Приложение № 1

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Порядок работы центральной**

**психолого-медико-педагогической комиссии**

1. Настоящий Порядок работы регламентирует деятельность центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - комиссия) Краснодарского края, включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. Комиссия создается 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.

3. Комиссия создается министерством образования и науки Краснодарского края и осуществляет свою деятельность в пределах территории Краснодарского края.

4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, психиатр детский, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с министерством здравоохранения Краснодарского края.

5. Состав и порядок работы комиссии утверждаются приказом министерства образования и науки Краснодарского края.

6. Министерство образования и науки Краснодарского края, муниципальные органы управлений образования, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (создаются органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, и действуют в пределах муниципальных образований Краснодарского края) (далее – территориальные комиссии) информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

7. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8. Министерство образования и науки обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

9. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей; в исключительных случаях допускается проведение обследования детей старше 18 лет, обучающихся в различных образовательных организациях;

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) нарушениями поведения;

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) нарушениями поведения, проживающих на территории Краснодарского края;

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.

10. Комиссия, кроме установленных пунктом 9 настоящего положения основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

б) проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии;

в) обследование детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих и получающих образование в образовательных подразделениях детских домов-интернатов.

11. Комиссия имеет право:

а) запрашивать у исполнительных органов государственной власти Краснодарского края, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

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

в) вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии и территориальных комиссий в министерство образования и науки Краснодарского края и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования.

12. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

13. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии 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 комиссии осуществляются бесплатно.

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

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

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов; по телефону со слов родителей (законных представителей) ребенка, либо в режиме электронной записи на сайте комиссии.

15. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедших обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее – протокол).

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

16. 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 комиссией непосредственно во время записи, либо в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

17. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

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

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

19. В ходе обследования ребенка комиссией 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 комиссии.

По окончании обследования ребенка родителям (законным представителям) выдается заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по образовательному маршруту для представления в соответствующие органы, организации.

20. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

а) 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;

б) 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 комиссии производятся в отсутствии детей.

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

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

Копия заключения комиссии 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.

22. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания министерством образования и науки Краснодарского края и 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 комиссии действительно для представления в соответствующие органы, организации в течение календарного года с даты его подписания. В случае своевременного предъявления заключения психолого-медико-педагогической комиссии в соответствующие органы и организации и отсутствия в нем сроков по динамическому наблюдению, повторное прохождение психолого-медико-педагогической комиссии не требуется.

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

24. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

Приложение № 2

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

Государственное бюджетное образовательное учреждение

для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи

«Центр диагностики и консультирования»

Краснодарского края

**К А Р Т А Р Е Б Е Н К А,**

**прошедшего обследование**

|  |
| --- |
| Инвалидность |
| Диспансерный учёт |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Дата обследования | № протокола |
| **1** |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Диагноз при поступлении (основной) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сопутствующий диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Психический статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особенности социально-бытовой адаптации

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

Диагноз после обследования

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

Приложение № 3

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**ПРОТОКОЛ**

**обследования ребенка комиссией**

**государственного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» Краснодарского края**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата рождения** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года

**Домашний адрес** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Кем направлен** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место обучения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Перечень представленных документов:**

- свидетельство о рождении (паспорт) ребенка

- документы, удостоверяющие личность родителей (законных представителей)

- амбулаторная карта (выписка)

- врачебное заключение

- документы ПМПк образовательной организации

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Результаты обследования**

**Данные психологического обследован**ия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные логопедического обследования**

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

**Знания и навыки по программному материалу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные по результатам обследования ребенка с нарушением зрения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные по результатам обследования ребенка с нарушением слуха** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заключение:**

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

**Диагноз** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Рекомендации**

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

**Образовательный маршрут** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ГБОУ «ЦДиК» КК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

Врач-психиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(олигофренопедагог)

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тифлопедагог)

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сурдопедагог)

Педагог-психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Перечень документов,**

**предъявляемых родителями (законными представителями),**

**для обследования на центральной психолого-медико-педагогической комиссии**

1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии.
2. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
3. Документ, удостоверяющий личность одного из родителей (для лиц их заменяющих – удостоверение об опеке или попечительстве).
4. Направление образовательной организации, другой организации (при наличии).
5. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии).
6. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
7. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
8. Характеристика, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций).
9. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Приложение № 5

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Форма заявки организаций на проведение обследования**

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

Угловой штамп учреждения Директору ГБОУ

№ исходящего «Центр диагностики

дата и консультирования» КК

ЗАЯВКА

Уважаемая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит Вас (указать цель выезда):

полное название учреждения

1. Провести первичное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование воспитанников.
2. Провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование воспитанников с целью уточнения образовательного маршрута.
3. Оказать методическую помощь специалистам учреждения и т.д.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Правовые основания  (социальный статус, сведения о родителях, лишение родительских прав, сиротство) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

ФИО (полностью) и контактный телефон ответственного лица.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название учреждения подпись Ф.И.О.

Приложение № 6

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Форма заявления родителей**

**для проведения обследования специалистами центральной**

**психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)**

Директору ГБОУ «ЦДиК» КК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. директора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Ф.И.О. заявителя

проживающей (его) по адресу:

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное обследование моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

специалистами ПМПК с участием психиатра.

\* С рекомендациями специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

Претензий к обследованию ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (имею/не имею)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Заполняется после проведения обследования**

Приложение № 7

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Форма заключения центральной**

**психолого-медико-педагогической комиссии**

**по результатам обследования ребенка**

**ГБОУ «Центр диагностики и консультирования» КК**

г. Краснодар, ул. Московская, 65, тел. (8-861) 257-05-26

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**

**Фамилия, имя, отчество:**

**Дата рождения:**

**Коллегиальное заключение:**

**Рекомендации:**

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**

**Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество |  | | Дата рождения |  | | Протокол, дата обследования |  | | Домашний адрес |  | | Законный представитель |  | | Заключение |  | | Диагноз |  | | Код диагноза |  | | Рекомендовано |  | | Получатель (ФИО) |  | | Дата выдачи |  | | Подпись получателя |  | |

Приложение № 8

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Форма направления в ГБУЗ СКПБ № 1**

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

"Центр диагностики и

консультирования" КК

ИНН 2312078334

г. Краснодар, ул. Московская, 65

от ........................... №

на № ...................... от ..............................

**Н А П Р А В Л Е Н И Е**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Директор ГБОУ «Центр

диагностики и консультирования» КК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

М.П.

Приложение № 9

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Рекомендации по применению формулировок при оформлении заключений по результатам обследования детей и подростков**

Психолого-медико-педагогические комиссии в своей деятельности исполняют законодательство Российской Федерации в части соблюдения конституционных прав детей с ограниченными возможностями здоровья на получение соответствующего образования, а также ведомственные нормативно–правовые документы по социальной защите обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Основная цель психолого-медико-педагогического обследования - выявление специальных образовательных потребностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья и, в соответствии с ними, определение условий, обеспечивающих его развитие, получение образования, адаптацию и интеграцию в социум.

При определении образовательного маршрута ребёнка психолого-медико-педагогические комиссии учитывают, что родители (законные представители) имеют право выбирать формы обучения, образовательные учреждения. Направление детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы) для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья возможно только при согласии их родителей (законных представителей).

Необходимо соблюдать права на образование детей – инвалидов с отклонениями в умственном развитии. Психолого-медико-педагогическим комиссиям при вынесении заключений в отношении детей - инвалидов, страдающих глубокой умственной отсталостью, не допускать вынесение заключений, препятствующих осуществлению права на образование. Федеральное законодательство закрепляет право детей с ограниченными возможностями здоровья, включая детей с глубокой умственной отсталостью и сложной структурой дефекта, на обучение в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (классах, группах) при согласии их родителей (законных представителей).

Законодательство Российской Федерации не допускает постановку осуществления права на образование детьми в зависимости от регистрации по месту жительства родителей, то есть отсутствие регистрации не может быть основанием для отказа в приёме в образовательное учреждение.

Право ребёнка – инвалида на получение образования и реабилитацию в условиях наибольшей социальной интеграции в системе общего образования закреплено международными правовыми нормами, законодательством Российской Федерации, региональными локальными актами.

При освидетельствовании данной категории психолого-медико-педагогические комиссии рекомендуется руководствоваться следующими документами:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Закон Краснодарского края от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае»;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 января 2014 года № 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

7. Приказ департамента образования и науки Краснодарского края от 15 декабря 2009 года № 4039 «О создании электронного банка данных детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов Краснодарского края»;

8. Приказ министерства образования и науки Краснодарского края от 30 июля 2012 года № 5991 «Об утверждении примерного положения по организации инклюзивного образования в общеобразовательных учреждениях Краснодарского края»;

9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2000 года № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;

10. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 июня 2003 года № 28-51-513/16 «Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования»;

11. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2008 года № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»;

12. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 сентября 2009 года № 06-1216 «О совершенствовании комплексной психолого-педагогической и медико-социально-правовой помощи обучающимся, воспитанникам»;

13. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 апреля 2014 года № НТ-392/07- 778 «Об итоговой аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

14. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2014 года № ВК-1440/07 «О центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;

15. Письмо министерства образования и науки Краснодарского края от 15 мая 2013 года № 47-6839/13-14 «Примерное положение о логопедическом пункте для детей дошкольного возраста в образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования».

**Стандартизация формулировок**

**коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПК**

**Примерные формулировки коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПК**

**для детей с нарушениями слуха**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Кодирование диагноза** | **Варианты заключений** | **Варианты рекомендаций** |
| **Дошкольный возраст** | | |
| Двусторонняя нейросенсорная тугоухость (далее - НСТ) I-II степени. | Психологическое развитие соответствует возрастной норме.  Речевое развитие ребёнка формируется в соответствии с возрастной нормой. | Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации общеразвивающего вида.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога. |
| Двусторонняя НСТ II – IV степени. Двусторонняя глухота, состояние после кохлеарной имплантации. | Психически здоров. F07.9;F06.7;F80;F88;F83;F81.3; F90.1  Дефицитарное и задержанное психическое развитие. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования в группе для глухих (слабослышащих) детей.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы). * Занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом) по…(указать направление работы). * использование звукоусиливающей аппаратуры.   Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога |
| Двусторонняя НСТ II –IV степени F70; F71 | Психическое недоразвитие.  Тотальное психическое недоразвитие. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования в группе со сложным дефектом (глухие (слабослышащие) дети с (умеренной) умственной отсталостью).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  • Занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом) по… (указать направление работы).  • использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, психиатра. |
| НСТ IV степени – глухота.  F06.7; F07.9; F80; F81.3: F83; F88; F90.1 | Психически здоров. Дефицитарное и задержанное психическое развитие | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования (для детей раннего возраста) в группе для глухих (слабослышащих) детей с задержкой психического развития.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  • Занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом) по…(указать направление работы).  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, невролога |
| НСТ IV степени – глухота. F70; F71 | Дефицитарное психическое развитие.  Тотальное психическое недоразвитие.  Несформированность языковых средств речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования в группе со сложным дефектом (глухие (слабослышащие) дети с умственной отсталостью).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  • Занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом) по…(указать направление работы).  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, психиатра |
| **Школьный возраст** | | |  | |
| Двусторонняя нейросенсорная тугоухость I-III степени | Психическое развитие соответствует возрастной норме.  Речевое развитие ребёнка формируется в соответствии с возрастной нормой. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Обучение в образовательной организации по основной общеобразовательной программе. Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * посадка за первой партой.   Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога. |  |
| Двусторонняя НСТ III – IV степени.  F06.7; F07.9; F8.0; F81.3; F83; F88; F90.1. | Дефицитарное психическое развитие, дефицитарное и задержанное психическое развитие.  Речь самостоятельная развернутая при наличии небольших аграмматизмов и недостатков произношения | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной общеобразовательной программе для (глухих) слабослышащих детей. Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом. * использование звукоусиливающей аппаратуры.   Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, невролога |  |
| Двусторонняя НСТ IV степени, двусторонняя глухота состояние после кохлеарной имплантации.  F06.7; F80; F81.3; F83; F88; F90.1; F07.9. | Дефицитарное психическое развитие.  Речевое развитие с грубыми аграмматизмами. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для (глухих) слабослышащих детей с задержкой психического развития (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом.  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, невролога |  |
| Двусторонняя НСТ IV степени, двусторонняя глухота (состояние после кохлеарной имплантации).  F06.7; F80; F81.3; F83; F88; F90.1;F07.9 | Дефицитарное психическое развитие  Речь с грубыми нарушениями всех структурных элементов. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для (глухих) слабослышащих детей с задержкой психического развития (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом.  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, невролога |  |
| Двусторонняя НСТ - IV степени. F70 | Психическое недоразвитие; Тотальное психическое недоразвитие  Речь с грубыми нарушениями всех структурных элементов/отсутствие речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для (глухих) слабослышащих детей с умственной отсталостью (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом.  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, психиатра |  |
| Двусторонняя НСТ IV степени F71; F72 | Психическое недоразвитие; тотальное психическое недоразвитие  Речь с грубыми нарушениями всех структурных элементов /отсутствие речи  Сложный дефект (тугоухость и умеренная/тяжелая умственная отсталость) | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для (глухих) слабослышащих детей слабослышащих детей с умеренной или тяжелой умственной отсталостью (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом;  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, психиатра. |  |
| Двусторонняя глухота | Дефицитарное психическое развитие.  Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для глухих детей:  - в подготовительном классе;  - по общеобразовательной программе;  - в классе со сложным дефектом;  - для детей с задержкой психического развития;  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом;  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, невролога |  |
| Двусторонняя глухота  F06.7; F07.9; F88; F80; F81.3; F83; F90.1 | Задержанное психическое развитие. Дефицитарное психическое развитие. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для глухих детей с задержкой психического развития (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом.  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, невролога |  |
| Двусторонняя глухота F70 | Тотальное психическое недоразвитие  Психическое недоразвитие | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для глухих детей: с умственной отсталостью (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом.  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, психиатра |  |
| Двусторонняя глухота F71; F72 | Тотальное психическое недоразвитие  Психическое недоразвитие | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для глухих детей с умеренной или тяжелой умственной отсталостью (в классе со сложным дефектом).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Проведение индивидуальных и групповых занятий с сурдопедагогом, педагогом-психологом.  • Использование звукоусиливающей аппаратуры.  Рекомендации для родителей:  наблюдение сурдолога, психиатра |  |

**Формулировки коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПК**

**для детей с нарушениями зрения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дошкольный возраст** | | |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология (амблиопия, косоглазие) | Психическое развитие соответствует возрастной норме  Речевое развитие ребёнка формируется в соответствии с возрастной нормой | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной организации в группе для детей с косоглазием (амблиопией).  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации общеразвивающего вида.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Соблюдение офтальмо-гигиенических требований в образовательном процессе.  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F80;F80.1. | Нарушение речи | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования в группе для слепых (слабовидящих) детей в группе со сложным дефектом (слепые или слабовидящие дети с нарушением речи).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы). * Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).   Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F06.7;F07.9 | Задержанное психическое развитие. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования в группе со сложным дефектом (слепые или слабовидящие дети с задержкой психического развития).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).   * Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).   Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, невролога. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F70. | Грубая задержка речевого развития  Системное недоразвитие речи (легкой, средней, тяжелой) степени при психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной программе дошкольного образования в группе со сложным дефектом (слепые или слабовидящие дети с нарушением интеллекта).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, психиатра. |
| **Школьный возраст** | | |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология)  (отсутствие тяжелой зрительной патологии). | Психологическое развитие соответствует возрастной норме.  Выраженной речевой патологии не выявлено  Дефицитарное психическое развитие | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по основной общеобразовательной программе.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Соблюдение офтальмо-гигиенических требований в образовательном процессе. * охранительный режим:   посадка за 1-2 парту.  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология). | Психическое развитие соответствует возрастной норме.  Дефицитарное психическое развитие. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * использование специальных учебников со шрифтом Брайля и специальных приборов для письма. * Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы). * Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы). * Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).   Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, невролога. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F06.7;F07.9;F88 | Задержанное психическое развитие (до 12 лет).  Нарушение психологического развития (после 12 лет).  Пограничная интеллектуальная **н**едостаточность. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих) в классе со сложным дефектом (слабовидящие дети с задержкой психического развития).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  •Использование специальных учебников со шрифтом Брайля и специальных приборов для письма.  •Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы).  •Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  •Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, невролога. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F70. | Недоразвитие ВПФ.  Системное недоразвитие речи тяжёлой степени при психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих) в классе со сложным дефектом (слепые, слабовидящие дети с умственной отсталостью).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  •Использование специальных учебников со шрифтом Брайля и специальных приборов для письма.  •Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы).  •Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  •Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, психиатра. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F71. | Тотальное психическое недоразвитие.  Системное недоразвитие речи тяжёлой степени при тотальном психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих) в классе со сложным дефектом (слепые, слабовидящие дети с умеренной умственной отсталостью).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • использование специальных учебников со шрифтом Брайля и специальных приборов для письма.  • Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, психиатра. |
| Развёрнутое заключение офтальмолога (тяжёлая зрительная патология), психиатра F72. | Тотальное психическое недоразвитие.  Системное недоразвитие речи тяжёлой степени при тотальном психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих) в классе со сложным дефектом (слепые, слабовидящие дети с тяжелой умственной отсталостью)  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Использование специальных учебников со шрифтом Брайля и специальных приборов для письма.  • Занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом) по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение офтальмолога, психиатра. |

**Формулировки коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПК**

**для детей** **с нарушениями речи, психического и интеллектуального развития**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дошкольный возраст** | | |
|  | Психическое развитие соответствует возрастной норме.  Познавательное развитие соответствует возрастным стандартным показателям.  Уровень речевого развития соответствует нормативно-возрастным показателям.  ФН, ФФН | Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации общеразвивающего вида.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога |
| F80  R47.1  Q35­Q38  F98.5 | Общее недоразвитие речи (I-III уровня).  Психическое развитие соответствует возрастной норме.  Парциальная несформированность ВПФ с преобладанием несформированности вербального (вербально-логического). компонента.  Познавательное развитие соответствует возрастным стандартным показателям. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (ОНР…уровня или заикание).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).   Рекомендации для родителей:  наблюдение психиатра, невролога. |
| F83 | Задержка психомоторного и речевого развития.  Темпово-задержанный тип развития (гармонический инфантилизм).  Неравномерно задержанный тип развития (дисгармонический инфантилизм).  Парциальная несформированность ВПФ.  Нарушение речи системного характера. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в образовательной организации по адаптированной основной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).   • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение психиатра, невролога. |
| F70 | Тотальное недоразвитие (простой уравновешенный тип, аффективно-неустойчивый тип, тормозимо-инертный тип).  Системное нарушение речи (с указанием степени). | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной организации в группе для детей с умственной отсталостью лёгкой степени.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение психиатра. |
| F71, F72 | Тотальное недоразвитие (простой уравновешенный тип, аффективно-неустойчивый тип, тормозимо-инертный тип).  Системное нарушение речи (с указанием степени). | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной организации в группе для детей с умеренной, тяжёлой умственной отсталостью.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение психиатра. |
| F84.0 | Искаженное развитие. Преимущественное искажение эмоционально-аффективного развития.  Нарушение коммуникативной функции речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной организации в группе для детей с аутизмом. (Выбор видовой направленности образовательной программы зависит от уровня интеллектуального, психического и речевого развития ребенка).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение психиатра. |
| **Школьный возраст** | | |
|  | Психологическое развитие соответствует возрастной норме.  Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.  Речевое развитие соответствует возрастной норме. | Обучение в образовательной организации по основной общеобразовательной программе. |
|  | Психологическое развитие соответствует возрастной норме.  Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.  Речевое развитие соответствует возрастной норме.  ФН (фонетическое недоразвитие)  Нарушение чтение, письма, обусловленное\_\_\_.  Дизорфография. | Обучение в образовательной организации по основной общеобразовательной программе.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы). |
| F80 | Психическое развитие соответствует возрастной норме.  Познавательное развитие соответствует возрастным стандартным показателям.  Общее недоразвитие речи (I, II, III уровня).  Нарушение коммуникативной функции речи (заикание).  Недоразвитие смысловой и произносительной стороны речи.  Трудности формирования процессов письменной речи (1 класс).  Нарушения формирования процессов письменной речи (2-3 класс).  Смешанная форма дисграфии, обусловленная недоразвитием языкового анализа и синтеза (артикуляторно-акустическая, фонематическая, аграмматическая, моторная).  Нарушения чтения и письма, обусловленные… . | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с тяжелыми нарушениями речи.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  Наблюдение невролога. |
| F 06.7;F 06.6;  F 06.8;  F 07.9;F 07.8; | Темпово-задержанный тип развития (гармонический инфантилизм).  Неравномерно задержанный тип развития (дисгармонический инфантилизм).  Парциальная несформированность ВПФ (с преобладанием несформированности регуляторного компонента; с преобладанием несформированности смешанного типа).  Нарушение речи системного характера.  Низкий уровень развития лексико-грамматического строя речи (после 10 лет).  Недоразвитие фонетико – фонематического строя речи.  Трудности формирования процессов письменной речи (1 класс).  Нарушения формирования процессов письменной речи (2 - 3 класс).  Дисграфии (недоразвитие языкового анализа и синтеза, оптическая, артикуляторно-акустическая, фонематическая, аграмматическая), моторная.  Смешанная форма дизорфографии (морфологическая/синтаксическая). | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение по адаптированной основной образовательной программе для детей с задержкой психического развития.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  Наблюдение невролога. |
| F70 | Тотальное недоразвитие ВПФ (тип).  Системное нарушение речи (тяжёлой, средней, лёгкой) степени. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с умственной отсталостью.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).   * Сопровождение тьютера на период адаптации.   Рекомендации для родителей:  Наблюдение психиатра |
| F71, F72 | Тотальное психическое недоразвитие.  Системное нарушение речи тяжёлой степени.  Несформированность речевых средств общения при тотальном психическом недоразвитии.  Несформированность процессов письменной речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной образовательной программе для детей с глубокой умственной отсталостью.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по …(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  Наблюдение психиатра. |
| F73; F72 F84.11 | Тотальное психическое недоразвитие | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Определение в учреждение соцзащиты.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Обучение социально-значимым навыкам. * Обучение навыкам самообслуживания. * Обучение культурно-гигиеническим навыкам. * Возможно обучение по программам дополнительного образования. * Психо-социальная реабилитация. * С частичным привлечением к труду (к обучению). |
|  | Клинический диагноз, дающий право на получение статуса обучающегося с ОВЗ для прохождения итоговой аттестации. | •По медицинским показаниям не имеет возможности прийти в пункт проведения экзамена. Рекомендовано проведение экзаменов государственной итоговой аттестации на дому.  •Прохождение государственной итоговой аттестации в обстановке, исключающей влияние негативных факторов.  •Во время проведения ЕГЭ предоставлять возможность получения медицинской помощи и приема лекарственных препаратов в соответствии с рекомендациями лечащего врача (по необходимости).  •Прохождение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ в особых (специальных) условиях. |

**Формулировки коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПК**

**для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дошкольный возраст** | | |
| Развёрнутое заключение ортопеда и невролога | Психологическое развитие соответствует возрастной норме  Речевое развитие ребёнка формируется в соответствии с возрастной нормой | Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации общеразвивающего вида.  Рекомендации для родителей:  наблюдение ортопеда. |
| Развёрнутое заключение ортопеда, невролога и психиатра F80;F80.1 | Психологическое развитие соответствует возрастной норме. Нарушения речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата.  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).   * Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.   Рекомендации для родителей:  наблюдение ортопеда. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F 06.7; F 07.9 | Вариант: темпово-задержанный тип развития (гармонический инфантилизм)  Неравномерно задержанный тип развития (дисгармонический инфантилизм).  Парциальная несформированность ВПФ (с преобладанием несформированности регуляторного компонента; с преобладанием несформированности смешанного типа)  Нарушение речи системного характера.  Фонетико-фонематическое нарушение речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе для детей со сложным дефектом (ЗПР и нарушение опорно-двигательного аппарата).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:   * Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).   • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).   * Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.   Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F70. | Грубая задержка речевого развития Системное недоразвитие речи (легкой, средней, тяжелой) степени при психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе для детей со сложным дефектом (умственная отсталость и нарушение опорно-двигательного аппарата).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F71 | Тотальное недоразвитие (простой уравновешенный тип, аффективно-неустойчивый тип, тормозимо-инертный тип).  Системное нарушение речи (с указанием степени) | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе для детей со сложным дефектом (умеренная умственная отсталость и нарушение опорно-двигательного аппарата).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F72. | Тотальное психическое недоразвитие.  Несформированность речевых средств общения, при тотальном психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Воспитание и обучение в дошкольной образовательной организации по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе для детей со сложным дефектом (тяжелая умственная отсталость и нарушение опорно-двигательного аппарата).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |
| **Школьный возраст** | | |
| Развёрнутое заключение ортопеда и невролога | Психологическое развитие соответствует возрастной норме  Выраженной речевой патологии не выявлено (речевая патология). | Обучение в образовательной организации по основной общеобразовательной программе.  Примечание: при наличии речевой патологии – занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и невролога, психиатра  F 06.7; F 07.9; F88; F83; F81. | Задержанное психическое развитие (до 12 лет).  Нарушение психологического развития (после 12 лет).  Пограничная интеллектуальная недостаточность.  Общее недоразвитие речи I-III уровня.  Стойкое нарушение письма и чтения. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в классе со сложным дефектом (нарушение опорно-двигательного аппарата и задержка психического развития).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F70. | Системное недоразвитие речи тяжёлой степени при психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в классе со сложным дефектом (нарушение опорно-двигательного аппарата с умственной отсталостью).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F71. | Тотальное психическое недоразвитие. Системное недоразвитие речи тяжёлой степени при тотальном психическом недоразвитии. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в классе со сложным дефектом (умеренная умственная отсталость и нарушение опорно-двигательного аппарата).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по … (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |
| Развёрнутое заключение ортопеда и психиатра F 72. | Тотальное психическое недоразвитие.  Несформированность языковых средств речи. | По результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.  Обучение в образовательной организации по адаптированной основной образовательной программе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в классе со сложным дефектом (тяжелая умственная отсталость и нарушение опорно-двигательного аппарата).  Нуждается в организации специальных образовательных условий:  • Занятия с учителем-дефектологом по… (указать направление работы).  • Занятия с учителем-логопедом по…(указать направление работы).  • Занятия с педагогом-психологом по … (указать направление работы).  • Обеспечение беспрепятственного доступа в здание и помещения образовательной организации.  Рекомендации для родителей:  наблюдение невролога, ортопеда, психиатра. |

**Прогноз развития ребенка** при создании в образовательной организации специальных условий:

1. благоприятный;

2. относительно благоприятный.

Приложение № 10

к приказу министерства

образования и науки

Краснодарского края

от 30.09. 2014 № 4303

**Форма согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

**Согласие родителей**

**(законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Ф.И.О.**

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь законным представителем (опекуном) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Ф.И.О. ребенка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения, на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое согласие государственному бюджетному образовательному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи "Центр диагностики и консультирования" Краснодарского края, расположенному по адресу: г. Краснодар, ул. Московская, 65; (далее – Центр) **на обработку** **персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – министерству образования и науки Краснодарского края, органам статистики, медицинским учреждениям, прокуратуре и др.), обезличивание, блокирование, **с целью** (проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования; определения образовательного маршрута; организации специальных образовательных условий; ведения статистики, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(нужное подчеркнуть или вписать)**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные свидетельства о рождении, паспорта;

- данные медицинской карты;

- документов об обучении;

- данные характеристики;

- данные заключений специалистов школьного ПМПконсилиума;

- адрес проживания, телефон;

- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);

- данные справки об инвалидности;

- данные карты ИПР.

Настоящее согласие действует с момента подписания.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом Центр.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Центр обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 10 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Центр обязан уведомить меня в письменной форме.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_