

Муниципальное образование Магдагачинского района  
Отдел образования администрации Магдагачинского района

**П Р И К А З**

26.01.2017 г.

п. Магдагачи

№ 33

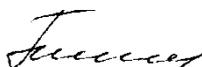
О внесении изменений  
в приказ от 31.12.2015 г.  
№ 385 «Об организации  
территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии»

В связи с изменением структуры протокола и заключения ТПМПК,  
кадрового состава комиссии

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Приложение № 2 к Положению о ТПМПК утвердить в новой редакции.
2. Приложение № 3 к Положению о ТПМПК утвердить в новой редакции.
3. Внести изменения в состав территориальной психолого - медико – педагогической комиссии (Приложение № 2 к приказу отдела образования).
- 3.1. Вывести из состава комиссии ТПМПК Антипьеву Ирину Павловну, врача педиатра ГБУЗ АО «Магдагачинская больница».
- 3.2. Ввести в состав комиссии ТПМПК Казанжи Наталью Сергеевну, врача педиатра ГБУЗ АО «Магдагачинская больница».
4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Начальник  
отдела образования



Л.А. Попова

Приложение № 2

к приказу отдела образования  
от 26.01.2017 № 33

Состав  
территориальной психолого - медико - педагогической комиссии  
(ТПМПК)

Тараканова

Татьяна Викторовна - руководитель ТПМПК, методист муниципального бюджетного учреждения «Информационно методический центр» отдела образования.

Беличко Светлана

Александровна - заместитель руководителя ТПМПК, учитель начальных классов, директор муниципального бюджетного учреждения «Информационно методический центр» отдела образования.

Попова Светлана

Ивановна - учитель - логопед МДОАУ детского сада «Сказка» п. Магдагачи;

Казанжи Наталья

Сергеевна - врач педиатр ГБУЗ АО «Магдагачинская больница» (по согласованию);

Барковская Галина

Владимировна - врач психиатр НУЗ «Узловая поликлиника на станции Магдагачи ОАО "РЖД"(по согласованию);

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ МАГДАГАЧИНСКОГО РАЙОНА  
Амурской области

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-  
МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

ул. К.-Маркса, 19, п. Магдагачи, 676124  
Тел/факс (41653) 97-1-19

**E-mail: metodmagdagachi@mail.ru**

ОКПО 2102684 ОГРН 1022800929645

ИНН/КПП 2818000903/281801001

Приложение №2  
к Положению о ТПМПК

**ПРОТОКОЛ**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место проживания, телефон \_\_\_\_\_

4. Инвалидность (№ документа, срок действия) \_\_\_\_\_

5. Кем направлен на обследование \_\_\_\_\_

6. Цель обращения: \_\_\_\_\_

7. Социальный статус: \_\_\_\_\_

**Результаты медицинского обследования:**

1. Краткие анамнестические данные

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

2. Соматическое состояние \_\_\_\_\_

3. Неврологическое состояние, особенности моторики \_\_\_\_\_

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

4. Психическое состояние \_\_\_\_\_

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

5. Заключение отоларинголога о состоянии органов слуха \_\_\_\_\_

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

6. Заключение офтальмолога о состоянии органов зрения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Результаты психологического обследования:**

а) Выявление запаса общих представлений об окружающем, бытовая ориентировка

б) Мышление \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в) сомато-пространственный гнозис: \_\_\_\_\_

г) Память: (выше нормы, норма, ниже нормы) \_\_\_\_\_  
(зрительная, слуховая, эмоциональная, словесно-логическая )-

д) Внимание: объем (достаточный, снижен, значительно сужен) \_\_\_\_\_

переключаемость (хорошая, удовлетворительная, замедленная, тенденция к застреванию, грубые факты застревания)

длительность активного внимания (устойчивое, несколько снижено, снижается к концу обследования или при возникновении трудностей, привлекается, но удерживается с трудом, полезависимое поведение) \_\_\_\_\_

е) Развитие произвольности:

ж) Работоспособность: (хорошая, удовлетворительная, снижена, крайне низкая) \_\_\_\_\_  
темп деятельности (высокий, умеренный, равномерный, стабильно замедленный, ускоренный, ускоренный с хаотичной деятельностью, крайне замедленный с неупорядоченной деятельностью); \_\_\_\_\_

истощаемость (низкая, умеренная, выраженная) \_\_\_\_\_

з) Использование помощи: (делает самостоятельно, принимает, частично принимает, не принимает)

и) Особенности личности:

поведение \_\_\_\_\_

критичность (критичен, недостаточно критичен, некритичен)

отношение к обследованию (положительное, интерес стойкий, избирательный, угасающий; негативизм, стереотипность ответов; трудность вступления в контакт, отсутствие интереса)

характер эмоциональных отношений с обследующим (интимно-личностный, активно-положительный, спокойно-положительный, пассивно-положительный, конфликтно-противоречивый, равнодушный) \_\_\_\_\_

**Результаты педагогического обследования:**

а) Родной язык в семье ребенка:

\_\_\_\_\_

б) Знания, умения и навыки по школьным предметам (в пределах программных требований)

---

---

---

в) Ведущая рука: правая \_\_\_\_\_, левая \_\_\_\_\_;

г) Обучаемость \_\_\_\_\_

д) Навыки самообслуживания ребенка: \_\_\_\_\_

**Результаты обследования учителя -логопеда:**

---

---

---

**Результаты обследования учителя – дефектолога:**

---

---

---

**Общее заключение**

**Выводы комиссии:** Относится/ не относится (нужное подчеркнуть) к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имеющих \_\_\_\_\_

и нуждающихся в создании специальных условий получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов

**Рекомендации комиссии:**

**Вид образовательной программы** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Организационная форма реализации программы:** (нужное подчеркнуть) очная, очно-заочная, обучение на дому по заключению ВК, семейное образование

**Режим обучения:** (нужное подчеркнуть)

полный день, неполный день, группа кратковременного пребывания.

**Необходимость психолого-медико –педагогической коррекции:** (нужное подчеркнуть)

Индивидуальные /групповые занятия с учителем –дефектологом (сурдопедагогом, тифлопедагогом), с учителем логопедом, с педагогом -психологом.

---

---

---

**Специальные методы и приемы обучения:** (нужное подчеркнуть) использование специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов в соответствии с программой обучения.

**Необходимость сопровождения тьютером:** нуждается/ не нуждается (нужное подчеркнуть)

**Срок повторного прохождения ПМПК:** \_\_\_\_\_

**Особое мнение специалистов** \_\_\_\_\_

**Срок повторного прохождения ПМПК:** \_\_\_\_\_

С решением комиссии ознакомлен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г.  
Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Руководитель территориальной ПМПК \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Зам. руководителя территориальной ПМПК \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Члены территориальной ПМПК:**

Врач-психиатр \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Врач - педиатр \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Учитель начальных классов \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Секретарь \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ МАГДАГАЧИНСКОГО  
РАЙОНА

Амурской области

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

ул. К.-Маркса, 19, п. Магдагачи, 676124

Тел/факс (41653) 97-1-19

**E-mail: metodmagdagachi@mail.ru**

ОКПО 2102684 ОГРН 1022800929645

ИНН/КПП 2818000903/28

Приложение №3  
к Положению о ТПМПК

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

Дата обследования \_\_\_\_\_

Регистрационный номер протокола: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Место фактического проживания \_\_\_\_\_

#### **Выводы комиссии:**

Относится/ не относится (нужное подчеркнуть) к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имеющих \_\_\_\_\_

и нуждающихся в создании специальных условий получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов

#### **Рекомендации комиссии:**

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

Организационная форма реализации программы: (нужное подчеркнуть) очная, очно-заочная, обучение на дому по заключению ВК, семейное образование

Режим обучения: (нужное подчеркнуть)

полный день, неполный день, группа кратковременного пребывания.

**Необходимость психолого-медико –педагогической коррекции:** (нужное подчеркнуть)

Индивидуальные /групповые занятия с учителем –дефектологом (сурдопедагогом, тифлопедагогом), с учителем логопедом, с педагогом психологом.

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

**Специальные методы и приемы обучения:** (нужное подчеркнуть) использование специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов в соответствии с программой обучения.

Необходимость сопровождения тьютером: нуждается/ не нуждается (нужное подчеркнуть)

**Срок повторного прохождения ПМПК:** \_\_\_\_\_

**Дополнительные условия** \_\_\_\_\_

Руководитель территориальной ПМПК \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

МП