**Обязательный перечень документов, представляемых на ТПМПК**

1. Копия паспорта и свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия паспорта законного представителя (если интересы ребенка представляет другой родственник, у него должна быть нотариальная доверенность).
3. Ксерокопия свидетельства об инвалидности.
4. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций). (Приложение 1)
5. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума ОУ. (Приложение 2)
6. При повторном обследовании – копия предыдущего заключения ТПМПК.
7. Заключения врачей, выданные на официальных бланках медицинских организаций:

* психиатра (представляется на ребенка старше 3 лет);
* невропатолога;
* оториноларинголога (лор);
* офтальмолога;
* сурдолога (представляется на ребенка с нарушением слуха);
* ортопеда (представляется на ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата).

1. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства.
2. Рабочие тетради и результаты самостоятельной продуктивной деятельности за текущий учебный год.
3. Рисунки и другие продукты самостоятельной деятельности ребенка.

*Документы необходимо предоставить не позднее, чем за неделю до даты комиссии.*

**Приложение 1**

**Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)**

Характеристика оформляется на официальном бланке образовательной организации педагогическим(и) работником(ами), имеющим(и) непосредственное отношение к обучению ребенка.

Характеристика заверяется печатью образовательной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование образовательной организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе образовательной организации.

**В характеристике указываются**

**1. Общие сведения:**

* фамилия, имя, отчество ребенка;
* дата рождения ребенка;
* адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.)
* адрес фактического проживания
* сведения о родителях (законных представителях);
* с кем проживает ребенок;
* контактная информация семьи (телефон, электронная почта).

**2. История обучения ребенка до обращения на ПМПК:**

* обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
* оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста);
* причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если

ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

**3. Детализированная информация об условиях и результатах обучения**

**ребенка в образовательной организации:**

* класс/группа;
* программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная основная общеобразовательная;
* форма организации обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
* возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
* особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации;
* отношение к учебной (в ДОО – к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности,
* отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее,
* сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
* как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника – принимает ли участие в организуемых занятиях, в том числе дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.),
* характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);
* развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, *какую* деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли);
* для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики

младшего школьника.

**Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:**

**Математика.**

Указать: пришел в школу, зная порядковый счет в пределах \_\_\_\_\_, умея пересчитывать предметы (в пределах \_\_\_\_\_), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, , =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

**Чтение.**

Указать: пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не можетзапомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).

Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах.

Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

**Письмо.**

Пишет правой или левой рукой. Указать: пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).

При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

**Другие предметы** (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

**В чем вероятная причина недостатков в обучении:**

* нет понимания материала,
* понимание есть, но резко нарушено внимание,
* понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может,
* понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

**Характеристика обучаемости:**

Должно быть указание на то, **какие виды помощи использует учитель:** объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать.

**Насколько эффективна помощь:** недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

**Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:**

* нарушений учебной дисциплины практически нет,
* нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие,
* нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.),
* не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен,
* специально мешает другим детям.

Для учеников подросткового возрастав характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам – указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий).

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его работоспособности (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (дисфункциях),наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.);

**В завершение характеристики оценивается:**

* уровень общего развития (степень отставания от большинства детей в классе/группе),
* общая осведомленность ребенка о себе (оценивается в соотнесении с календарным возрастом);
* взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;
* какие меры коррекции применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
* особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания),
* отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В характеристике отражаются возможности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать **цель составления документа, дату его оформления, характеристика заверяется подписью руководителя** образовательнойорганизации (уполномоченного лица).

Оригинал характеристики предоставляется родителями (законными представителями ребенка) на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

**Приложение 2**

**Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации / специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации**

Родители (законные представители) имеют право обратиться в ЦПМПК минуя

образовательную организацию. Вместе с тем, в целях получения наиболее достоверной и комплексной информации, характеризующей особые образовательные потребности обучающегося, целесообразно предоставление в ЦПМПК заключения консилиума /специалистов сопровождения образовательной

организации.

Заключения предоставляются на листах со штампом образовательной организации. Подписи специалистов и руководителя консилиума с расшифровкой

заверяются печатью образовательной организации.

В заключении педагога-психолога указываются фамилия, имя, отчество ребенка; его возраст, дата и время проведения обследования, а также присутствие на

обследовании третьего лица.

Обязательно должны быть перечислены все использованные методики (с указанием их общепринятых названий или же авторов).

Текст патопсихологического заключения пишется в свободной форме.

Заключение должно отражать особенности аффективно-личностной сферы (контакт, интерес, аффективный компонент продуктивности – как ребенок реагирует

на успех и неудачу, если обследовался ребенок школьного возраста – критика к наличию проблем и трудностей, а также к успехам и затруднениям во время обследования).

Целесообразно указать, какие приемы способствуют улучшению контакта или

повышению продуктивности, а также отметить особенности эмоционального реагирования (преобладающий фон настроения, специфические симптомы, отмечаемые во время обследования - например, не смотрит в глаза, грызет ногти или

совершает другие стереотипные действия, отмечается игра вазомоторов и т.п.).

Важно отметить, какие мотивы обладают наибольшей побудительной силой (подчинение взрослому, игровой, соревновательный и т.п.), проявляет ли ребенок способность к волевому усилию или же продуктивно занимается только в случае эмоциональной привлекательности задания, а также его отношение к прерванному действию и фрустрирующим ситуациям, в каких случаях отмечается эмоциональная

дезорганизация деятельности, а также какая мотивационная стратегия – достижения

успеха или избегания неудачи – доминирует. Хотя состояние эмоциональной сферы и не является основным определяющим для установления варианта АООП, подобная информация чрезвычайно важна для специалистов ЦПМПК, которые могут сопоставить поведение ребенка в разных условиях.

Описание динамической стороны психической деятельности включает характеристику темпа, работоспособности (конкретных проявлений истощаемости, длительности периодов сосредоточенной работы), внешних проявлений утомления и способности ребенка его преодолевать, а также симптоматики, свидетельствующей об инертности психических процессов или же их высокой

подвижности.

Описание интеллектуально-мнестической деятельности содержит:

* характеристику понимания инструкций,
* ориентировки в заданиях разного уровня сложности,
* удержания цели,
* целенаправленности и осмысленности производимых действий,
* признаков повышенной конкретности мышления либо искажения процессов

обобщения, способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости (характера и количества помощи-обучающих уроков-при формировании нового для ребенка действия, а также способности к переносу усвоенного действия на сходное задание).

Если педагог-психолог использовал стандартизованную оценку интеллекта, описание результата теста дается в этом разделе, также, как и некоторых общепринятых в интерпретации результатов (например, кривой запоминания 10 слов, времени, затрачиваемого на отыскивание чисел в таблицах Шульте и т.п.). В этом же разделе могут содержаться указания на отмечаемые неспецифические дисфункции, затрудняющие процесс обучения (нарушения зрительно-моторной координации, пространственной ориентировки и т.п.).

Диагностический вывод должен характеризовать степень отставания от возрастной нормы, а также отражать мнение педагога-психолога о варианте нарушенного развития.

Формулировка диагностического вывода должна быть понятна специалистам ЦПМПК и оказывать помощь в определении варианта АООП и особых условий. Педагог-психолог при желании может написать рекомендации, которые он считает нужным включить в рекомендации ЦПМПК, однако решение об их целесообразности принимают специалисты ЦПМПК.

Заключение учителя-логопеда также содержит информацию о фамилии, имени, отчестве ребенка, возрасте, дате проведения обследования, а также указание автора использованного методического комплекса.

В заключении характеризуется состояние просодической и темпо ритмической стороны речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова (в соотнесении с возможностью повторения ритма), фонематических процессов, активного и пассивного словаря, словообразования и словоизменения, связного высказывания, возможности поддержания диалога. Отмечается наличие эхолалий, неологизмов, других речевых феноменов. Оценивается готовность или степень овладения письменной речью. В случае сформированности навыка письма анализируется характер допускаемых ошибок.

Логопедическое заключение обязательно должно содержать указание напервичность или вторичность речевого нарушения. Учитель-логопед обращает внимание на состояние неречевых процессов, в том числе мышления и обучаемости.

К формулировкам логопедического заключения требования те же, что и дляпатопсихологического.

К заключениям педагога-психолога и учителя-логопеда может добавиться и представление учителя-дефектолога (при его наличии в составе консилиума).

В итоговой части заключения консилиума формулируется общий вывод предположение о наличии у ребенка ограниченных возможностей здоровья, связанных с ними особых образовательных потребностей и необходимости создания специальных условий и обучения по адаптированной образовательной программе.

**Приложение 3**

**Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)**

Выписка оформляется на официальном бланке медицинской организации (в случае отсутствия у медицинской организации официального бланка необходимо наличие на листе Выписки штампа медицинской организации).

Выписка заполняется лечащим врачам или заведующим отделением; заверяется печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть

идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

При оформлении Выписки в медицинской организации, оказывающей психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ- инфицированным гражданам, могут быть использованы специальные печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской

организацией.

В Выписке указываются:

1. Официальное наименование медицинской организации, адрес местонахождения, контактный телефон.

2. Номер Выписки.

3. Фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка.

4. Адрес регистрации по месту жительства.

5. Наименование образовательной организации, где обучается / воспитывается

ребенок.

6. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя).

7. Подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме):

* наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов);
* беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.).
* развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний);
* анамнез первых лет жизни ребенка (темпы психомоторного развития и др.);
* информация о перенесенных заболеваниях;
* оценка актуального соматического состояния ребенка;
* заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза (шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей).

Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста.

В Выписке указывается дата ее оформления. Выписка заверяется подписью главного врача (уполномоченного лица). Оригинал Выписки предоставляется родителями (законными представителями) ребенка на Комиссию и хранится в Карте ребенка.