Российская Федерация
Иркутская область
Муниципальное образование
«город Усолье-Сибирское»

Администрация

Управление по социально-культурным вопросам

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

от 11.02.2019 № 111

Об утверждении дополнительных форм документов для работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Усолье – Сибирское

В соответствии с п.3 ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 – ФЗ, приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого – медико – педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий, на основании постановления администрации г. Усолье – Сибирское от 03.08.2017 г. № 1681 «Об утверждении Порядка работы территориальной психолого – медико – педагогической комиссии г. Усолье - Сибирское» (с изменениями от 18.05.2018 № 985 «О внесении изменений в постановление администрации города Усолье – Сибирское «Об утверждении Порядка территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Усолье – Сибирское» от 03.08.17 г. № 1681»), в соответствии с приказом Минпросвещения России N 190, Рособрнадзора N 1512 от 07.11.2018 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования", приказом Минпросвещения России N 189, Рособрнадзора N 1513 от 07.11.2018 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования" и в целях организации комплексного обследования детей для подготовки по результатам обследования рекомендаций по проведению государственной итоговой аттестации (определению формы и условий проведения)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить дополнительные формы следующих документов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Усолье - Сибирское:

- протокола обследования обучающегося территориальной психолого-медико-педагогической комиссией г. Усолье – Сибирское по определению условий при проведении государственной итоговой аттестации (Приложение 1);
- заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Усолье-Сибирское по определению условий при проведении государственной итоговой аттестации (Приложение 2);

2. Возложить контроль за заполнением документации, указанной в пункте 1 настоящего приказа на руководителя структурного подразделения МКУ «ИМЦ», руководителя ТПМПК Н.А. Мельникову.

Начальник отдела образования УСКВ **С.Н. Пугачева**

Приложение 1

С обследованием согласен(а):_____
С обследованием согласен(а):_____
(для детей, достигших возраста 15 лет)

ПРОТОКОЛ
обследования обучающегося
территориальной психолого - медико – педагогической комиссией
г. Усолье - Сибирское (далее комиссией) по определению условий (специальных условий) при проведении государственной итоговой аттестации

Дата _____ г. **№** _____

I. ФОРМАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Фамилия, имя, отчество обучающегося: _____

Дата рождения обучающегося: _____

Адрес (место регистрации и фактического проживания): _____

_____

Наименование образовательной организации:_____**класс:**_____

Уровень образования:_____

Программа обучения:_____

_____

Категория обучающегося (с указанием на документ, подтверждающий статус участника ГИА):_____

_____

Сведения о родителях (законных представителях) Ф.И.О., возраст, образование, профессия:_____

_____

Перечень документов, представленных на ПМПК:

□ документ, удостоверяющий личность (паспорт) родителя (законного представителя);

□ документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (локальный акт органов опеки и попечительства о назначении присутствующего опекуном, приемным родителем);

□ заявление о проведении обследования ребенка в комиссии;

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

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

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

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

□ подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства и заключения врачей: отоларинголога, офтальмолога, психиатра, невролога;

□ письменные работы по русскому языку, математике (тетради рабочие и контрольные);

□ другие документы.

II. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Данные медицинского обследования

Физическое состояние, состояние органов чувств, психический статус_____

_____

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы_____

_____

_____

Частота пропусков школьных занятий по болезни_____

Данные психолого-педагогического обследования

Особенности развития моторно-двигательной сферы:_____

_____

Особенности развития сенсорной сферы:_____

Социально – бытовая ориентировка:_____

_____

_____

_____

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении:_____

_____

_____

_____

_____

Понимание перспектив жизни после обучения:_____

_____

_____

Поведенческие и эмоциональные реакции при обследовании:_____

_____

_____

III. ВЫВОДЫ СПЕЦИАЛИСТОВ КОМИССИИ

Основание для выбора обучающимся формы государственной итоговой аттестации: (*да или нет*)_____

IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: создание условий (специальных условий) при проведении государственной итоговой аттестации: *(нуждается или не нуждается)*:_____

V. РЕКОМЕНДАЦИИ КОМИССИИ: _____

_____

_____

_____

_____

Руководитель комиссии _____

Учитель - дефектолог _____

Учитель - логопед _____

Педагог – психолог _____

Социальный педагог (секретарь) _____

Врач - психиатр _____

Врач - невролог _____

Врач – оториноларинголог _____

Врач – педиатр _____

Врач – ортопед _____

Врач – офтальмолог _____

С рекомендациями комиссии ознакомлен(а): _____ _____

подпись *расшифровка*

Приложение 2

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
г. Усолье-Сибирское (далее ТПМПК)
по определению условий (специальных условий) при
проведении государственной итоговой аттестации

ФИО обучающегося: _____
Дата рождения обучающегося: _____
Адрес (место регистрации и фактического проживания): _____
_____
Уровень образования: _____
Обследован (консультирован) на ТПМПК протокол (учетная запись) от _____ №____
Основание для выбора обучающимся формы государственной итоговой аттестации:
(*да или нет*)_____
Создание условий (специальных условий) при проведении государственной итоговой аттестации: *(нуждается или не нуждается)*:_____
Рекомендации ТПМПК: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Руководитель комиссии _____
Учитель - дефектолог _____
Учитель - логопед _____
Педагог – психолог _____
Социальный педагог (секретарь) _____
Врач - психиатр _____
Врач - невролог _____
Врач – оториноларинголог _____
Врач – педиатр _____
Врач – ортопед _____
Врач – офтальмолог _____
Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен (а): _____ _____
подпись *расшифровка*