Глиники, 13) (образец прилагается), информирование ОУ о дате и времени проведения обследования осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи заявки для проведения обследования.

Убедительная просьба обращать внимание на правильное и полное оформление пакета документов для ПМПК. С предоставленной информацией ознакомьте учителей-логопедов, медицинских работников, методистов.

Предлагаем Вам пакет документов для прохождения ПМПК:

1. Направление на ПМПК от образовательной организации
2. Образец характеристики на ребенка
3. Заявка на выездную ПМПК

Направление на ПМПК

(официальное название учреждения, ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка, возраст, адрес)

на обследование ПМПК в связи с _____

(указываются конкретные показания к направлению ребёнка на ПМПК)

Приложение (перечень документов):

1. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
2. Характеристика из общеобразовательного учреждения, с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя
3. Табель успеваемости, заверенный печатью и подписью руководителя
4. Выписка из истории развития с заключениями врачей (педиатра, отоларинголога (при нарушенном слухе - аудиограмма), офтальмолога (с указанием остроты зрения в очках и без), невролога, психиатра (заключение по МКБ-10), а так же других врачей, у которых учащийся находится на диспансерном учёте: ортопеда, хирурга, фтизиатра и др.)
5. Заключение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение (при наличии)
6. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
7. Справка МСЭ об инвалидности (если ребенок инвалид), Индивидуальная программа развития ребенка-инвалида

Родители/законные представители предъявляют в ПМПК свой паспорт, амбулаторную карту ребенка, рабочие тетради учащегося по основным предметам (желательно с контрольными работами).

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения

Руководителю ПМПК
Кремлевой С.Д.

(полное название образовательной организации с указанием адреса, телефона,
электронной почты)

Заявка
на выездную ПМПК

№	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Заключения медицинских специалистов (при наличии)	Предварительное заключение ПМПк (ППк, педсовета) №__дата__первичного обследования ПМПК
1				
2				
3				
4				
5				
6				

М.П. Директор ДОО: _____

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

**Примерная форма педагогической характеристики на ребенка школьного
возраста, направляемого для обследования в ПМПК**

полное наименование образовательного учреждения (по уставу) с реквизитами учреждения

1. Общие сведения о ребенке:
 - 1.1. Ф.И.О.
 - 1.2. Дата рождения, возраст
 - 1.3. Место проживания
 - 1.4. Класс, программа обучения
2. Причина (цель) обращения на ПМПК (трудности в обучении, общении, нарушение поведения и др.)
3. Общие сведения о семье и условиях жизни ребенка:
 - 4.1. Ф.И.О. отца, год рождения, место работы, должность
 - 4.2. Ф.И.О. матери, год рождения, место работы, должность (или аналогичная информация о законных представителях ребенка)
 - 4.3. Состав семьи (полная, неполная, многодетная, наличие братьев, сестер, другие члены семьи)
 - 4.4. Характер внутрисемейных отношений
 - 4.5. Кто занимается воспитанием ребенка
 - 4.6. Взаимодействие семьи и школы (характер контакта, формы работы школы с семьей)
 - 4.7. Степень помощи родителей ребенку в учебе
4. Школьный анамнез:
 - 5.1. какие дошкольные учреждения посещал
 - 5.2. с какого возраста начал школьное обучение и по какой программе
 - 5.3. дублировал ли программу классов (если – да, по какой причине: болезнь, необоснованные пропуски занятий, трудности в усвоении программы, др.)
 - 5.4. обучался ли по индивидуальной программе
 - 5.5. с какого времени обучается в образовательном учреждении
6. Усвоение образовательных программ:
 - 6.1. по математике
 - 6.2. по русскому языку
 - 6.3. по литературному чтению
 - 6.4. по другим предметам
7. Характеристика обучаемости:
 - 7.1. Затруднения, возникающие при усвоении учебного материала
 - 7.2. Чем, по мнению педагогов, вызваны затруднения в обучении (особенностями внимания, памяти, работоспособности, темпа учебной деятельности и др.)
 - 7.3. Степень оказания учителем помощи при выполнении тех или иных учебных заданий
 - 7.4. Уровень восприятия ребенком предлагаемой помощи
8. Отношение к учебе, мотивация учения
9. Особенности личности и взаимоотношения со сверстниками и педагогами
10. Выполнение школьного режима и правил поведения
11. Участие в общественной жизни школы
12. Доминирующие увлечения и интересы
13. Мероприятия, проведенные в целях повышения его успеваемости (индивидуальная помощь, лечение и др.)
14. Общие выводы и впечатления о ребенке

« _____ » _____ 20 ____ г.

Классный уководитель _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Директор школы _____ / _____

подпись

расшифровка подписи