



**Управление образования и молодёжной политики  
администрации Городецкого муниципального округа  
Нижегородской области**

**ПРИКАЗ**

28.02.2025

№ 124/п

**О создании территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа  
Нижегородской области и  
об утверждении Положения о территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа  
Нижегородской области**

В соответствии со ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 ноября 2024 г. № 80240),

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Создать территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) при муниципальном бюджетном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (далее МБУ ППМС-Центр «Ступени»).

2. Установить место работы ТПМПК: МБУ ППМС-Центр «Ступени», расположенное по адресу: 606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ, город Заволжье, улица Веденеева.

Телефон 883161-6-88-74, адрес электронной почты: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru), сайт <https://stupeni.edunn.ru/>.

3. Осуществлять работу ТПМПК по следующему режиму:

3.1. заседания ТПМПК проводятся по графику, утверждённому управлением образования и молодежной политики администрации Городецкого муниципального округа Нижегородской области;

3.2. приём и выдача документов с 13.00 часов до 16.30 часов по понедельникам и вторникам.

4. Утвердить прилагаемый состав ТПМПК (Приложение 1).

5. Утвердить прилагаемое Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее ТПМПК) (Приложение 2).

6. Обеспечить размещение Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области, информации об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке, режиму и графике работы ТПМПК на официальном сайте МБУ ППМС-Центр «Ступени» <https://stupeni.edunn.ru/>, информационных стендах МБУ ППМС-Центр «Ступени», официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах образовательных организаций Городецкого муниципального округа Нижегородской области.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 01 марта 2025 года.

8. Признать утратившими силу:

8.1. приказ управления образования и молодежной политики администрации Городецкого муниципального округа Нижегородской области от 28.06.2023 года № 489/п «Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области»;

8.2. приказ управления образования и молодежной политики администрации Городецкого муниципального округа Нижегородской области от 19.09.2024 года № 525а/п «О внесении изменений в приказ управления образования и молодежной политики администрации Городецкого муниципального округа Нижегородской

области от 28.06.2023 года № 489/п «Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области»».

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления А.В. Шапошникову.

Начальник управления



А.С.Соколова

Приложение 1  
к приказу управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области  
от 28.02.2025 года №124 /п

**Состав территориальной психолого–медико–педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

1.	Белова Тамара Николаевна	Директор МБУ ППМС-Центр «Ступени»	Руководитель ТПМПК
2.	Семенистик Елена Андреевна	Методист МБУ ППМС-Центр «Ступени», социальный педагог	Заместитель руководителя ТПМПК
3.	Веселова Елена Игоревна	Педагог-психолог МБУ ППМС-Центр «Ступени»	Секретарь ТПМПК
4.	Половинкина Светлана Викторовна	Педагог-психолог МБУ ППМС-Центр «Ступени»	Член ТПМПК
5.	Корсакова Ирина Валерьевна	Учитель–логопед МБДОУ «Детский сад № 42 «Солнышко»	Член ТПМПК
6.	Малинина Галина Александровна	Учитель-дефектолог МБУ ППМС-Центр «Ступени» (олигофренопедагог, тифлопедагог)	Член ТПМПК
7.	Симонова Вера Алексеевна	Заведующий МБДОУ «Детский сад № 20», учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог) (по согласованию)	Член ТПМПК
8.	Макеева Светлана Николаевна	Учитель-дефектолог МБДОУ «Детский сад № 14» (олигофренопедагог) (по согласованию)	Член ТПМПК
9.	Вискова Юлия Станиславовна	Учитель–логопед МБДОУ «Детский сад № 1» (по согласованию)	Член ТПМПК
10.	Кораблёва Наталья Алимпиевна	Врач–психиатр ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК
11.	Мусаева Аида Меликовна	Врач-педиатр ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК
12.	Волкова Ольга Владимировна	Врач-офтальмолог ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК
13.	Агапитов Николай Александрович	Врач-оториноларинголог ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК
14.	Абашкин Андрей Юрьевич	Врач-травматолог-ортопед ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК
15.	Вилков Владимир Иванович	Врач-невролог ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК
16.	Веденева Ксения Игоревна	Врач-терапевт ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК

## **Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

### **I. Общие положения**

1. Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее – Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого–медико–педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее – ТПМПК).
2. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
3. ТПМПК создаётся управлением образования и молодёжной политики администрации Городецкого муниципального округа (далее управление образования) при муниципальном бюджетном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени».
4. ТПМПК действует в рамках полномочий, определённых настоящим Положением, и осуществляет свою деятельность на территории Городецкого муниципального округа.
5. Состав, режим работы ТПМПК утверждается приказом управления образования. а
6. ТПМПК не является юридическим лицом.
7. Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

### **II. Организация деятельности ТПМПК**

8. ТПМПК возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки "Образование и педагогические науки" ("Специальное (дефектологическое) образование" или "Психолого-педагогическое образование").

Руководитель осуществляет общее руководство и организацию работы ТПМПК. Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих к рассмотрению на заседании ТПМПК, проводит заседания, в том числе внеплановые (внеочередные) заседания ТПМПК, подписывает протоколы и заключения.

В отсутствие руководителя заседания ТПМПК проводит заместитель руководителя, а в случае его отсутствия – один из членов ТПМПК.

9. В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

10. На одного из членов ТПМПК возлагаются функции секретаря ТПМПК.
11. Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ».
12. ТПМПК ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):
- а) журнал записи на обследование ТПМПК (Приложение 1.1. настоящего Положения);
  - б) протокол обследования;
  - в) журнал учета лиц, прошедших обследование ТПМПК (Приложение 1.2. настоящего Положения) и журнал учета выданных заключений ТПМПК (Приложение 1.3. настоящего Положения);
  - г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование;
13. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.
14. ТПМПК и организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - Организация), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

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

15. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:
- а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в Организациях (далее - обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
  - б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
  - в) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
  - г) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;
  - д) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА);
  - е) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;
  - ж) 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.
16. К дополнительным направлениям деятельности ТПМПК относится:
- а) обследование и составление заключения ТПМПК обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - с ОВЗ), детям-инвалидам, инвалидам, обучающимся на дому

Организаций с целью создания для них специальных условий (по состоянию здоровья) для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на основании представленных документов по установленной форме;

б) обследование и составление заключения ТПМПК обучающимся, которые не являются лицами с ОВЗ, детьми-инвалидами, инвалидами, с целью создания для них специальных условий (по медицинским показаниям), которым во время проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур.

17. Организация и проведение обследования ТПМПК осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и регламентируется Порядком проведения обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области.

Обследование осуществляется ТПМПК на основании заявления о проведении обследования ТПМПК (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение 2.4. настоящего Положения). В заявлении подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется факт ознакомления с Порядком проведения обследования в ТПМПК (Приложение 13, Приложение 14).

Родитель (законный представитель) обследуемого предоставляет согласие на обработку персональных данных обследуемого (Приложение 2.8. настоящего Положения) и согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (Приложение 2.9. настоящего Положения).

Повторная выдача заключения ТПМПК осуществляется по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение 2.6. настоящего Положения).

18. Для проведения обследования в ТПМПК одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого (заверенная в установленном порядке) или копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет (заверенная в установленном порядке);

б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя (заверенная в установленном порядке);

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (заверенная в установленном порядке);

г) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение 3 настоящего Положения);

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

е) представление психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (Приложение 4 настоящего Положения);

ж) копия заключения (заключений) центральной комиссии или территориальной комиссии о

результатах ранее проведенного обследования (при наличии) (заверенная в установленном порядке);

з) копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности и ИПРА (при наличии) (заверенная в установленном порядке);

и) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации (Приложение 5 настоящего Положения).

В медицинском заключении, содержащем информацию о состоянии здоровья обследуемого, при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку в текущем учебном году, указываются рекомендации о создании специальных условий.

к) для обследуемых, обучающихся на дому: копия медицинского заключения, содержащего информацию о состоянии здоровья обследуемого, дающего право на обучение по основным образовательным программам на дому, копия приказа о переводе на обучение на дому в текущем учебном году (заверенные в установленном порядке);

л) для обучающихся в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении (в медицинских организациях): медицинское заключение, подтверждающее нахождение обучающегося в медицинской организации.

Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления.

19. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в ТПМПК оригиналы документов, указанных в подпунктах 18 настоящего Положения.

20. Во время проведения обследования в ТПМПК родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

21. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ТПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого (Приложение 6 настоящего Положения).

22. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы ТПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии) (Приложение 6 настоящего Положения).

23. ТПМПК проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 17 и 18 настоящего Положения.

24. Обследование проводится ТПМПК в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

25. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается ТПМПК;

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

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

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

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

Руководитель и специалисты ТПМПК подписывают обязательство о неразглашении персональных данных, действующее на время работы каждого специалиста в ТПМПК (Приложение 7 к настоящему Положению).

Организация обследования ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи) осуществляется по заявлению родителя (законного представителя) с указанием причины проведения обследования ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи) (Приложение 2.5. к настоящему Положению).

Проведение обследования ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи) осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и регламентируется Порядком проведения обследования дистанционно (посредством видео-конференц-связи) территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области.

27. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

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

29. В ходе обследования ведется протокол обследования, в том числе каждым специалистом ТПМПК (Приложение 8.1-8.5 к настоящему Положению).

30. По результатам обследования ТПМПК на бланке оформляет заключение (Приложение 9.1., Приложение 9.3. к настоящему Положению) и рекомендации (Приложение 9.2. к настоящему Положению) (далее вместе - заключение ТПМПК).

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

32. В случае необходимости получения ТПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Положения, срок оформления протокола и заключения ТПМПК продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

33. В случае неполучения ТПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Положения, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ТПМПК вправе отказать в выдаче заключения (Приложение 10 к настоящему Положению).

34. Заключение ТПМПК оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения ТПМПК (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в

журнале учета выданных заключений. По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение ТПМПК направляется по почте с уведомлением о вручении (Приложение 2.7. настоящего Положения).

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

35. ТПМПК формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 17, 18, 21 и 22 настоящего Положения, протокол обследования ТПМПК и оригинал заключения ТПМПК.

Документы в личном деле (карте) обследуемого хранятся в папке (картонной) с титульным листом на лицевой стороне (Приложение 11 к настоящему Положению).

36. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

37. Представленное родителем (законным представителем) заключение ТПМПК является основанием для Организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

38. Заключение ТПМПК действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 37 настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

39. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- а) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- б) получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам порядка проведения обследования в ТПМПК и его результатов;

в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (Приложение 12 к настоящему Положению).

40. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

41. Заседания ТПМПК правомочны при наличии кворума, включающего:

- руководителя (при его отсутствии - специалиста с возложенными полномочиями);
- специалистов: учителя-дефектолога (олигофренопедагога), учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога и врача-психиатра;

Специалисты ТПМПК:

- учитель-дефектолог (сурдопедагог) по согласованию (при обследовании детей с нарушениями слуха);
- учитель -дефектолог (тифлопедагог) по согласованию (при обследовании детей с нарушениями зрения);

Профильные врачи:

- врач-невролог (по согласованию), врач-педиатр (по согласованию), врач-терапевт (по согласованию);
- врач-оториноларинголог (при обследовании детей с нарушениями слуха);
- врач – офтальмолог (при обследовании детей с нарушениями зрения);
- врач–невролог, врач-травматолог-ортопед (при обследовании детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата).



				получе ния образо вания		торн ое					диста нцио нног о обуче ния		ис те нт а	акт иче ско й раб оты			
Должность членов ТПМПК, подпись, Фамилия. И.О.																	

Приложение 2.3.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области  
от 28.02.2025 года № 124/п

**Журнал учёта выданных заключений ТПМПК  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

№ заключения ТПМПК/ дата выдачи	Фамилия Имя Отчество (при наличии) обследованного ребёнка (обучающегося)	Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)	Дата получения заключения ТПМПК	Роспись в получении заключения ТПМПК	Роспись лица, выдавшего заключение ТПМПК
--	---	--	--	---	---

Приложение 2.4.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**Заявление о проведении обследования в ТПМПК**

	Руководителю ТПМПК Городецкого муниципального округа Беловой Т.Н.
	от _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
	_____ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (полностью))
	Номер телефона _____ Адрес электронной почты (при наличии) _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

<input type="checkbox"/> в помещении ТПМПК	<input type="checkbox"/> по месту обучения обследуемого	<input type="checkbox"/> по месту лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования)
<input type="checkbox"/> по месту проживания обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования)	<input type="checkbox"/> дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого	

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

<input type="checkbox"/> создании специальных условий для получения образования;
<input type="checkbox"/> создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
<input type="checkbox"/> создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
<input type="checkbox"/> оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

С Порядком проведения обследования ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области ознакомлен (ознакомлена)

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	---	---------------------

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК (выбрать нужное):

<input type="checkbox"/> в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
<input type="checkbox"/> в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
<input type="checkbox"/> в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
<input type="checkbox"/> в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	---	---------------------

Приложение 2.5.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области  
от 28.02.2025 года № 124/п

**Заявление родителя (законного представителя) ребёнка на обследование ТПМПК  
дистанционно (посредством видео-конференц-связи)**

	Руководителю ТПМПК Городецкого муниципального округа ___ Беловой Т.Н. __ от
	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка (полностью))
	Номер телефона _____
	Адрес электронной почты (при наличии) _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области в дистанционно (посредством видео-конференц-связи) моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка полностью, дата рождения

по причине

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

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 2.6.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**Заявление родителя (законного представителя)  
о повторной выдаче заключения ТПМПК**

	<p>Руководителю ТПМПК Городецкого муниципального округа __ Беловой Т.Н. __ от</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (полностью))</p> <p>Номер телефона _____</p> <p>Адрес электронной почты (при наличии) _____</p> <p>_____</p>
--	--

Прошу выдать повторно заключение ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка полностью, дата рождения  
проходившего обследование \_\_\_\_\_  
указать дату обследования

Дата	Подпись _____ родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 2.7.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**Заявление родителя (законного представителя)  
о направлении заключения ТПМПК по почте**

	Руководителю ТПМПК Городецкого муниципального округа ___ Беловой Т.Н. __ от
	_____
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
	_____
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (полностью))
	Номер телефона _____
	Адрес электронной почты (при наличии) _____
	_____

Прошу направить заключение ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области на моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка полностью, дата рождения

по почте.

Адрес получателя:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата	Подпись _____ родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 2.8.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**Согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных обследуемого**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя/законного представителя в именной падеже по документу,  
удостоверяющему личность  
зарегистрированная (ый) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

(телефон, e-mail)

на основании \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ, подтверждающий законность представления ребёнка  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_,

являюсь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (законным \_\_\_\_\_ представителем)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения, адрес регистрации ребёнка

Как его (ее) родитель (законный представитель) настоящим даю свое согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) персональных данных ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с [частью 4](#) статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", к которым относятся:

- Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка, кем приходится ребёнку;
- данные, удостоверяющие личность ребёнка (данные свидетельства о рождении и (или) паспорта);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
- данные медицинской (амбулаторной) карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации

по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);

- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Я даю согласие на использование и обработку персональных данных ребёнка исключительно в следующих целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия ребёнку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребёнка в целях:

- ведение внутренней статистики и документации ТПМПК;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными на действия в отношении персональных данных ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребёнка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка, как автоматизированным, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка на ТПМПК.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению, согласно части 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 2.9.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

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

Я,

\_\_\_\_\_ (при наличии) родителя/законного представителя в именной папке по документу, удостоверяющему личность  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,

*телефон, e-mail*

Настоящим даю свое согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении/удочерении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными любыми действиями в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе,

передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным, так и без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ТПМПК.

Данное Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению, согласно части 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 3  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**На бланке организации, выдавшей направление**

**Направление образовательной организации,  
организации, осуществляющей социальное обслуживание,  
медицинской организации**

В территориальную психолого-медико-  
педагогическую комиссию Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области

---

(официальное название организации)

направляет

---

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

на обследование с целью

---

Руководитель организации:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Приложение 4  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

Бланк организации, осуществляющей образовательную деятельность

**Представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность специалиста (специалистов), осуществляющего(щих) психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения обучающегося: \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения**

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления: \_\_\_\_\_

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: \_\_\_\_\_

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

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

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

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

да	нет
----	-----

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

да	нет
----	-----

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

заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

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

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

## 2. Сведения об условиях и результатах обучения

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

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

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

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за \_\_\_\_\_ (указать период) <6>.

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

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

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

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

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

2.10. Характеристика поведенческих девиаций <7> (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к

компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

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

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

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

Дата составления представления.

Руководитель организации,  
осуществляющей  
образовательную  
деятельность:

подпись

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

\_\_\_\_\_

Председатель  
психолого-педагогического  
консилиума (при наличии)

подпись

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

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

подпись

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

\_\_\_\_\_

Печать организации, осуществляющей образовательную  
деятельность

-----

<6> Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта).

<7> Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Приложение 5  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области  
от 28.02.2025 года № 124/п

Штамп с официальным наименованием  
медицинской организации, адресом  
местонахождения, контактным телефоном

или на бланке медицинской организации, выдавшей медицинское заключение

**Медицинское заключение N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ года  
о состоянии здоровья ребёнка  
для направления на обследование ТПМПК**

1. Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**4. Комплексная оценка состояния здоровья ребёнка:**

**4.1. Описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов:**

**4.2. Оценка обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов:**

**4.3. Обоснованные выводы:**

о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний; о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, осуществления отдельных видов деятельности, учебы; о соответствии состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия обучающегося требованиям к обучению

**4.4. Иные сведения, касающиеся состояния здоровья ребёнка и оказания ему медицинской помощи**

Наследственные заболевания родителей \_\_\_\_\_

Родился доношенным, недоношенным (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ беременности, протекавшей \_\_\_\_\_

При рождении: вес \_\_\_\_\_ кг, рост \_\_\_\_\_ см.

Особенности при рождении (асфиксия, малый вес, двойня) \_\_\_\_\_

Раннее развитие: держит голову с \_\_\_\_\_ мес., сидит с \_\_\_\_\_ мес., ходит самостоятельно с \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие: гуление с \_\_\_\_\_ мес.; первые слова с \_\_\_\_\_; фразовая речь с \_\_\_\_\_

Оценка физического развития \_\_\_\_\_

Нервно-психическое развитие \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (инфекционные, тяжелые соматические заболевания, ушибы, травмы, судороги при высокой t°) \_\_\_\_\_

Заболевания нервной системы \_\_\_\_\_

Заболевания опорно-двигательного аппарата \_\_\_\_\_

Находится на диспансерном учете по заболеванию (с какого времени) \_\_\_\_\_

**5. Заключение:** основной диагноз (шифр МКБ X) или полный диагноз указывается с письменного согласия гражданина, родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Подпись врача (заверяется личной печатью врача)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Место печати медицинской организации

Для определения специальных условий государственной итоговой аттестации оформляется медицинское заключение врачебной комиссией (подписывается членами и руководителем врачебной комиссии)

Руководитель комиссии медицинской организации \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_

(заверяются личной печатью каждого врача)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений"

<i>Специалист</i>	<i>Дата</i>	<i>Результат осмотра</i>	<i>Подпись врача, личная печать врача</i>
Врач-психиатр			
Врач-невролог			
Врач-травматолог-ортопед			
Врач-оториноларинголог			
Врач-офтальмолог			
Врач-педиатр			

Приложение 6  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и  
социальной помощи «Ступени»  
МБУ ППМС-Центр «Ступени»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденева, дом 17**

телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью)*

### **Запрос №**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

Для проведения обследования

**Фамилия Имя Отчество** (при наличии)

**Дата рождения**

необходимо предоставить дополнительную информацию:

- 1.
- 2.

В случае неполучения ТПМПК дополнительной информации на обследуемого, предусмотренной пунктами 21 и 22 Положения о ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области, утверждённого приказом УО и МП администрации Городецкого муниципального округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ТПМПК вправе отказать в выдаче заключения.

Руководитель ТПМПК Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Запрос от ТПМПК получен**

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 7  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**Обязательство о неразглашении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

понимаю, что, являясь специалистом Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее ТПМПК), получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся и(или) обратившихся на ТПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ТПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ТПМПК, а также информацию об этих лицах:

- Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка;
- данные, удостоверяющие личность ребенка (данные свидетельства о рождении и (или) паспорта);
- данные о возрасте ребёнка и пол ребёнка;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация о ребёнке (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья ребёнка (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии ребёнка (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
- данные медицинской (амбулаторной) карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
- документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики ребёнка;
- форма и результаты участия в ГИА;

- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;
- перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ТПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ТПМПК;
- Ф.И.О. родителей/законного представителей, кем приходится ребенку;
- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация родителей/законных представителей (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании родителей/законных представителей;
- данные о месте работы родителей/законных представителей;
- документы и сведения о состоянии здоровья родителей/законных представителей (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии родителей/законных представителей (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
- другие персональные данные (информацию), не указанные выше.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ТПМПК.

Я предупреждена о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся и(или) обратившихся на ТПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" N 152-ФЗ.

Дата	Подпись специалиста	Расшифровка подписи

Приложение 8.1.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»**  
**МБУ ППМС-Центр «Ступени»**  
**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области**  
**606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,**  
**город Заволжье, улица Веденева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Протокол**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области**  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_. \_\_. 20\_\_ года

1. **Фамилия Имя Отчество** (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

2. **Пол обследуемого:**

<input type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский
----------------------------------	----------------------------------

3. **Дата рождения обследуемого** \_\_\_\_\_ **Возраст** на дату обследования \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

4. **Место проведения обследования:**

<input type="checkbox"/> в помещениях ТПМПК	<input type="checkbox"/> по месту проживания и (или) лечения обследуемого
<input type="checkbox"/> по месту обучения обследуемого	<input type="checkbox"/> дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

5. **Обследование:**

<input type="checkbox"/> первичное	<input type="checkbox"/> повторное
------------------------------------	------------------------------------

6. **Наличие инвалидности:**

<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
-----------------------------	------------------------------

7. **Инициатор обращения**

<input type="checkbox"/> родитель (законный представитель)	<input type="checkbox"/> органы (организации) социальной защиты
<input type="checkbox"/> организация, осуществляющая образовательную деятельность	<input type="checkbox"/> комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
<input type="checkbox"/> организация здравоохранения	<input type="checkbox"/> суд
<input type="checkbox"/> органы (организации) опеки	<input type="checkbox"/> медико-социальная экспертиза
<input type="checkbox"/> самостоятельно (старше 18 лет)	<input type="checkbox"/> иная организация (указать какая)

8. **Адрес регистрации** \_\_\_\_\_

9. **Фамилия Имя Отчество** (при наличии) **родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

10. **Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (выбрать нужное):**

<input type="checkbox"/> усыновление (удочерение)	<input type="checkbox"/> опека	<input type="checkbox"/> попечительство
<input type="checkbox"/> приемная семья	<input type="checkbox"/> патронатная семья	<input type="checkbox"/> другое
<input type="checkbox"/> пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей		

11. **Перечень документов, представленных на ТПМПК (выбрать нужное):**

заявление о проведении обследования

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого
- копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет
- копия свидетельства о рождении ребенка (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
- направление

<input type="checkbox"/> организации, осуществляющей образовательную деятельность	<input type="checkbox"/> организации, осуществляющей социальное обслуживание
<input type="checkbox"/> медицинской организации	<input type="checkbox"/> других организаций

- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК
- копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- копия справки об инвалидности бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)
- копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида
- представление ППК организации, осуществляющей образовательную деятельность специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)
- медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения
- иные документы или их копии (указать)

**12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый** \_\_\_\_\_  
**уровень образования** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> дошкольный	<input type="checkbox"/> начальный общий	<input type="checkbox"/> основной общий
<input type="checkbox"/> средний общий	<input type="checkbox"/> СПО	<input type="checkbox"/> ВПО

**группа/класс обучения** \_\_\_\_\_

**форма получения образования**

<input type="checkbox"/> очная	<input type="checkbox"/> очно-заочная	<input type="checkbox"/> заочная
--------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

**13. Образовательная программа:**

<input type="checkbox"/> ООП ДО	<input type="checkbox"/> ООП НОО
<input type="checkbox"/> ООП ООО	<input type="checkbox"/> ООП СОО
<input type="checkbox"/> ООП СПО	<input type="checkbox"/> ООП ВО
<input type="checkbox"/> АООП ДО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП НОО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП ООО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СОО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СПО для обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП ВПО для обучающихся	

**14. Заключение специалистов ТПМПК:**

**14.1. заключение педагога-психолога:** (нуждается/не нуждается в коррекционных занятиях с педагогом-психологом; нуждается/не нуждается в создании специальных условий для освоения АООП) \_\_\_\_\_

**14.2. заключение учителя-логопеда:** (наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, структура и клиническое проявление речевого дефекта, потребность в логопедической коррекции: занятия (индивидуальные, групповые)) \_\_\_\_\_

**14.3. заключение учителя-дефектолога (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):** (уровень познавательного развития, нуждается/не нуждается в создании специальных условий, рекомендуемый вариант ОП/ НОО/ ООП/ АООП/ АООП, потребность в занятиях (индивидуальных, групповых)) \_\_\_\_\_

**14.4. заключение социального педагога:** (уровень социально-средовой адаптации, потребность в занятиях (индивидуальных, групповых)) \_\_\_\_\_

- 14.5. Заключение врача-педиатра (врача-терапевта): \_\_\_\_\_
- 14.6. Заключение врача-офтальмолога: \_\_\_\_\_
- 14.7. Заключение врача-оториноларинголога: \_\_\_\_\_
- 14.8. Заключение врача-травматолога-ортопеда: \_\_\_\_\_
- 14.9. Заключение врача-психиатра: \_\_\_\_\_
- 14.10. Заключение врача-невролога: \_\_\_\_\_
- 14.11. Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением: сурдолога, кардиолога, аллерголога, иммунолога, гастроэнтеролога и других (указать): \_\_\_\_\_

**Сведения из медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка:**

Наследственные заболевания родителей \_\_\_\_\_

Родился доношенным, недоношенным (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ беременности, протекавшей \_\_\_\_\_

При рождении: вес \_\_\_\_\_ кг, рост \_\_\_\_\_ см.

Особенности при рождении (асфиксия, малый вес, двойня) \_\_\_\_\_

Раннее развитие: держит голову с \_\_\_\_\_ мес., сидит с \_\_\_\_\_ мес., ходит самостоятельно с \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие: гуление с \_\_\_\_\_ мес.; первые слова с \_\_\_\_\_; фразовая речь с \_\_\_\_\_

Оценка физического развития \_\_\_\_\_

Нервно-психическое развитие \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (инфекционные, тяжелые соматические заболевания, ушибы, травмы, судороги при высокой t°) \_\_\_\_\_

Заболевания нервной системы \_\_\_\_\_

Заболевания опорно-двигательного аппарата \_\_\_\_\_

Находится на диспансерном учете по заболеванию (с какого времени) \_\_\_\_\_

14.12. **Основной и сопутствующий(ие) медицинский(ие) клинический(ие) диагноз(ы):** \_\_\_\_\_

15. **Коллегиальное заключение (выводы) ТПМК о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования:**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> нуждается в создании специальных условий для получения образования    |
| <input type="checkbox"/> не нуждается в создании специальных условий для получения образования |

**Образовательная программа:**

<input type="checkbox"/> ООП ДО	<input type="checkbox"/> ООП НОО
<input type="checkbox"/> ООП ООО	<input type="checkbox"/> ООП СОО
<input type="checkbox"/> ООП СПО	<input type="checkbox"/> ООП ВО
<input type="checkbox"/> АООП ДО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП НОО обучающихся вариант	
<input type="checkbox"/> АООП ООО обучающихся вариант	
<input type="checkbox"/> АООП СОО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СПО для обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП ВПО для обучающихся	

**нуждается в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья):**  
 -ребёнком-инвалидом/инвалидом;  
 -обучающим(ей)ся с ОВЗ;  
 -обучающимся на дому;  
 -обучающимся в медицинской организации;  
 -обучающимся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья;

**не нуждается в создании специальных условий для получения образования**

**нуждается в организации индивидуальной профилактической работы**

**не нуждается в организации индивидуальной профилактической работы**

**16. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого:** \_\_\_\_\_

**17. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого:** \_\_\_\_\_

**18. Особое мнение специалистов ТМПК (при наличии):** \_\_\_\_\_

	Подписи	Ф.И.О. (при наличии)
Руководитель ТМПК		
Зам. руководителя ТМПК		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)		
Учитель-дефектолог (сурдопедагог)		
Учитель-дефектолог (тифлопедагог)		
Учитель-логопед		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		
Врач-психиатр		
Врач-педиатр		
Врач-невролог		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-травматолог-ортопед		
Врач-терапевт		
Иные специалисты		

Приложение 8.2.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»  
МБУ ППМС-Центр «Ступени»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Протокол  
обследования педагогом-психологом  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
от \_\_. \_\_. 20\_\_ года**

**1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка** \_\_\_\_\_

**2. Дата рождения** \_\_\_\_\_

**3. Образовательная программа** \_\_\_\_\_

**4. При проведении обследования выявлено следующее:**

Степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме:

Кругозор (сведения ребенка о себе, круг представлений об окружающем и точность этих представлений) \_\_\_\_\_

Особенности восприятия \_\_\_\_\_

Восприятие времени \_\_\_\_\_

Восприятие величины, формы, цвета \_\_\_\_\_

Восприятие пространства \_\_\_\_\_

Особенности внимания (объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение) \_\_\_\_\_

Виды и особенности памяти \_\_\_\_\_

Мышление (виды, процессы, особенности мыслительной деятельности) \_\_\_\_\_

Уровень актуального развития (**выбрать нужное**): соответствует показателям возрастной нормы/ в пределах возрастной нормы/ ниже показателей возрастной нормы/ не соответствует показателям возрастной нормы) \_\_\_\_\_

Вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности \_\_\_\_\_

Индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социобиологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении (**выбрать нужное**: неадекватная самооценка, слабая способность к волевому усилию, лабильность эмоциональной сферы (резкие колебания настроения, раздражительность, вялость, заторможенность, инертность, наличие аффективных вспышек, внушаемость, негативизм, снижение критики, повышенная личная/ситуативная тревожность), низкая стрессоустойчивость, утрата интереса к происходящему, зависимости различного рода, трудности в установлении контакта) \_\_\_\_\_

**Заключение педагога-психолога: (выбрать нужное)** нуждается/не нуждается в коррекционных занятиях с педагогом-психологом (индивидуальные, групповые); нуждается/не нуждается в создании специальных условий для освоения АОП/АООП \_\_\_\_\_

Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Приложение 8.3.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»  
МБУ ППМС-Центр «Ступени»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Протокол  
обследования учителем-логопедом  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
от \_\_. \_\_. 20\_\_ года**

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Образовательная программа \_\_\_\_\_
4. При проведении обследования выявлено следующее:  
Особенности коммуникации: \_\_\_\_\_  
Особенности строения артикуляционного аппарата: \_\_\_\_\_  
Устная речь: \_\_\_\_\_  
Импрессивная речь: \_\_\_\_\_  
Экспрессивная речь: \_\_\_\_\_  
Просодическая сторона речи: \_\_\_\_\_  
Фонематический слух: \_\_\_\_\_  
Звукопроизношение: \_\_\_\_\_  
Слоговая структура слов: \_\_\_\_\_  
Словарный запас: \_\_\_\_\_  
Грамматический строй речи: \_\_\_\_\_  
Связная речь: \_\_\_\_\_  
Письменная речь  
Уровень сформированности графомоторных навыков: \_\_\_\_\_  
Уровень сформированности навыков письма: \_\_\_\_\_  
Уровень сформированности навыков чтения: \_\_\_\_\_  
Логопедическое заключение: *(наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, структура и клиническое проявление речевого дефекта, потребность в логопедической коррекции: занятия (индивидуальные, групповые))* \_\_\_\_\_  
нуждается/не нуждается в коррекционных занятиях с учителем-логопедом (индивидуальные, групповые)

Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Приложение 8.4.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

## Протокол

обследования учителем-дефектологом (олигофренопедагогом, сурдопедагогом, тифлопедагогом)  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ года

1. **Фамилия Имя Отчество** (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_

2. **Дата рождения** \_\_\_\_\_

3. **Образовательная программа** \_\_\_\_\_

4. **При проведении обследования выявлено следующее:**

### **Обученность:**

*Уровень знаний и представлений в соответствии с уровнем образования* – соответствует возрастной норме/ в пределах возрастной нормы/ в нижней границе возрастной нормы/ ниже границы возрастной нормы/ выявить не удалось \_\_\_\_\_

*Программа* - усвоена в полном объёме/ усвоена частично/ не усвоена \_\_\_\_\_

**Обучаемость:** достаточный/ недостаточный/ низкий уровень \_\_\_\_\_

**Познавательная активность:** не снижена/ снижена/ низкая \_\_\_\_\_

### **Особенности деятельности:**

*Мотивация деятельности* – мотивирован/ недостаточно мотивирован/ не мотивирован \_\_\_\_\_

*Целенаправленность деятельности* – целенаправленная/ целенаправленная со стимулированием/ отдельные целенаправленные действия со стимулированием/ не целенаправленная/ деятельность устойчивая/ работает формально/ деятельность хаотичная, бесплотовая/ отказ от деятельности/ деятельность недоступна \_\_\_\_\_

*Самоконтроль* – высокий/ низкий/ выражен недостаточно/ отсутствует \_\_\_\_\_

*Работоспособность* – достаточная/ недостаточная/ не работоспособен/ быстрая утомляемость и истощаемость \_\_\_\_\_

*Продуктивность деятельности* – продуктивная/ низкопродуктивная/ непродуктивная \_\_\_\_\_

*Понимание инструкции* – понимает сразу/ после повтора/ после разъяснения/ не понимает: способен выполнять многоступенчатую инструкцию/ разбитую на простые звенья/ выполняет простейшую инструкцию после многократного повторения, показа \_\_\_\_\_

### **Качества мыслительных процессов:**

*Обобщение, классификация:* выделение существенных признаков – выделяет/ не выделяет/ выделяет по несущественным признакам/ выделяет с помощью \_\_\_\_\_

*Причинно-следственные связи:* понимает и устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает \_\_\_\_\_

*Понимание скрытого смысла:* понимает/ по наводящим вопросам/ после объяснения/ не понимает \_\_\_\_\_

*Логические связи и отношения:* устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает \_\_\_\_\_

*Пространственно-временные представления:* сформированы/ частично сформированы/ не сформированы \_\_\_\_\_

### **Математические представления:**

*Счет в пределах итог:* подводит/ не подводит \_\_\_\_\_

*Соотнесение числа и количества:* соотносит/ соотносит с ошибками/ не соотносит \_\_\_\_\_

*Соотнесение цифры, числа и количества:* соотносит/ соотносит с ошибками/ не соотносит \_\_\_\_\_

*Вычислительные навыки:* сформированы/ с ошибками/ не сформированы \_\_\_\_\_

*Вычисляет:* устно «в уме» / использует конкретный материал/ использует калькулятор/ использует таблицы (зрительную опору) / не сформированы \_\_\_\_\_

*Выполняет:* самостоятельно/ с помощью/ не выполняет \_\_\_\_\_

*Решение арифметических задач:* самостоятельно/ с помощью/ не решает \_\_\_\_\_

*Уровень освоения содержания обучения:* освоен/ освоен не в полном объеме/ не освоен \_\_\_\_\_

**Зрительно-моторная координация:** соответствует возрасту/ не соответствует возрасту \_\_\_\_\_

### **Развитие моторики:**

*Общая моторика* – соответствует возрасту/развита недостаточно/ развита слабо/ неловкость в движении/ неуклюжесть/ общая моторная неловкость/ не развита \_\_\_\_\_

*Мелкая моторика* – соответствует возрасту/ развита недостаточно/ развита слабо/ не развита/ нарушена координация движений/ переключаемость замедлена \_\_\_\_\_

*Ведущая рука* – правая/ левая/ амбидекстер \_\_\_\_\_

**Использование помощи** (виды и эффективность помощи): не нуждается в помощи/ помощь принимает/ использует недостаточно/ помощь не использует

Характер помощи: стимулирующая, организующая, направляющая, обучающая помощь \_\_\_\_\_

**Перенос на аналогичные задания:** осуществляет/ осуществляет частично/ не осуществляет \_\_\_\_\_

**Особенности поведения в ситуации обследования:**

*Контакт* – речевой/ жестовый/ мимический/ формальный/ избирательный \_\_\_\_\_

*В общении* – вступает легко и быстро, проявляет в нём заинтересованность/ вступает не сразу/ с большим трудом/ не вступает/ не проявляет заинтересованности/проявляет речевой негативизм \_\_\_\_\_

**Дефектологическое заключение:** (уровень познавательного развития, нуждается/не нуждается в создании специальных условий, рекомендуемый вариант ОП/ АОП/ , потребность в занятиях (индивидуальных, групповых) \_\_\_\_\_

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
------	---------	---------------------

Приложение 8.5.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»**  
**МБУ ППМС-Центр «Ступени»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области**  
**606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,**  
**город Заволжье, улица Веденева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Протокол**  
**обследования социальным педагогом**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области**  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ года

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Образовательная программа \_\_\_\_\_
4. При проведении обследования выявлено следующее:
- Социальный статус ребёнка: \_\_\_\_\_
- Социальный статус семьи: \_\_\_\_\_
- Условия жизни и воспитания ребенка: \_\_\_\_\_
- Степень его социопсихологической адаптированности: \_\_\_\_\_
- Социально-средовой генез неблагополучия: \_\_\_\_\_
- Особенности межличностного взаимодействия (со сверстниками, со взрослыми): \_\_\_\_\_
- Социально-правовые особенности (правовое прошлое и настоящее; обеспечение социально-правовой защищенности ребёнка в семье): \_\_\_\_\_
- Адаптация ребенка к ОО: \_\_\_\_\_
- Трудности, испытываемые ребенком в ОО (усвоение программы, норм поведения): \_\_\_\_\_
- Заключение социального педагога: (уровень социально-средовой адаптации, потребность в занятиях :  
нуждается/не нуждается (индивидуальных, групповых) \_\_\_\_\_

Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Приложение 9.1.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»**  
**МБУ ППМС-Центр «Ступени»**  
**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области**  
**606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,**  
**город Заволжье, улица Веденеева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Заключение**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области о создании специальных**  
**условий для получения образования**  
N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Фамилия Имя Отчество (при наличии) обследуемого:**

**Дата рождения**

**Заключение:** нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования.

<b>Образовательная программа</b>	указывается наименование рекомендованной образовательной программы
<b>Вариант образовательной программы</b>	указывается вариант рекомендованной образовательной программы
<b>Уровень образования</b>	указывается уровень образования в соответствии со ст. 10 ФЗ от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
<b>Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий</b>	указывается "да" или "нет"
<b>Предоставление услуг ассистента (помощника)</b>	указывается "да" или "нет"
<b>Специальные методы обучения</b>	указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
<b>Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы</b>	указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
<b>Специальные технические средства обучения</b>	указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
<b>Обеспечение доступа в здания и</b>	указывается "требуется" или "не требуется"

<b>помещения</b>	
<b>Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь</b>	указывается "требуется" или "не требуется"
<b>Предоставление тьюторского сопровождения</b>	указывается "требуется" или "не требуется"
<b>Направления коррекционной работы</b>	
<b>Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог)</b>	
<b>Учитель-логопед</b>	
<b>Педагог-психолог</b>	
<b>Социальный педагог</b>	
<b>Другие условия</b> условия питания, медицинского сопровождения, включение дополнительного образования, социальная помощь семье, в соответствии с ИПР(А), иное	
<b>Условия организации индивидуальной профилактической работы</b>	
<b>Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии</b>	
<b>Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций</b>	
<b>Другие специальные условия</b>	
<b>Особое мнение специалистов</b>	

	Подписи	Ф.И.О. (при наличии)
Руководитель ТПМПК		
Зам. руководителя ТПМПК		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)		
Учитель-дефектолог (сурдопедагог)		
Учитель-дефектолог (тифлопедагог)		
Учитель-логопед		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		
Врач-психиатр		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-травматолог-ортопед		
Врач-терапевт		
Иные специалисты		

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 9.2.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»**  
**МБУ ШМС-Центр «Ступени»**  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденева, дом 17  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Рекомендации**  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
о создании условий проведения индивидуальной профилактической  
работы с обучающимися  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_. \_\_. 20\_\_ года

Фамилия Имя Отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Условия организации индивидуальной профилактической работы	
Направления коррекционной работы	
Педагог-психолог	
Учитель-логопед	
Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог)	
Социальный педагог	
Другие условия	

	Подписи	Ф.И.О. (при наличии)
Руководитель ТПМПК		
Зам. руководителя ТПМПК		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)		
Учитель-дефектолог (сурдопедагог)		
Учитель-дефектолог (тифлопедагог)		
Учитель-логопед		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		
Врач-психиатр		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		

Врач-оториноларинголог		
Врач-травматолог-ортопед		
Врач-терапевт		
Иные специалисты		

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи

Приложение 9.3.  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**муниципальное бюджетное учреждение  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»  
МБУ ППМС-Центр «Ступени»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

### Заключение

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
о создании условий и (или) специальных условий проведения  
государственной итоговой аттестации  
по образовательным программам основного общего, среднего общего образования  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_. \_\_. 20\_\_ года**

**Фамилия Имя Отчество (при наличии) обследуемого:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Обучающийся (обучающаяся) класса** \_\_\_\_\_

**Заключение:** по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в ТПМПК документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении (нужное подчеркнуть):

итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

итогового сочинения (изложения), государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

**Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:**

обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_)

обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение ПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

обучающийся на дому (медицинское заключение от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_)

обучающийся в медицинской организации (медицинское заключение от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_)

обучающийся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья (медицинское заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

**Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):**

1) проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию
2) беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
3) увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов основного государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками основного государственного экзамена устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования)
4) увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования)
5) увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам - на 1,5 часа
6) организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена

**Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):**

1) присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочесть задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки
2) использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств
3) оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов)
5) оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
6) копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для

слабовидящих участников экзаменов);
7) выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Организация пункта проведения экзамена:	в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в медицинской организации, по месту проживания (на дому)
<b>Иные рекомендации:</b>	

	Подписи	Ф.И.О. (при наличии)
Руководитель ТПМПК		
Зам. руководителя ТПМПК		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)		
Учитель-дефектолог (сурдопедагог)		
Учитель-дефектолог (тифлопедагог)		
Учитель-логопед		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		
Врач-психиатр		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-травматолог-ортопед		
Врач-терапевт		
Иные специалисты		

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

Приложение 10  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п  
муниципальное бюджетное учреждение  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»**  
**МБУ ППМС-Центр «Ступени»**  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденева, дом 17  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

	<hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя)</p>
--	--

**Отказ № \_\_\_\_**

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
**уведомляет о следующем:**

Дополнительная информация, предусмотренная пунктами 21 и 22 Положения о ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области, утверждённого приказом УО и МП администрации Городецкого муниципального округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п, для проведения обследования

**Фамилия Имя Отчество** (при наличии)

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

в течение 60 календарных дней со дня направления запроса в ТПМПК не была предоставлена. ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области **отказывает** в выдаче заключения ТПМПК.

Руководитель  
ТПМПК Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение 11  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

<p style="text-align: center;">_____._____.20____год Дата предоставления документов</p>	<p style="text-align: center;">_____ № карты</p>
<p>_____ Дата и время обследования ТПМПК</p>	

**муниципальное бюджетное учреждение**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»**  
**МБУ ППМС-Центр «Ступени»**  
**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**  
**Городецкого муниципального округа Нижегородской области**  
**606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,**  
**город Заволжье, улица Веденева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

## Личное дело (карта) обследуемого

---

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

---

дата рождения

---

образовательная организация

---

организация, направившая ребёнка (обучающегося)

Срок хранения личного дела (карты)

до \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ года

Приложение 12  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области

**муниципальное бюджетное учреждение  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»  
МБУ ППМС-Центр «Ступени»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,  
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17**  
телефон: 8(83161)6-88-74      электронная почта: [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

**Направление № \_\_\_\_\_  
в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Нижегородской  
области**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области  
направляет**

**Фамилия Имя Отчество (при наличии)** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации** \_\_\_\_\_

**Адрес фактического проживания** \_\_\_\_\_

**Образовательная организация** \_\_\_\_\_

**на обследование с целью**

причины направления на ЦПМПК

**Приложение:**

№	Перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК	Количество листов

Руководитель ТПМПК Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Направление на ЦПМПК получено**

Дата	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи

Приложение 13  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области

**Порядок проведения обследования в территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

**I. Общие положения**

1. Обследование в ТПМПК осуществляется в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
2. Обследование и (или) консультирование специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

**II. Организация обследования в ТПМПК**

3. Обследование ТПМПК осуществляется по основным направлениям деятельности ТПМПК:
  - а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в Организациях (далее - обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
  - б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
  - в) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
  - г) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;
  - д) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА);
  - е) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;
  - ж) 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.
4. Обследование детей осуществляется по дополнительным направлениям деятельности ТПМПК:
  - а) обследование и составление заключения ТПМПК обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - с ОВЗ), детям-инвалидам, инвалидам, обучающимся на дому Организаций с целью создания для них специальных условий (по состоянию здоровья) для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на основании представленных документов по установленной форме;

б) обследование и составление заключения ТПМПК обучающимся, которые не являются лицами с ОВЗ, детьми-инвалидами, инвалидами, с целью создания для них специальных условий (по медицинским показаниям), которым во время проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур.

4. Обследование детей в ТПМПК осуществляется на основании заявления о проведении обследования ТПМПК (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого с подписью родителя (законного представителя) обследуемого об ознакомлении с настоящим Порядком проведения обследования в ТПМПК.

Родитель (законный представитель) обследуемого предоставляет согласие на обработку персональных данных обследуемого и согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя).

Повторная выдача заключения ТПМПК осуществляется по заявлению родителя (законного представителя) обследованного.

5. Для проведения обследования в ТПМПК одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого (заверенная в установленном порядке) или копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет (заверенная в установленном порядке);

б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя (заверенная в установленном порядке);

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (заверенная в установленном порядке);

г) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

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

е) представление психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);

ж) копия заключения (заключений) центральной комиссии или территориальной комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии) (заверенная в установленном порядке);

з) копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности и ИПРА (при наличии) (заверенная в установленном порядке);

и) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В медицинском заключении, содержащем информацию о состоянии здоровья обследуемого, при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку в текущем учебном году, указываются рекомендации о создании

специальных условий.

к) для обследуемых, обучающихся на дому: копия медицинского заключения, содержащего информацию о состоянии здоровья обследуемого, дающего право на обучение по основным образовательным программам на дому, копия приказа о переводе на обучение на дому в текущем учебном году (заверенные в установленном порядке);

л) для обучающихся в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении (в медицинских организациях): медицинское заключение, подтверждающее нахождение обучающегося в медицинской организации.

Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления.

6. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в ТПМПК оригиналы документов, указанных в подпунктах 5 настоящего Порядка.

7. Во время проведения обследования в ТПМПК родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

8. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ТПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

9. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы ТПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

10. ТПМПК проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 7 и 8 настоящего Положения.

11. Обследование проводится ТПМПК в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

12. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается ТПМПК;

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

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

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

Конкретный состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК, исходя из задач

обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

Организация обследования ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи) осуществляется по заявлению родителя (законного представителя) с указанием причины проведения обследования ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

Проведение обследования ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи) осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и регламентируется Порядком проведения обследования дистанционно (посредством видео-конференц-связи) территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (Приложение 1 к настоящему Порядку).

14. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

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

16. По результатам обследования ТПМПК на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение ТПМПК.)

17. Заключение ТПМПК в двух экземплярах и протокол обследования ТПМПК оформляются в день проведения обследования. Один экземпляр заключения ТПМПК (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений.

По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение ТПМПК направляется по почте с уведомлением о вручении. Второй экземпляр заключения ТПМПК (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.<sup>181</sup> В случае неполучения ТПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 11 и 12 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ТПМПК вправе отказать в выдаче заключения.

18. ТПМПК формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 7, 8, 11 и 12 настоящего Порядка, протокол обследования ТПМПК и оригинал заключения ТПМПК.

Документы в личном деле (карте) обследуемого хранятся в папке (картонной) с титульным листом на лицевой стороне.

19. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

20. Представленное родителем (законным представителем) заключение ТПМПК является основанием для Организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

21. Заключение ТПМПК действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 37 настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

22. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- а) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- б) получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам порядка проведения обследования в ТПМПК и его результатов;
- в) в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

23. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Приложение 14  
к Положению о ТПМПК Городецкого  
муниципального округа Нижегородской области,  
утверждённого приказом управления образования и молодёжной  
политики администрации Городецкого муниципального  
округа Нижегородской области от 28.02.2025 года № 124/п

**Порядок проведения обследования  
дистанционно (посредством видео-конференц-связи)  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

1. Организация и проведение обследования ребёнка (обучающегося) ТПМПК дистанционно (посредством видео-конференц-связи) осуществляется с использованием информационно-телекоммуникационных технологий (далее дистанционно) по заявлению родителя (законного представителя) с указанием причины проведения обследования дистанционно.
2. Специалист ТПМПК заранее проводит инструктаж с родителями (законными представителями) по вопросам обеспечения условий обследования дистанционно.  
Родителям (законным представителям) необходимо:
  - 2.1. подготовить технические условия (компьютер или телефон, подключение и стабильная работа сети «Интернет»);
  - 2.2. дидактический материал располагается вне поля зрения ребенка и предъявляется родителями (законными представителями) по инструкции специалиста:
    - 2.2.1. для обследования ребёнка от 0 до 1,5 лет: погремушка, мяч, кукла – для девочек, машинка – для мальчиков, колокольчик, кубики, двигающаяся игрушка;
    - 2.2.2. для обследования ребёнка от 1,5 до 7 лет: матрешка двухсоставная (трехсоставная), пирамидка (из 3-5 колец), наборы картинок: парные, разрезные, сюжетные, игрушки животных и их детёнышей, предметные картинки с изображением овощей, фруктов, мебели, одежды, транспорта и др., цветные кубики (основных цветов, разных по размеру), мяч, цветные карандаши, любимая игрушка (предмет), детская книга с иллюстрациями (по возрасту);
    - 2.2.3. для обследования ребёнка старше 7 лет: чистые листы в клетку, ручки цветные, карандаши цветные, линейка, счётные палочки, книга с иллюстрациями
  - 2.3. подобрать светлое помещение, разместиться с ребёнком за столом (или другом месте в зависимости от психофизических особенностей ребёнка);
  - 2.4. побеседовать с ребёнком о поведении во время обследования:
    - 2.4.1. о выполнении заданий, игре, поддержать, мотивировать ребёнка отвечать на вопросы, выполнять задания, но не подсказывать и отвлекать.
3. Родителям (законным представителям):
  - 3.1. не следует отвечать за ребёнка, перебивать, делать прямые указания, повышать голос, ругать); - создавать положительный эмоциональный настрой, психологическую обстановку (без волнения). -не переживать за результаты и процесс обследования, произносить фразы «он стесняется», не ответит», «он не любит учить стихи, рассказывать», «он это не умеет», «этого он вообще не знает», «он при посторонних людях не отвечает» и т.п.
  - 3.2. необходимо выключить телевизор, музыку, убрать из комнаты домашних животных; -после обследования обязательно похвалить ребёнка.
4. В день комиссии ребёнок должен быть здоровым. В случае заболевания необходимо заранее информировать ТПМПК о невозможности проведения обследования дистанционно.
5. Специалист ТПМПК не позднее, чем за 3 дня до проведения обследования получает подтверждение от родителей (законных представителей) о технических условиях проведения обследования дистанционно и обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования видеосвязи в сети «Интернет» с родителями (законными представителями).

6. Специалист ТПМПК, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования. При возникновении технических проблем (отсутствие видеосвязи в сети «Интернет», поломка компьютерной техники и другие, независимые от ТПМПК и родителей (законных представителей) причины, обследование переносится на другой день (дата нового обследования определяется по согласованию).

7. Специалист ТПМПК согласовывает с родителями (законными представителями) дату и время обследования дистанционно.

8. Для проведения обследования дистанционно ТПМПК обеспечивает следующие условия:

8.1. компьютерное оборудование (ПК, ноутбук);

8.2. периферийное оборудование (веб-камера, микрофон, многофункциональное устройство);

8.3. подключение и устойчивая видеосвязь в сети «Интернет»;

8.4. достаточное освещение места обследования;

8.5. наличие качественного стимульного материала, отвечающего возрасту, индивидуальным психофизическим возможностям обследуемого;

8.6. исключение из поля зрения обследуемого отвлекающих предметов и звуков, постороннего шума;

9. Коллегиальное обсуждение специалистами результатов обследования и подготовка соответствующих рекомендаций осуществляется после обследования дистанционно и завершения видеосвязи.

10. После завершения коллегиального обсуждения при повторном подключении видеосвязи специалисты ТПМПК знакомят устно родителей (законных представителей):

10.1. с заключением и рекомендациями ТПМПК:

10.1.1. по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждению, уточнению или изменению ранее данных комиссией рекомендаций;

10.1.2. по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

10.2. оказывают консультативную помощь родителям (законным представителям) обследуемых по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением; рекомендованным специальным условиям получения образования.