



ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Томск

№ 936-р

29.12.2016

Об организации работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии в 2017 году

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», методическими рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 года № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».

1. Утвердить

1.1. Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ЦПМПК) согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Состав ЦПМПК на 2017 год согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению;

1.3. График работы ЦПМПК в 2017 году согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению.

2. Разместить информацию об организации работы ЦПМПК в 2017 году на официальном сайте Департамента общего образования Томской области в трёхдневный срок после подписания распоряжения. Ответственный - Е.В.Джанбинова, главный специалист комитета специального и дополнительного образования Департамента общего образования Томской области.

3. С.В. Алещенко, руководителю областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»:

3.1. организовать работу ЦПМПК в 2017 году по проведению комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, подготовку по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций;

3.2. представить в Департамент общего образования Томской области отчет о работе ЦПМПК в 2016 году до 01.02.2017;

3.3. разместить информацию о работе ЦПМПК в 2017 году на официальном сайте областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи».

4. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Томской области, осуществляющих управление в сфере образования:

4.1. организовать работу территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее - ТПМПК) в 2017 году, руководствуясь методическими рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 года № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» и Порядком работы ЦПМПК, утвержденным настоящим распоряжением;

4.2. рассмотреть возможность организации работы ТПМПК на базе муниципальной общеобразовательной организации (как структурное подразделение) с целью включения в ведомственный перечень муниципальных услуг и работ, оказываемых и выполняемых на территории муниципального образования в сфере образования, следующих услуг:

1) психолого-медико-педагогическое обследование детей;
2) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников. Предусмотреть в муниципальном задании образовательной организации, на базе которой будет функционировать ТПМПК, вышеуказанные услуги.

4.3. укомплектовать ТПМПК квалифицированными специалистами в строгом соответствии с пунктом 4 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082;

4.4. обеспечить контроль за работой ТПМПК в части осуществления своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и проведения их обследования.

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на Е.В. Вторину, заместителя начальника Департамента общего образования Томской области.

Приложение: на 33 л. в 1 экз.

Начальник Департамента



И.Б. Грабцевич

Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ЦПМПК), созданной и функционирующей на территории Томской области, включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ЦПМПК информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.3. ЦПМПК в своей деятельности руководствуется нормативными актами Российской Федерации и Томской области, настоящим Порядком.

1.5. Основными направлениями деятельности ЦПМПК являются:

1.5.1. Своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций;

1.5.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

1.5.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью и (или) отклонениями в поведении;

1.5.4. 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;

1.5.5. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке перечня мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

1.5.6. Проведение обследования детей по направлению психолого-медико-педагогического консилиума областной государственной общеобразовательной организации, в отношении которой Департамент общего образования Томской области осуществляет функции и полномочия учредителя, а также, по направлению территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Томской области и в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Томской области.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

2.1. ЦПМПК функционирует на базе областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи».

2.2. Заседания ЦПМПК проводятся в течение года по утвержденному графику один раз в неделю на основании заявлений родителей (законных представителей).

2.3. Персональный состав и график работы ЦПМПК ежегодно утверждается распоряжением Департамента общего образования Томской области.

2.4. Секретарь ЦПМПК согласовывает время и место проведения заседания с членами ЦПМПК, оповещает руководителей образовательных организаций и родителей (законных представителей) о сроках его проведения.

2.5. Перечень документов, необходимых для работы ЦПМПК при проведении комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка:

2.5.1. направление ребенка территориальной психолого-медико-педагогической комиссией на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (при наличии) по форме приложения № 1 к настоящему порядку;

2.5.2. заявление родителей (законных представителей), включающее согласие на предварительное обследование ребенка в психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации или у независимых экспертов, предполагающее использование методик психолого-медико-педагогического обследования, а также получение ЦПМПК требующейся информации из других источников, по форме приложения № 2 к настоящему порядку;

2.5.3. копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии). Родителем (законным представителем) предоставляется документ, удостоверяющий его личность, а также документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;

2.5.4. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) по форме приложения № 3 к настоящему порядку;

2.5.5. подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии) по форме приложения № 4 к настоящему порядку;

2.5.6. характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией, по форме приложения № 5 к настоящему порядку;

2.5.7. письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике за текущий учебный год;

2.5.8. результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т.п.);

2.5.9. результаты предыдущих обследований ребенка (заключения психолого-медико-педагогической комиссии);

2.5.10. запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (по необходимости) по форме приложения № 6 к настоящему порядку;

2.5.11. согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) по форме приложения № 7 к настоящему порядку;

2.5.12. согласие на обработку персональных данных ребенка по форме приложения № 8 к настоящему порядку;

2.5.13. Обязательство о неразглашении персональных данных лиц, обращающихся в ЦПМПК по форме приложения № 9 к настоящему порядку;

2.6. Перечень документации при организации работы ЦПМПК:

2.6.1. журнал записи детей на обследование в ЦПМПК по форме приложения № 10 к настоящему порядку (срок хранения не менее 5 лет после окончания ведения документа);

2.6.2. журнал учета детей, прошедших обследование в ЦПМПК по форме приложения № 11 к настоящему порядку (срок хранения не менее 5 лет после окончания ведения документа);

2.6.3. карта ребенка, прошедшего обследование в ЦПМПК по форме приложения № 12 к настоящему порядку (срок хранения не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет);

2.6.4. протокол обследования ребенка по форме приложения № 13 к настоящему порядку (срок хранения не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет);

2.6.5. заключение комиссии по форме приложения № 14 к настоящему порядку (срок хранения не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет).

2.7. ЦПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

3.1. Основанием для проведения обследования детей является личное обращение заявителя в ЦПМПК с письменным заявлением, установленной формы к настоящему Порядку.

3.2. В ЦПМПК родители (законные представители) предоставляют ряд дополнительных документов:

3.2.1. медицинская карта ребенка;

3.2.2. копия полиса обязательного медицинского страхования (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

3.2.3. копия документа, подтверждающего инвалидность ребенка (при наличии) (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

3.2.4. доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия лица, представляющего интересы ребенка, в случае, если заявитель не является родителем ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии) по форме приложения № 15 к настоящему порядку;

3.2.5. заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации по форме приложения № 16 к настоящему порядку.

3.3. Обследование ребенка в ЦПМПК осуществляется каждым специалистом поэтапно или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

3.4. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

3.5. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ЦПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения ЦПМПК.

3.6. В сложных случаях ЦПМПК может провести дополнительное обследование ребенка в другой день.

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

3.8. Заключение ЦПМПК является документом, подтверждающим право детей на обеспечение оптимальных условий для получения ими образования, включает в себя рекомендации по организации содержания образования и условиям организации образовательного процесса.

3.9. Заключение ЦПМПК носит рекомендательный характер для родителей (законных представителей) и является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

3.10. Копия заключения ЦПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись.

3.11. Представитель ЦПМПК знакомит родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением и рекомендациями в доступной для их понимания форме.

3.11. При согласии родителей (законных представителей) с заключениями специалистов и рекомендациями ЦПМПК оформляется и выдается заключение ЦПМПК или справка о проведении консультации по форме приложения № 17 к настоящему порядку.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

4.1. Члены ЦПМПК имеют право:

4.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу во время организации работы ЦПМПК.

4.1.2. Составлять заключение о характере отклонений в развитии ребенка и принимать коллегиальное решение о форме организации обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей, и особенностей на основании данных индивидуального обследования.

4.1.3. Выдавать родителям (законным представителям) заключение с соответствующими рекомендациями по организации содержания образования и условиям организации образовательного процесса.

4.1.4. Отказать заявителю в проведении обследования ребенка при отсутствии документов, перечисленных в пунктах 2.5. и 3.2. настоящего порядка, а также при предоставлении неполного пакета вышеуказанных документов, и выдать сообщение об отказе по форме приложения № 18 к настоящему порядку.

4.1.5. Определять содержание и формы работы ЦПМПК в соответствии с целью деятельности и настоящим порядком.

4.2. Члены ЦПМПК обязаны:

4.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

4.2.2. Осуществлять квалифицированное психолого-медико-педагогическое обследование и консультирование.

4.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства, обратившихся в ЦПМПК.

4.2.4. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях, конфиденциальную информацию.

4.2.4. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

4.3. Руководитель ЦПМПК несет персональную ответственность за качество работы специалистов комиссии.

4.4. Секретарь ЦПМПК несет персональную ответственность за своевременную регистрацию документов.

5. КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ.

5.1. Контроль за организацией работы ЦПМПК осуществляет руководитель областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи».

**Направление ребенка территориальной психолого-медико-педагогической комиссией на
Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию***

форма

**Направление № _____ от _____
в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

(официальное наименование территориальной ПМПК, с указанием адреса местонахождения, контактного телефона и e-mail)

направляет на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию

1. **ФИО ребенка** _____
2. **дата рождения ребенка** _____
3. **адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания ребенка)** _____
4. **наименование образовательной организации с указанием группы/класса** _____
5. **ФИО родителей (законных представителей)** _____

в связи _____

(указываются причины направления ребенка на ЦПМПК)

Приложение (перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК):

1. Заключение об обследовании ребенка в ТПМПК;
2. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
4. Медицинская карта ребенка;
5. копия полиса обязательного медицинского страхования;
6. подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии);
7. Письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике за текущий учебный год;
8. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т.п.);
9. Копия документа, подтверждающего инвалидность ребенка (при наличии);
10. доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия лица, представляющего интересы ребенка, в случае, если заявитель не является родителем ребенка;
11. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата оформления направления)

Руководитель ТПМПК _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен (а): _____

С результатами обследования не согласен (а)/согласен (а): _____

Документы, указанные в перечне направления для передачи в ЦПМПК получены мною на руки (да/нет): _____

Родитель (законный представитель) _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

* ТПМПК оформляет направление в случаях, когда вопрос об определении специальных условий обучения ребенка не может быть решен специалистами ТПМПК или в случае несогласия родителя с выводами ТПМПК.
Бланки направлений имеют сквозную нумерацию.
Оригинал направления выдается родителю (законному представителю) на руки, копия хранится в Карте ребенка.
Все записи в направлении ведутся четко и разборчиво (не допускаются зачеркивания и исправления).

Приложение № 2
к порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

(документ, удостоверяющий личность)

серия: _____ номер: _____
выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Адрес фактического проживания: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу _____

в связи с определением программы обучения; проблемами в развитии, обучении, поведении,
развитии познавательной деятельности, развитии речи; в связи с определением дальнейшего
жизнеустройства (*нужное подчеркнуть*) или другие причины: _____

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов
соответствующего психолого-педагогического и медико-социального профиля, в том числе у
независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских,
осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения).

Ознакомлен (а) с тем, что в работе ЦПМПК применяются методики комплексного
психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне заключение психолого-медико-педагогической комиссии с
особыми мнениями специалистов (при их наличии).

Возражений против процедуры обследования и на обработку моих персональных данных
и персональных данных ребенка специалистами ЦПМПК не имею.

Сообщаю дополнительные сведения о ребенке:

1. Ребенок – инвалид: да/нет (*нужное подчеркнуть*). Справка МСЭ: серия _____ № _____ дата выдачи
_____ действительна до _____;
2. Полис ОМС _____;
3. Какую организацию дошкольного образования посещал(а) /не посещал(а)/посещает _____;
4. Какую группу дошкольной организации посещал(а): общеобразовательную, компенсирующего
/комбинированного вида (*подчеркнуть нужное*);
5. С какого возраста посещает дошкольную организацию _____;
6. Обучается в общеобразовательной организации _____;
7. Класс обучения _____;
8. С какого времени обучается в общеобразовательной организации _____;
9. С какого возраста начал школьное обучение _____;
10. По какой образовательной программе обучается; дублировал обучение в классе; был ли перевод на
образовательную программу более высокого (низкого) уровня _____.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)

Направление ребенка на обследование в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию образовательной организацией, организацией, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организацией, другой организацией*

форма

**Направление № _____ от _____
в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

_____ (официальное наименование организации, с указанием адреса местонахождения, контактного телефона и e-mail)
направляет на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию

1. ФИО ребенка _____
2. дата рождения ребенка _____
3. медицинский диагноз _____
4. справка МСЭ № _____ от _____ до _____ (для ребенка-инвалида)
5. адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания ребенка) _____
6. наименование образовательной организации с указанием группы/класса _____
7. ФИО родителей (законных представителей) _____

В СВЯЗИ _____

_____ (указываются причины направления ребенка на ЦПМПК)

Перечень документов, необходимых для предъявления в ЦПМПК родителями (законными представителями):

1. Заключение об обследовании ребенка в ЦПМПК или ТПМПК;
2. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
4. Медицинская карта ребенка;
5. копия полиса обязательного медицинского страхования;
6. подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии);
7. Письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике за текущий учебный год;
8. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т.п.);
9. Копия документа, подтверждающего инвалидность ребенка (при наличии);
10. доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия лица, представляющего интересы ребенка, в случае, если заявитель не является родителем ребенка;
11. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата оформления направления)

Руководитель организации _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

С направлением в ЦПМПК ознакомлен (а): _____
С перечнем документов для предъявления в ЦПМПК ознакомлен (а): _____

Родитель (законный представитель) _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

* Организация оформляет направление в ЦПМПК в случаях, когда необходимо решить вопрос об определении специальных условий обучения ребенка или в случае несогласия с выводами психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.
Бланки направлений имеют сквозную нумерацию. Оригинал Направления выдается родителю (законному представителю) на руки, копия хранится в организации.
Все записи в направлении ведутся четко и разборчиво (не допускаются зачеркивания и исправления).

Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии) (действительна 3 месяца)*

(полное наименование и адрес организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь)

1. Фамилия, имя, отчество ребенка: _____
 2. Дата рождения: _____
 3. Адрес места жительства или фактического пребывания: _____
 4. Инвалидом не является, категория «ребенок-инвалид» (нужное подчеркнуть)
 5. История заболевания (начало, развитие, течение, частота и длительность обострений, проведенные лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия и их эффективность): _____

 6. Анамнез жизни (перечисляются перенесенные в прошлом заболевания, травмы, отравления, операции, заболевания, по которым отягощена наследственность, дополнительно в отношении ребенка указывается, как протекали беременность и роды у матери, сроки формирования психомоторных навыков, самообслуживания, познавательно-игровой деятельности, навыков опрятности и ухода за собой, как протекало раннее развитие) _____

 7. Состояние ребенка (указываются жалобы, данные осмотра лечащим врачом и врачами других специальностей): _____

 8. Результаты дополнительных методов исследования (указываются результаты проведенных лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, психологических, функциональных и других видов исследований): _____

- Масса тела (кг) _____, рост (м) _____, индекс массы тела: _____
дефицит массы тела; избыток массы тела; низкий рост; высокий рост (нужное подчеркнуть)
Оценка физического развития: нормальное; отклонение (нужное подчеркнуть; в случае отклонения от нормы описать) _____

- Оценка психофизиологической выносливости: норма; отклонение (нужное подчеркнуть; в случае отклонения от нормы описать) _____

- Оценка эмоциональной устойчивости: норма; отклонение (нужное подчеркнуть; в случае отклонения от нормы описать) _____

9. Оториноларинголог: _____

10. Сурдолог:

11. Офтальмолог:

12. Хирург:

13. Ортопед-травматолог:

14. Невролог:

15. Психиатр:

16. Диагноз: _____

а) код основного заболевания по МКБ 10: _____

б) основное заболевание: _____

в) сопутствующие заболевания: _____

г) осложнения: _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Врач – педиатр

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Руководитель учреждения
здравоохранения

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

**Примерная форма педагогической характеристики на ребенка школьного возраста,
направляемого для обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую
комиссию**

(полное наименование общеобразовательной организации (по уставу))

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

« _____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель общеобразовательной организации _____

М.П.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Классный руководитель _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Запрос у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан дополнительной информации и сведений о ребенке, необходимых для осуществления деятельности ЦПМПК*

форма

(официальное наименование ЦПМПК, с указанием адреса местонахождения, контактного телефона и e-mail)

ЗАПРОС № _____ от _____ 20 _____ г.

В _____

(полное наименование и адрес органа исполнительной власти, правоохранительного органа, организации, которые являются адресатом запроса)

Причина запроса руководителя ЦПМПК в соответствующие органы/организации:
(указать причины запроса с указанием ссылки на нормативный правовой акт)

Фамилия, имя, отчество ребенка, обследуемого на ПМПК: _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания ребенка): _____

Наименование образовательной организации с указанием группы/класса _____

ФИО родителей (законных представителей) _____

Приложение:

1. Документ или перечень документов, из которых требуется предоставление сведений о ребенке.
2. Событие (действие, состояние), о котором требуется предоставление сведений о ребенке.
3. Дополнительные документально подтвержденные сведения о ребенке медицинского или иного характера.

Руководитель ЦПМПК

М.П. _____

(подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

С Запросом ознакомлен (а): _____

Запрос для его передачи в соответствующие органы или организации получен мною на руки:
да/нет _____

Родитель (законный представитель) _____
(подпись) _____ (фамилия, инициалы)

** Бланки Запросов имеют сквозную нумерацию.*

Оригинал Запроса отправляется в адрес соответствующего органа или организации по почте.

В некоторых случаях по решению руководителя ЦПМПК Запрос может быть выдан родителю (законному представителю) ребенка на руки для его обращения в соответствующие органы или организации.

В этом случае родитель (законный представитель) должен расписаться на копии Запроса в получении оригинала Запроса.

Копия Запроса хранится в Карте ребенка.

Запрос заверяется подписью руководителя ЦПМПК (уполномоченного лица).

Все записи в Запросе ведутся четко и разборчиво (не допускаются зачеркивания и исправления).

Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
на основании ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями)

Я, _____
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____ выданный _____

телефон, адрес электронной почты _____

Настоящим даю свое согласие на обработку в ЦПМПК своих персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле; данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- 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.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий 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 учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

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

Я проинформирован, что ЦПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ЦПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в ЦПМПК гарантии, письменного отзыва.

Согласен (а) с тем, что ЦПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата _____

Родитель (законный представитель) _____
(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 8
к порядку работы Центральной
психолого-медико-педагогической комиссии

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребёнка в
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии**
на основании ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями)

Я, _____
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____ выданный _____

телефон, адрес электронной почты _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. ребёнка)

На основании _____

(свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № ____ от ____)

как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в ЦПМПК персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- 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;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний,

медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку 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 ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- 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 комиссии;

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 любых действий в отношении персональных данных ребенка, 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 ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

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

Я проинформирован, что ЦПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка в ЦПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в ЦПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна что ЦПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____

Родитель (законный представитель) _____
(подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

**Обязательство о неразглашении персональных данных лиц,
обращающихся в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

Я, _____
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____ выданный _____

телефон, адрес электронной почты _____

понимаю, что, являясь специалистом _____ психолого-медико-педагогической комиссии _____, получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся в ЦПМПК.

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

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся в ЦПМПК, как прямой, так и косвенный.

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

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся в ЦПМПК, а также информацию о (об) этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов,

электронный адрес;

- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;

- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ЦПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения в ЦПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц в ЦПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся в ЦПМПК, я несу персональную ответственность в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» № 152-ФЗ.

Дата _____

Специалист ЦПМПК _____
(должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Журнал записи детей на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию*

форма

№ п/п	Дата предполагаемого приема ребенка на ЦПМПК	Время приема ребенка	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка	Образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время	Кем ребенок направлен на ЦПМПК, имеется ли направление (при наличии)	Установленный диагноз (при наличии)	Инвалидность (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя) ребенка

**При необходимости в Журнал записи детей на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – Журнал) могут быть внесены дополнительные разделы.*

Все записи в Журнале ведутся четко и разборчиво. Следует избегать зачеркиваний и исправлений. Журнал пронумеровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ЦПМПК и подписью руководителя ЦПМПК.

Согласно Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (п. 15) «запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов». Таким образом, родитель (законный представитель) ребенка должен обращаться в ЦПМПК как минимум дважды: первично - при подаче документов для записи на обследование в ЦПМПК, повторно - при прохождении ребенком обследования.

При организации деятельности ЦПМПК в формате информационной открытости представляется возможным разместить необходимый перечень представляемых на обследование в ЦПМПК документов и требований к документам на сайте организации, в составе которой функционирует ЦПМПК.

Кроме того, необходимо предусмотреть организацию информационных стендов с аналогичной информацией в помещениях ЦПМПК, Учредителя ЦПМПК, образовательных и медицинских организаций, учреждений социальной защиты.

Дополнительно представляется целесообразным разработать стандартную форму информирования родителей по телефону (электронной почте) о представляемых на обследование в ЦПМПК документах и требований к этим документам.

Необходимо предусмотреть во всех информационных материалах предупреждение о том, что ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе).

В случае если на обследовании в ЦПМПК будет представлен неполный пакет документов или документы будут некорректно оформлены, в обследовании ребенка в ЦПМПК может быть отказано.

Журнал учета детей, прошедших обследование в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии*

форма

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка	Кем ребенок направлен на ЦПМПК, имеется ли направление	Заключение при поступлении на ЦПМПК (установленный диагноз (при наличии))	Инвалидность (при наличии)	Заключение ЦПМПК	Особые мнения специалистов (при наличии)	Рекомендации ЦПМПК	Подпись родителя (законного представителя)

** При необходимости в Журнал учета детей, прошедших обследование в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Журнал) могут быть внесены дополнительные разделы.*

Все записи в Журнале ведутся четко и разборчиво. Следует избегать зачеркиваний и исправлений.

Каждое заседание отражается в Журнале и заверяется подписями специалистов и руководителя ЦПМПК, участвовавшими в заседании ЦПМПК.

Журнал пронумеровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ЦПМПК и подписью руководителя ЦПМПК.

КАРТА РЕБЕНКА, ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ*

1. Дата первичного обращения в ЦПМПК « » 20 г.

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения ребенка:

Адрес проживания:

Образовательная организация, класс/группа:

Кем направлен на обследование:

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама:

Папа:

Какие ДОО (группы) посещал(а):

С какого времени обучается в данной ОО:

С какого возраста начал школьное обучение:

По какой программе:

Дублировал ли программу:

Был ли перевод на программу более высокого (низкого) уровня:

Заключение комиссии:

Медицинский диагноз:

Ребенок-инвалид:

Особые мнения:

Рекомендации комиссии:

1. Определение условий получения образования:

• Вид образовательной программы:

• Форма получения образования:

• Условия получения образования:

2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях: динамическое наблюдение специалистами ПМП(к)

• Сроки повторного обследования в ЦПМПК:

3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

• Программа коррекционно – развивающей работы:

• занятия с логопедом

• занятия с дефектологом

• занятия с психологом

• занятия с социальным педагогом

• Специальные мероприятия или средовые условия:

• Дополнительные условия:

• Программа внеурочной деятельности:

• Медикаментозное сопровождение:

• Наблюдение узких специалистов:

• Сопровождение ассистента (помощника):

4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:

Выдано заключение ЦПМПК № от « » 20 г.

2. Дата повторного обращения в ЦПМПК « » 20 г.

Предварительный медицинский диагноз:

Заключение комиссии:

Медицинский диагноз:

Особые мнения:

Рекомендации комиссии:

1. *Определение условий получения образования:*

- Вид образовательной программы:
- Форма получения образования:
- Условия получения образования:

2. *Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:*

- Сроки повторного обследования на ЦПМПК:

3. *Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:*

• *Коррекционно – развивающая работа:*

- занятия с логопедом
- занятия с дефектологом
- занятия с психологом
- занятия с социальным педагогом

• *Специальные мероприятия или средовые условия:*

• *Дополнительные условия:*

• *Медикаментозное сопровождение:*

• *Наблюдение узких специалистов:*

• *Сопровождение ассистента (помощника):*

4. *Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:*

Выдано заключение ЦПМПК № от « » 20 г.

3. Дата повторного обращения в ЦПМПК « » 20 г.

Предварительный медицинский диагноз:

Заключение комиссии:

Медицинский диагноз:

Особые мнения:

Рекомендации комиссии:

1. *Определение условий получения образования:*

- Вид образовательной программы:
- Форма получения образования:
- Условия получения образования:

2. *Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:*

- *Сроки повторного обследования на ЦПМПК*

3. *Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:*

• *Коррекционно – развивающая работа:*

- занятия с логопедом
- занятия с дефектологом
- занятия с психологом
- занятия с социальным педагогом

• *Специальные мероприятия или средовые условия:*

• *Дополнительные условия:*

-
- *Медикаментозное сопровождение:*
 - *Наблюдение узких специалистов:*
 - *Сопровождение ассистента (помощника):*
4. *Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:*
-

Выдано заключение ЦПМПК № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

**Настоящее требование действует на основании Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (п. 15).*

Карта ребенка, прошедшего обследование в ПМПК (далее - Карта), входит в перечень обязательных документов ПМПК и оформляется специалистами Комиссии на каждого ребенка, прошедшего обследование. Карта состоит из документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на Комиссию, а также документов, оформляемых в процессе комиссионного обследования ребенка. Копия каждого документа сверяется с предъявленным родителем (законным представителем) оригиналом и заверяется печатью ПМПК.

В состав Карты входят следующие документы:

- 1. заявление и согласие на проведении обследования ребенка в ПМПК (обязательный документ; оригинал);*
- 2. согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (обязательный документ; оригинал);*
- 3. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);*
- 4. направление территориальной комиссии на центральную комиссию (при наличии; оригинал - в центральной ПМПК; копия - в территориальной ПМПК);*
- 5. заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) или заключение независимого эксперта (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);*
- 6. заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);*
- 7. подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (обязательный документ; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия); заключения врачей - специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия);*
- 8. психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);*
- 9. запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии; копия);*
- 10. протокол обследования ребенка специалистами (обязательный документ; оригинал);*
- 11. заключение ПМПК (обязательный документ; оригинал).*

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка. Пример: в случае обращения на ПМПК не родителей, а иных законных представителей ребенка (опекуна, усыновителя и т.д.). Срок хранения карты - 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет.



ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
Ленина пр., д. 111, г. Томск, 634069, тел/факс (3822) 512-530, E-mail: k48@obluko.tomsk.gov.ru
ИНН/КПП: 7021022030/701701001, ОГРН 1037000082778
ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА И ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

№ _____ от _____ 20 _____ г.

I. Формальные сведения

Фамилия, имя, отчество: _____
Дата рождения ребенка: _____
Адрес проживания: _____
Образовательная организация, класс/группа: _____
Кем направлен на комиссию: _____
Сведения о родителях (законных представителях): мама _____ папа _____

II. Анамнестические сведения

Перечень представленных документов: медицинская карта, полис ОМС, справка МСЭ-201 № _____ от _____ 201 _____ г.
до _____ 201 _____ г. (для ребенка-инвалида), карта ИГР (ИПРА), характеристика, направление на ЦПМПК
Особенности раннего развития: _____
Перенесенные и хронические заболевания: _____

III. Данные психолого-медико-педагогического обследования

Данные медицинского обследования:

Педиатр (терапевт): _____
Отоларинголог (сурдолог): _____
Офтальмолог: _____
Хирург (хирург-ортопед): _____
Психиатр: _____
Невролог: _____

Данные психолого – педагогического и логопедического обследования:

Легко ли вступает в контакт: _____
Общая осведомленность ребенка (социально - бытовая ориентировка): _____
Сведения ребенка о себе, понимание родственных связей, круг представлений об окружающем и точность этих представлений: _____
Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо): _____
Особенности латерализации: _____
Особенности восприятия картин, текстов: _____
Восприятие времени: _____
Восприятие пространства (различие правой - левой стороны, умение сложить фигуры по образцу; сложить картинку, разрезанную на части): _____
Особенности внимания:
• Концентрация: _____
• Устойчивость: _____
• Переключаемость: _____
• Распределение: _____
• Объем внимания: _____
Особенности памяти (быстрота запоминания, точность воспроизведения): _____
Особенности процессов анализа, синтеза, обобщения: _____
Понимание смысла загадок, пословиц: _____
Понимание причинно - следственных связей (умение выделить главное, существенное в сюжетной картине, тексте, при определении понятий, при сравнении предметов, при классификации предметов): _____
Особенности мышления: _____

- Наглядно – действенного:
 - Наглядно – образного:
 - Абстрактно – логического:
 - Родной язык ребенка:
 - Дефекты звукопроизношения:
 - Словарный запас:
 - Грамматический строй речи:
 - Характер ошибок устной и письменной речи:
 - Состояние чтения:
 - Состояние письма:
 - Состояние счета:
 - Степень усвоения программного материала, трудности при обучении: **достаточном**
 - Целенаправленность деятельности:
 - Отношение к обучению:
 - Особенности эмоционально-волевой сферы:
 - Особенности поведения (адекватность поведения в процессе обследования):
 - Улавливает ли эмоциональный смысл картин, текстов, беседы:
 - Усидчивость в работе, работоспособность:
- Заключение комиссии:**
- Медицинский диагноз:
 - Ребенок-инвалид:
 - Особые мнения:
- Рекомендации комиссии:**
1. **Определение условий получения образования:**
 - Вид образовательной программы:
 - Форма получения образования:
 - Условия получения образования:
 2. **Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:** динамическое наблюдение специалистами ПМП(к)
 - Сроки повторного обследования на ЦПМПК:
 3. **Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:**
 - **Коррекционно – развивающая работа:**
 - занятия с психологом
 - занятия с социальным педагогом
 - занятия с учителем-дефектологом
 - **Специальные мероприятия или средовые условия:**
 - **Дополнительные условия:**
 - **Программа внеурочной деятельности:**
 - **Медикаментозное сопровождение:**
 - **Наблюдение узких специалистов:**
 - **Сопровождение ассистента (помощника):** требуется/не требуется
 4. **Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:**

Члены ЦПМПК:

учитель – дефектолог (олигофрснопедагог):	(подпись)	(Ф.И.О.)
учитель – логопед:	(подпись)	(Ф.И.О.)
учитель – дефектолог (сурдопедагог):	(подпись)	(Ф.И.О.)
педагог – психолог:	(подпись)	(Ф.И.О.)
врач – психиатр:	(подпись)	(Ф.И.О.)
врач-педиатр:	(подпись)	(Ф.И.О.)
Секретарь:	(подпись)	(Ф.И.О.)
Руководитель ЦПМПК:	(подпись)	(Ф.И.О.)

М.П.

С заключением и рекомендациями ознакомлен (а):

С результатами обследования согласен (а)/ не согласен (а):

Родитель (законный представитель): _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

*В зависимости от возраста ребенка, параметры психолого - педагогического и логопедического обследования в Протоколе могут быть изменены.



ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Ленина пр., д. 111, г.Томск, 634069, тел/факс (3822) 512-530, E-mail: k48@obtuo.tomsk.gov.ru

ИНН/КПП 7021022030/701701001, ОГРН 1037000082778

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата обследования «	»	20	г.	Регистрационный № протокола
<i>Фамилия, имя, отчество:</i>				
<i>Дата рождения ребенка:</i>				
<i>Адрес проживания:</i>				
<i>Образовательная организация, класс/группа:</i>				
<i>Кем направлен на комиссию:</i>				
<i>Сведения о родителях (законных представителях):</i> мама				
Заключение комиссии:				
<i>Медицинский диагноз:</i>				
<i>Ребенок-инвалид:</i>				
<i>Особые мнения:</i>				
Рекомендации комиссии:				
1. Определение условий получения образования:				
• Вид образовательной программы:				
• Форма получения образования:				
• Условия получения образования:				
2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях: динамическое наблюдение специалистами ЦМПК(к)				
• Сроки повторного обследования на ЦМПК:				
3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:				
• Коррекционно – развивающая работа:				
• занятия с психологом				
• занятия с социальным педагогом				
• занятия с учителем-дефектологом				
• Специальные мероприятия или средовые условия:				
• Дополнительные условия:				
• Программа внеурочной деятельности:				
• Медикаментозное сопровождение:				
• Наблюдение узких специалистов:				
• Сопровождение ассистента (помощника):				
4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:				
Члены ЦМПК:				
учитель-дефектолог:		(подпись)		(Ф.И.О.)
учитель – логопед:		(подпись)		(Ф.И.О.)
учитель – дефектолог (сурдопедагог):		(подпись)		(Ф.И.О.)
педагог – психолог:		(подпись)		(Ф.И.О.)
врач – психиатр:		(подпись)		(Ф.И.О.)
врач-педиатр:		(подпись)		(Ф.И.О.)
секретарь:		(подпись)		(Ф.И.О.)
Руководитель ЦМПК:		(подпись)		(Ф.И.О.)
М.П.				
С заключением и рекомендациями ознакомлен (а):				
С результатами обследования согласен (а)/ не согласен				
Родитель (законный представитель):		(подпись)		(Ф.И.О.)

(полное наименование организации в соответствии с уставными документами)

ДОВЕРЕННОСТЬ

« _____ » _____ 20__ г.

Настоящая доверенность выдана _____

(Ф.И.О., должность)
паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____ (кем,
когда) _____,
проживающей _____

(указать место жительства или регистрации)
в том, что ему (ей) поручается представлять на обследовании в ЦПМПК интересы

(Ф.И.О. ребенка, обследуемого в ЦПМПК)
связанные с _____
(предмет поручения)

а также уполномочивается совершать следующие действия:

- получать документы;
- подавать заявления;
- расписываться и совершать все действия и формальности, связанные с выполнением настоящего поручения.

Доверенность выдана « _____ » _____ 20__ г. и действительна до « _____ » _____ 20__ г.

Образец подписи доверенного лица _____ удостоверяю.
(Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации
на ребенка, направляемого для обследования в Центральную психолого-медико-
педагогическую комиссию**

(полное наименование образовательной организации в соответствии с уставными документами)

Фамилия, имя, отчество ребенка:

Дата рождения ребенка:

Адрес проживания, телефон:

Образовательная организация:

Класс / группа (общеобразовательный, инклюзивный, коррекционный):

История обучения (до поступления в школу посещал (не посещал) ДОО общеразвивающего типа (логопедическая, комбинированная, группа компенсированной направленности, ДОО коррекционного типа):

Поступил в 1 класс в возрасте _____ лет. В данной образовательной организации с _____ класса.

Дублировал обучение (да, нет, в каких классах):

Статус семьи (полная, благополучная, состав семьи, наличие наследственных психических заболеваний, семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации):

Мать:

возраст _____ лет; образование _____ ; занятость _____

Отец:

возраст _____ лет; образование _____ ; занятость _____

Когда и откуда поступил ребенок (для детей из детских домов и приютов):

Социальный статус ребенка (сирота, под опекой; родители лишены родительских прав):

Особенности психофизического развития:

работоспособность:

особенности внимания, памяти:

развитие общей и мелкой моторики:

развитие зрительно-пространственной ориентации:

особенности зрительного и слухового восприятия:

ведущая рука:

Учебная мотивация:

отношение к обучению:

Особенности обучаемости: (насколько быстро усваивает новые понятия; навыки самоконтроля, самостоятельности; использует/ не использует помощь: направляющую, обучающую, прямую подсказку):

Сформированность учебных навыков:

Общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям учебной программы по основным предметам):

Уровень усвоения программного материала, трудности при обучении:

Чтение (тип; темп; осознанность; выразительность; возможности пересказа):

Характерные ошибки чтения (перестановки; пропуски букв; искажения слов; чтение по догадке):

Математика (порядковый счет; вычислительные навыки (их автоматизация); состав числа; понимание программного материала: может самостоятельно изучить новый материал; необходима помощь; только при объяснении учителя):

Характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построениях:

Письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость почерка, особенности оформления работ):

Характер ошибок письменной речи (при списывании: пропуски, замены; перестановки букв; аграмматизмы; несоблюдение режима пунктуации при письме под диктовку; в творческих работах, соотношении печатных и письменных букв; возможности копирования, списывания; письма под диктовку):

Особенности устной речи (звукопроизношение; темп; плавность; грамматическое и информационно-выразительное оформление; состояние связной речи):

Социально-бытовая ориентировка и общетрудовые умения: (уровень развития культурно – гигиенических навыков; навыков самообслуживания)

Эмоционально-поведенческие особенности (проблемы коммуникации; взаимоотношения с родителями, учащимися, учителями):

Получал ли коррекционную помощь специалистов ПМПк (в каком возрасте; причина; результативность коррекционной работы):

Выводы специалистов:

Рекомендации специалистов:

Члены ПМПк:

классный руководитель: (подпись) (Ф.И.О.)

педагог - психолог: (подпись) (Ф.И.О.)

учитель-дефектолог: (подпись) (Ф.И.О.)

учитель-логопед: (подпись) (Ф.И.О.)

социальный педагог: (подпись) (Ф.И.О.)

Заместитель директора по учебно-воспитательной работе: (подпись) (Ф.И.О.)

Директор образовательной организации: (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Дата « » 20 года

С представлением ПМПк ознакомлен (а):

С выводами специалистов ПМПк согласен (а)/ не согласен

Родитель (законный представитель): (подпись) (Ф.И.О.)



ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Ленина пр., д. 111, г. Томск, 634069, тел/факс (3822) 512-530, E-mail: k48@obluo.tomsk.gov.ru
ИНН/КПП 7021022030/701701001, ОГРН 1037000082778

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
СПРАВКА О ПРОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАЦИИ**

Дата обследования «	»	20	г.	Регистрационный № справки
Фамилия, имя, отчество:				
Дата рождения ребенка:				
Адрес проживания:				
Образовательная организация (класс/группа):				
Кем направлен на обследование в ЦПМПК:				
Сведения о родителях (законных представителях):				
мама		папа		
Заключение комиссии:				
Медицинский диагноз:				
Ребенок-инвалид:				
Особые мнения:				
Рекомендации комиссии:				
1. Определение условий получения образования:				
• Вид образовательной программы:				
• Форма получения образования:				
• Условия получения образования:				
2. Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях: динамическое наблюдение специалистами ПМПк образовательной организации				
• Сроки повторного обследования в ЦПМПК:				
3. Направления развития ребенка в рекомендованных ему условиях:				
3.1. Коррекционно – развивающая работа:				
• занятия с психологом				
• занятия с социальным педагогом				
• занятия с учителем-дефектологом				
3.2. Специальные мероприятия или средовые условия:				
3.3. Дополнительные условия:				
3.4. Программа внеурочной деятельности:				
3.5. Медикаментозное сопровождение:				
3.6. Наблюдение узких специалистов:				
3.7. Сопровождение ассистента (помощника): не требуется/требуется				
4. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций:				
Члены ЦПМПК:				
учитель-дефектолог:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
учитель – логопед:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
учитель – дефектолог (сурдопедагог):	(подпись)	(Ф.И.О.)		
педагог – психолог:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
врач – психиатр:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
врач-педиатр:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
секретарь:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
Руководитель ЦПМПК:	(подпись)	(Ф.И.О.)		
М.П.				
С заключением и рекомендациями ознакомлен (а):				
С результатами обследования согласен (а)/ не согласен				
Родитель (законный представитель):	(подпись)	(Ф.И.О.)		

**Состав
 Центральной психолого-медико-педагогической комиссии на 2017 год**

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Основное место работы
1.	Шаблеева М.В.	руководитель ЦПМПК, дефектолог (олигофренопедагог)	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»
2.	Колосова Т.А.	заместитель руководителя ЦПМПК; детский психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр
3.	Вагина О.П.	подростковый психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», детско-подростковый медико-психологический центр
4.	Биченова Н.В.	детский психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр
5.	Рычкова Л.И.	детский психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр
6.	Антонова О.М.	детский психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр
7.	Петрова Л.А.	детский психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр
8.	Кульбакина Т.А.	детский психиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр
9.	Безверхова Л.А.	дефектолог; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Дом ребенка, специализированный для детей с поражениями центральной нервной системы»
10.	Коврова И.Г.	дефектолог (сурдопедагог); член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушением слуха»

11.	Крайсман В.А.	педагог-психолог; член комиссии	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»
12.	Воронова О.Н.	учитель-логопед; член комиссии	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»
13.	Потапова М.А.	секретарь комиссии; социальный педагог	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»
14.	Бичель Н.Г.	учитель-дефектолог; член комиссии	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»
15.	Медова Н.А.	дефектолог; учитель – логопед; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»
16.	Онкина Л.А.	дефектолог (тифлопедагог); член комиссии (по согласованию)	Областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»
17.	Хаткевич В.М.	педагог-психолог; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное казенное учреждение для детей с ограниченными возможностями здоровья «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «РОСТОК»
18.	Михалева Т.П.	Офтальмолог; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»
19.	Краева Л.С.	Невролог; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»
20.	Щербаков С.И.	Ортопед; член комиссии (по согласованию)	Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое медицинское учреждение «Детская городская больница № 4»
21.	Петлюк Н.С.	Оториноларинголог; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»
22.	Зароченцева И.В.	Педиатр; член комиссии (по согласованию)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская поликлиника № 2 детской городской больницы № 1»

**График работы
 Центральной психолого-медико-педагогической комиссии в 2017 году**

Дата	Место проведения заседаний ЦПМПК	Адрес учреждения
Январь		
11.01.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
18.01.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
25.01.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Февраль		
01.02.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
08.02.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
15.02.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
22.02.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Март		
01.03.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
15.03.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
22.03.2017	Методическое совещание специалистов ЦПМПК в Областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областном медико-педагогическом центре	г. Томск, ул. Северный городок, 52
29.03.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Апрель		
05.04.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52

12.04.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
19.04.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
26.04.2017	Областное государственное казенное учреждение для детей с ОВЗ «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «РОСТОК»	г. Томск, ул. Л.Толстого, 47
Май		
03.05.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г.Томск, ул. Северный городок, 52
10.05.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушением слуха»	г.Томск, ул. Дзержинского,19
17.05.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
24.05.2017	Областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»	г. Томск, ул. Сибирская, 81а
31.05.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Июнь		
07.06.2017	Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Дом ребенка, специализированный для детей с поражениями центральной нервной системы»	г. Томск, ул. К. Маркса, 52
14.06.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г.Томск, ул. Северный городок, 52
21.06.2017	Областное государственное казенное учреждение «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Орлиное гнездо»	г. Томск, ул. Басандайская, 11
28.06.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Июль		
19.07.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
26.07.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Август		
23.08.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушением слуха»	г. Томск, ул. Дзержинского,19
30.08.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г.Томск, ул. Северный городок, 52
Сентябрь		
06.09.2017	Областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»	г. Томск, ул. Сибирская, 81а

13.09.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
20.09.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
27.09.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Октябрь		
04.10.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
11.10.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
18.10.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
25.10.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Ноябрь		
01.11.2017	Методическое совещание специалистов ЦПМПК в Областном государственном учреждении здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областном медико-педагогический центре	г. Томск, ул. Северный городок, 52
08.11.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
15.11.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
22.11.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
29.11.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
Декабрь		
06.12.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
13.12.2017	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областной медико-педагогический центр	г. Томск, ул. Северный городок, 52
20.12.2017	Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»	г. Томск, ул. Басандайская, 2/3
27.12.2017	Методическое совещание специалистов ЦПМПК в Областном государственном учреждении здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница», областном медико-педагогический центре	г. Томск, ул. Северный городок, 52