



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛГОРОДА
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»
Г. БЕЛГОРОДА

ПРИКАЗ

«28» августа 2023 г.

№ 59

**Об организации деятельности
территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
г. Белгорода**

На основании Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа министерства образования Белгородской области от 17.03.2023 г. № 893, приказа министерства здравоохранения Белгородской области от 17.03.2023 г. № 284 «Об организации деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области» и в целях выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования, подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания, определения необходимых условий при проведении государственной итоговой аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья, координации и организационно-методического обеспечения деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций города Белгорода **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Белгорода (прилагается).
2. Утвердить составы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Белгорода (прилагается)
3. Утвердить графики работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Белгорода (прилагается).
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МБУ НМИЦ

Самойленко Светлана Михайловна
8(4722) 38-06-91

Орехова О.В.

А.С. Журавлев



А.С. Журавлев

УТВЕРЖДЕН

приказом МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода

от «28» августа 2023 г. № 59

**Порядок работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Белгорода**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Белгорода (далее - ТПМПК), включая требования к проведению комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей (далее - обследования), оформлению и использованию результатов обследования.

1.2. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ТПМПК создается на основании приказа управления образования администрации города Белгорода и осуществляет свою деятельность в пределах территории города Белгорода.

1.4. Порядок, состав и график проведения заседаний утверждается приказом муниципального бюджетного учреждения «Научно-методический информационный центр» г. Белгорода.

1.5. В своей работе ТПМПК руководствуется нормативными правовыми актами Правительства РФ, федеральных, региональных и муниципальных органов управления в области образования, здравоохранения, социальной защиты населения и иными нормативными правовыми актами.

1.6. ТПМПК осуществляет обследование детей, зарегистрированных и постоянно проживающих на территории города Белгорода, а так же детей, обучающихся в муниципальных образовательных организациях г. Белгорода.

1.7. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

1.8. Место нахождения ТПМПК: 308000, г. Белгород, ул. Попова, д. 25 «а». Телефон: +7 (4722) 38-06-91. Место проведения обследования детей составами ТПМПК на базе образовательных организаций определяется по согласованию с руководителями образовательных учреждений.

II. Основные направления деятельности ТПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

2.1.1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет и старше в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.1.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, определения необходимых условий при проведении государственной итоговой аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья, определения специальных условий обучения на уровне среднего профессионального образования, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.1.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.1.4. Осуществление взаимодействия с государственными медицинскими организациями и управлением социальной защиты населения города Белгорода.

2.1.5. Оказание содействия Главному бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

2.1.6. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, детях-инвалидах, детях, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории города Белгорода.

III. Структура и организация деятельности ТПМПК

3.1. В целях обеспечения прав детей на получение услуг по комплексному психолого-медико-педагогическому обследованию и получению рекомендаций по обучению, воспитанию и коррекции ТПМПК осуществляет свою деятельность в 5 составах.

3.2. ТПМПК возглавляет руководитель, а на период его отсутствия – заместители руководителя 5 составов ТПМПК.

3.3. В состав комиссии входят: заместители руководителя, педагоги-психологи, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учителя-логопеды, социальные педагоги, секретари, оператор мониторинга.

3.4. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

3.5. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с департаментом здравоохранения и социальной защиты

Белгородской области и ОГКУЗ «Белгородская областная психоневрологическая больница».

3.6. В случае отсутствия одного из специалистов ТПМПК (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога) возможно выполнение его функций членом того же состава ТПМПК с соответствующим образованием.

3.7. При необходимости обследования ребенка тифлопедагогом и сурдопедагогом возможно введение в состав комиссии данных специалистов из других составов ТПМПК г. Белгорода.

3.8. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования ребенка, определяется с учетом задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей ребенка.

3.9. Руководитель ТПМПК:

3.9.1. Осуществляет общее руководство работой ТПМПК.

3.9.2. Осуществляет подбор и расстановку кадров с учетом предъявляемых к ним квалификационных требований.

3.9.3. Организует оснащение ТПМПК необходимым оборудованием и материалами.

3.9.4. Обеспечивает взаимодействие ТПМПК с центральной психолого-медико-педагогической комиссией.

3.9.5. Осуществляет консультативную помощь родителям (законным представителям) ребенка, работникам образовательных организаций.

3.9.6. Определяет график работы ТПМПК.

3.10. Заместитель руководителя ТПМПК:

3.10.1. Ведет заседания ТПМПК.

3.10.2. Контролирует оформление рабочей документации.

3.10.3. Осуществляет предварительную запись обучающихся на ТПМПК.

3.10.4. Информировывает родителей (законных представителей) детей, состав ТПМПК о времени, месте проведения заседаний ТПМПК.

3.11. Члены ТПМПК:

3.11.1. Участвуют в заседании ТПМПК согласно графику.

3.11.2. Знакомятся с документами, предоставляемыми родителями (законными представителями) детей.

3.11.3. Проводят диагностическое обследование ребенка.

3.11.4. Заполняют протокол обследования и заключение ТПМПК.

3.11.5. Анализируют результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка.

3.11.6. По результатам обследования, анализа документов и беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят коллегиальное психолого-медико-педагогическое заключение по определению образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи и созданию специальных условий для получения образования.

3.12. Секретари составов ТПМПК:

3.12.1. Организуют делопроизводство ТПМПК и несут ответственность

за его ведение и сохранность документов.

3.12.2. Оказывают методическую помощь специалистам консилиумов образовательных организаций и другим заинтересованным лицам по вопросам организации и проведения обследования детей, о необходимых документах для проведения обследования.

3.13. Оператор мониторинга ТПМПК:

3.13.1. Ведет сбор данных о детях с ОВЗ, проживающих на территории г. Белгорода.

3.13.2. Осуществляет мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях.

3.13.3. Составляет ежеквартальный и годовой статистические отчеты о деятельности ТПМПК и ППк ОО.

3.13.4. Запрашивает у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления деятельности ТПМПК.

3.14. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

3.15. Комиссией ведется следующая документация:

3.15.1. Журнал записи детей на обследование (Приложение 1 к настоящему Порядку).

3.15.2. Журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение 1 к настоящему Порядку).

3.15.3. Протокол обследования ребенка (далее - протокол) (Приложения 2 - 3 к настоящему Порядку).

3.15.4. Карта ребенка, прошедшего обследование.

3.15.5. Заключение комиссии (Приложения 12 - 16 к настоящему Порядку).

3.16. Журнал записи детей на обследование и журнал учета детей, прошедших обследование хранятся на менее 5 лет после окончания их ведения.

3.16. Карта ребенка, прошедшего обследование, протокол обследования ребенка хранятся на менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

3.18. Обследование детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению о проведении или согласию на проведение обследования ребенка в комиссии родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

3.19. Обследование детей проводится в помещениях, где размещаются составы комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения в соответствии с установленным графиком.

3.20. Обследование детей проводится несколькими специалистами

одновременно.

3.21. Обследование детей в ТПМПК осуществляется только в сопровождении родителей (законных представителей).

3.22. При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

3.23. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) и образовательная организация (при наличии) предъявляют в комиссию следующие документы:

3.23.1. Направление образовательной организации, медицинской организации, другой организации (при наличии).

3.23.2. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников (для воспитанников образовательных организаций) (при наличии).

3.23.3. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).

3.23.4. Выписку с заключениями врачей (педиатр, офтальмолог, отоларинголог, невролог, хирург, логопед, психиатр), наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации). Выписка действительна в течение шести месяцев со дня ее оформления.

3.23.5. Представление воспитанника, выданную образовательной организацией (для воспитанников образовательных организаций).

3.23.6. График ликвидации академической задолженности (в случае условного перевода в следующий класс).

3.23.7. Ксерокопия справки ВК об обучении на дому (при наличии).

3.23.8. Приказ ОО о переводе ребенка на обучение на дому.

3.23.9. Медицинское заключение с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации в текущем учебном году (при необходимости).

3.23.10. Контрольные срезы по русскому языку и математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, с качественным анализом и образцом задания.

3.23.11. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки).

3.23.12. Материалы психологической диагностики ребенка педагогом-психологом образовательной организации в диагностически сложных случаях (при наличии).

3.23.13. Ксерокопия справки МСЭ о наличии инвалидности у ребенка (при наличии).

3.23.14. Ксерокопия индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (при наличии).

3.23.15. Договор о сотрудничестве (Приложение 17 к настоящему порядку).

3.24. Для проведения обследования ребенка его родителями (законными

представителями) заполняются следующие документы:

3.24.1. Заявление родителя (законного представителя) о проведении обследования ребенка в ЦПМПК (Приложения 4 - 6 к настоящему порядку).

3.24.2. Заявление совершеннолетнего обследуемого о проведении обследования в ЦПМПК (Приложения 7 - 8 к настоящему порядку).

3.24.3. Согласие на обработку персональных данных ребенка, родителя (законного представителя) (Приложения 9 - 10 к настоящему порядку).

3.24.4. Согласие на обработку персональных данных ребенка, достигшего 15 лет (Приложение 11 к настоящему порядку).

Вышеуказанные копии документов, должны быть заверены надлежащим образом с надписью: «Копия верна», датой заверения, подписью руководителя организации, расшифровкой подписи, печатью организации, предоставившей документы.

Запись на проведение обследования ребенка в ЦПМПК осуществляется при подаче документов.

3.25. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется консилиумом образовательной организации (если ребенок посещает образовательную организацию) или комиссией (при обращении в комиссию родителя (законного представителя) ребенка) в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

3.27. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии. Заполняется перечень документов, представленных для проведения обследования.

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

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

б) рекомендации по определению образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

3.29. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

3.30. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим

его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

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

3.32. Заключение комиссии и особые мнения специалистов (при их наличии) выдаются родителям (законным представителям) детей под подпись.

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

3.34. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания управлением образования администрации города Белгорода, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

3.35. Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

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

IV. Права ТПМПК

4.1. ТПМПК имеет право:

4.1.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

4.1.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях.

4.1.3. Вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, в управление образования администрации города Белгорода предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

4.1.4. В спорных случаях территориальная комиссия направляет ребенка для проведения обследования в ЦПМПК.

V. Права родителей (законных представителей) детей

5.1. Родители (законные представители) детей имеют право:

5.1.1. Присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении

результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

5.1.2. Получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

5.1.3. В случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

Приложение 1
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

Журнал записи детей на обследование

№ п/п	Дата предполагаемого приема ребенка на ПМПК	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка	Контактная информация (адрес, телефон, эл. адрес) родителя (законного представителя)	Образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время	Кем направлен ребенок на ПМПК, имеется ли направление (при наличии)	Установленный диагноз (при наличии)	Инвалидность (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя) ребенка
-------	---	-------------------------------	---	--	--	---	-------------------------------------	----------------------------	---

Журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК

№ п/п	Заключение ПМПК (номер, дата)	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Контактная информация (адрес, телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя)	Кем направлен ребенок на ПМПК, имеется ли направление	Заключение при поступлении в ПМПК (установленный диагноз (при наличии)) Первично, повторно	Инвалидность (при наличии)	Особые мнения специалистов (при наличии)	Рекомендации ПМПК	Подпись родителя (законного представителя), расшифровка подписи	Подписи специалистов ПМПК, расшифровка подписи
-------	-------------------------------	-------------------------------	--	---	---	----------------------------	--	-------------------	---	--

Приложение 2
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ПРОТОКОЛ № _____
обследования ребенка дошкольного и школьного возраста
в территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии г. Белгорода
« _____ » _____ 202__ года

Ф.И.О. обследуемого _____

Дата рождения _____ полных лет _____

Наличие инвалидности: да / нет

Адрес регистрации ребенка: _____

тел. _____ E-mail: _____

Адрес фактического проживания: _____

Перечень документов, предоставляемых на ТПМПК:

Оригиналы:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> выписка из истории развития ребенка | <input type="checkbox"/> выписка текущих оценок |
| <input type="checkbox"/> медицинские заключения | <input type="checkbox"/> заявление на проведение обследования |
| <input type="checkbox"/> направление на ТПМПК ОО | <input type="checkbox"/> согласие на обработку персональных данных |
| <input type="checkbox"/> коллегиальное заключение ПП консилиума | <input type="checkbox"/> направление бюро МСЭ |
| <input type="checkbox"/> представление ППк из ОО | <input type="checkbox"/> постановление КДН |
| <input type="checkbox"/> контрольные срезы, рисунки и т.д. | <input type="checkbox"/> _____ |
| иное _____ | |

Копии:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> предыдущее заключение ПМПК | <input type="checkbox"/> справка ВК (обуч. на дому / ГИА) |
| <input type="checkbox"/> личное дело учащегося | <input type="checkbox"/> приказ (ы) о переводе на обучение на дому |
| <input type="checkbox"/> документ о регистрации обследуемого | <input type="checkbox"/> решение суда |
| <input type="checkbox"/> паспорт родителя (законного представителя) | <input type="checkbox"/> документ о передаче ребенка в ГУ |
| <input type="checkbox"/> свидетельство о рождении или паспорт | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> справка МСЭ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> ИПР(А) | <input type="checkbox"/> _____ |

Обследование проводится (первично, повторно) _____

Инвалидность: справка МСЭ № _____ от _____, на срок до _____

Заключение ВК № _____ от _____ г. _____

Наименование образовательной организации (посещает/не посещает) _____

Образовательная организация (государственная/негосударственная) _____

Уровень образования: *дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее профессиональное (подчеркнуть)*

Класс/группа: _____

Форма обучения: *очная, очно-заочная, заочная, семейное*

Образовательная программа _____

Реализация образовательной программы с применением: *дистанционных образовательных технологий.*

Организация обучения: *в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование (подчеркнуть)*

Краткие сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. отца: _____

Ф.И.О. законного представителя _____

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯКраткие анамнестические сведения о ребенке _____

_____Физическое состояние, неврологическое состояние органов чувств, психическое состояние _____
_____**Заключение врача-психиатра** _____

Медицинские заключения в соответствии с выпиской из истории развития ребенка _____

ДАННЫЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)**Особенности усвоения программного материала (письмо, чтение, математика, обучение грамоте) _____

Обучаемость _____

Сформированность учебных навыков в соответствии с программой обучения _____

Дефектологическое заключение _____
_____**Педагог-психолог**

Особенности коммуникативной сферы _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания, работоспособности _____

Особенности памяти (быстро ли запоминает, точность воспроизведения) _____

Особенности мышления _____

Особенности эмоционально-аффективной сферы _____

Особенности регуляторно-волевой сферы поведения _____

Психологическое заключение: _____
_____**Учитель-логопед**Особенности речи (фонетико-фонематической стороны речи, слоговой структуры, лексико-грамматического строя, монологической речи (связной)) _____
_____Чтение (наличие, характер ошибок) _____
_____Письмо (наличие, характер ошибок) _____
_____**Логопедическое заключение:** _____
_____**Заключение социального педагога** _____Особые мнения специалистов (при наличии) _____

Приложение 3
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ПРОТОКОЛ № _____
психолого-педагогического обследования выпускника (ГИА - 9, 11)
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
г. Белгорода

« _____ » _____ 202_ года

Ф.И.О. обследуемого _____

Дата рождения _____ полных лет _____

Наличие инвалидности: да / нет _____

Адрес регистрации ребенка: _____

тел. _____ E-mail: _____

Адрес фактического проживания: _____

Перечень документов, предоставляемых на ТПМПК:

Оригиналы:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> выписка из истории развития ребенка | <input type="checkbox"/> выписка текущих оценок |
| <input type="checkbox"/> медицинское заключение с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации в _____ учебном году | <input type="checkbox"/> заявление на проведение обследования |
| <input type="checkbox"/> направление на ТПМПК ОО | <input type="checkbox"/> согласие на обработку персональных данных |
| <input type="checkbox"/> коллегиальное заключение ПП консилиума | <input type="checkbox"/> медицинское заключение о том, что обучающийся находится на стационарном лечении в медицинском учреждении |
| <input type="checkbox"/> представление ППк из ОО | <input type="checkbox"/> иное _____ |
| <input type="checkbox"/> контрольные срезы по русскому языку и математике с анализом допущенных ошибок | |

Копии:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> предыдущее заключение ПМПК | <input type="checkbox"/> справка ВК (обуч. на дому / ГИА) |
| <input type="checkbox"/> личное дело учащегося | <input type="checkbox"/> приказ (ы) о переводе на обучение на дому |
| <input type="checkbox"/> документ о регистрации обследуемого | <input type="checkbox"/> решение суда |
| <input type="checkbox"/> паспорт родителя (законного представителя) | <input type="checkbox"/> документ о передаче ребенка в ГУ |
| <input type="checkbox"/> свидетельство о рождении или паспорт | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> справка МСЭ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> ИПР(А) | <input type="checkbox"/> _____ |

Обследование проводится (первично, повторно) _____

Инвалидность: справка МСЭ № _____ от _____, на срок до _____

Медицинские заключение ВК № _____ от _____ г.
выдано _____

Наименование образовательной организации (посещает/не посещает) _____

Уровень образования: *основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее профессиональное (подчеркнуть)*

Класс: _____ уровень успеваемости _____

Форма обучения: *очная, очно-заочная, заочная, семейное*

Образовательная программа _____

Реализация образовательной программы с применением: *дистанционных образовательных технологий.*

Организация обучения: *в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование (подчеркнуть)*

Краткие сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. отца: _____

Ф.И.О. законного представителя _____

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Краткие анамнестические сведения о ребенке _____

Физическое состояние, неврологическое состояние органов чувств, психическое состояние _____

Заключение врача-психиатра _____

Медицинские заключения в соответствии с выпиской из истории развития ребенка _____

ДАННЫЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Особенности усвоения программного материала (письмо, чтение, математика, обучение грамоте)

Обучаемость _____

Сформированность учебных навыков в соответствии с программой обучения _____

Дефектологическое заключение _____

Педагог-психолог

Особенности коммуникативной сферы _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания, работоспособности _____

Особенности памяти (быстро ли запоминает, точность воспроизведения) _____

Особенности мышления _____

Особенности эмоционально-аффективной сферы _____

Особенности регуляторно-волевой сферы поведения _____

Психологическое заключение: _____

Учитель-логопед

Особенности речи (фонетико-фонематической стороны речи, слоговой структуры, лексико-грамматического строя, монологической речи (связной)) _____

Чтение (наличие, характер ошибок) _____

Письмо (наличие, характер ошибок) _____

Логопедическое заключение: _____

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20__/20__ уч.году
Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника)

Обоснование для предоставления отдельной аудитории

Обоснование для сдачи экзаменов на дому

Обоснование для предоставления компьютера на экзамене

Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта

Другие спец. условия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА)

Особые мнения специалистов (при наличии) _____

**Приложение к протоколу ГИА-9
(для определения категории обучающихся, нуждающихся в специальных
критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку)**

**Приложение к протоколу
№ _____ от _____
для определения категории обучающихся, нуждающихся в
специальных критериях оценивания
итогового собеседования по русскому языку**

Глухие, обучающиеся по АООП для глухих	нуждаются в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку
Слепые, обучающиеся по АООП для слепых	
Обучающиеся с РАС (АООП для РАС)	
Слабослышащие (инвалиды по слуху, обучающиеся по АООП для слабослышащих) (II отделение)	<input type="checkbox"/> собственная устная речь не нарушена / владеет специфической разборчивой устной речью / устная речь неразборчива / устная речь грубо нарушена / не владеет устной речью / владеет жестовой речью; <input type="checkbox"/> темпо-ритмическая сторона речи: не нарушена / запинки / легкая степень заикания / тяжелая степень заикания / не владеет устной речью; <input type="checkbox"/> прочтение текста вслух: без особенностей / значительно затруднено / недоступно; <input type="checkbox"/> понимание прочитанного: доступно / значительно затруднено / недоступно; <input type="checkbox"/> пересказ текста вслух: доступен / значительно затруднен / невозможен; <input type="checkbox"/> устное монологическое высказывание: доступно в полном объеме / значительно затруднено / недоступно; <input type="checkbox"/> диалог: доступен в полном объеме / значительно затруднен / недоступен; <input type="checkbox"/> грамматические, орфоэпические, речевые ошибки: отсутствуют / присутствуют единичные ошибки / множественные ошибки / не владеет устной речью; <input type="checkbox"/> искажение слов: отсутствует / значительное / не владеет устной речью; <input type="checkbox"/> речевое высказывание, словарь, синтаксические конструкции (богатство, точность, разнообразие): достаточны /
Обучающиеся с ТНР (АООП для ТНР) с выраженными формами речевой патологии: заиканием, афазией, ринолалией	
Обучающиеся с НОДА (АООП для НОДА) с выраженными формами речевой патологии: тяжелой формой дизартрии, анартрией, афазией	

<p>Обучающиеся с инвалидностью, страдающие тяжелыми психиатрическими заболеваниями с выраженными нарушениями коммуникативной функции речи (например, с элективным мутизмом, не вступающие в контакт)</p>	<p>значительно ограничены / недоступны.</p> <p><input type="checkbox"/> контактен / контакт формальный / избирательный/ опосредованный / навязчивый / отсутствует визуальный контакт / контакту недоступен / отказывается от обследования ;</p> <p><input type="checkbox"/> охотно отвечает на вопросы / односложно отвечает на вопросы / не отвечает на вопросы / неадекватно реагирует на вопросы ;</p> <p><input type="checkbox"/> спокоен / доброжелателен / тревожен / замкнут / равнодушен / агрессивен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен / инфантилен / дурашлив / демонстративен / лабилен</p>
--	---

Нуждается / не нуждается в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку.

Приложение 4
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
г. Белгорода
Ореховой Оксане Олеговне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

кем и когда выдан
регистрация по адресу: _____

тел.: _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне заключение ТПМПК и копию особых мнений специалистов (при их наличии).

« ____ » _____ 202__ г.

дата оформления заявления

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Приложение 5
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
г. Белгорода
Ореховой Оксане Олеговне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

кем и когда выдан
регистрация по адресу: _____

тел.: _____
e-mail _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____
(дата рождения) _____ и предоставить заключение с рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

« » _____ 202 г.
дата оформления заявления

подпись родителя (законного представителя) / _____
расшифровка подписи

Приложение 6

к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
г. Белгорода
Ореховой Оксане Олеговне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ кем и когда выдан

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка (ФИО, дата рождения)

с целью создания специальных условий при проведении ГИА на дому, в связи с тем, что он не может быть доставлен на территорию ТПМПК по медицинским показаниям.
Обследование прошу провести по адресу:

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне заключение ТПМПК и копию особых мнений специалистов (при их наличии).

« » _____ 202 г.
дата оформления заявления

_____ /
подпись родителя (законного представителя)

_____ /
расшифровка подписи

Приложение 7
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
г. Белгорода
Ореховой Оксане Олеговне

от _____
Ф.И.О. полностью

документ, удостоверяющий личность

кем и когда выдан
регистрация по адресу: _____

тел.: _____
е-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование меня

Ф.И.О. ребенка, достигшего 18 лет, полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка
при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов
соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной
помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций
(медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно
опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК
применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне заключение ТПМПК и копию особых мнений специалистов
(при их наличии).

« » _____ 202 г.

дата оформления заявления

/_____
подпись с расшифровкой

Приложение 8
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
г. Белгорода
Ореховой Оксане Олеговне

от _____
Ф.И.О. полностью

документ, удостоверяющий личность

кем и когда выдан
регистрация по адресу: _____

тел.: _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего (*нужное выбрать*) общего образования.

Прошу предоставить мне заключение ТПМПК и копию особых мнений специалистов (при их наличии).

«___» _____ 202__ г.
дата оформления заявления

/_____
подпись с расшифровкой

Приложение 9

к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)
проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выданный _____

(телефон, e-mail)

настоящим даю своё согласие на обработку своих персональных данных в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Белгорода, 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 отчётов 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):

- 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 РФ.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Белгорода гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Белгорода** будет обрабатывать персональные данные

неавтоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в **территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Белгорода** письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что **территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Белгорода** обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

(Ф.И.О полностью)

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Приложение 10
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «18» августа 2023 г. № 59

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

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именной падеже по документу удостоверяющему личность,
проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный _____

_____ телефон, e-mail

данные ребенка _____

_____ Ф.И.О. ребенка полностью в именной падеже

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 территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии города Белгорода *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 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что территориальная психолого-педагогическая комиссия города Белгорода будет обрабатывать персональные данные неавтоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в территориальную психолого-педагогическую комиссию города Белгорода письменного отзыва.

Согласен/согласна что территориальная психолого-педагогическая комиссия г. Белгорода 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 _____ Подпись _____ / _____

Приложение 11
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(Ф.И.О. ребенка, достигшего возраста 15 лет, полностью в именительном падеже по документу)
проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выданный _____

(телефон, e-mail)

настоящим даю своё согласие на обработку своих персональных данных в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Белгорода, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

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):

- 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 РФ.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Белгорода гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Белгорода** будет обрабатывать персональные данные неавтоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в **территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Белгорода** письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что **территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Белгорода** обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(Ф.И.О полностью)

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Приложение 12
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК № _____
о создании специальных условий для получения образования обучающемуся
с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

Образовательная программа:

Уровень образования:

Вариант:

Специальные методы обучения:

Специальные учебные пособия:

Организация пространства:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционно-развивающей работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):

Социальный педагог:

Рекомендации по организации медицинского сопровождения:

Иные рекомендации:

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных ТПМПК рекомендаций:

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: _____

Руководитель ТПМПК:

Заместитель руководителя

Врач-психиатр:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Секретарь:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Заключение получено _____ (подпись родителя (законного представителя)) _____ (расшифровка)

Приложение 13

к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК № _____

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и организации специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным поведением, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

Образовательная программа:

Уровень образования:

Вариант:

Специальные методы обучения:

Специальные учебные пособия:

Организация пространства:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционно-развивающей работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):

Социальный педагог:

Рекомендации по организации медицинского сопровождения:

Иные рекомендации:

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных ТПМПК рекомендаций:

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: _____

Руководитель ТПМПК:

Заместитель руководителя

Врач-психиатр:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Секретарь:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Заключение получено _____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка)

Приложение 14

к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК № ____

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

Образовательная программа:

Уровень образования:

Вариант:

Специальные методы обучения:

Специальные учебные пособия:

Организация пространства:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционно-развивающей работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):

Социальный педагог:

Рекомендации по организации медицинского сопровождения:

Иные рекомендации:

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных ТПМПК рекомендаций:

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: _____

Руководитель ТПМПК:

Заместитель руководителя

Врач-психиатр:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Секретарь:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Заключение получено _____ (_____)
(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

Приложение 15

к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК № _____
о создании условий при проведении ГИА
от _____

Ф.И.О. ребенка: _____
Дата рождения: _____
Обучающийся _____ класса
Адрес регистрации: _____
Адрес проживания: _____
Наименование образовательной организации _____

Заключение ТПМПК: не нуждается в создании условий при проведении при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе) при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

Заключение ТПМПК для создания условий при проведении при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе) при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду (справка МСЭ № _____ на срок до _____)

обучающемуся с ОВЗ (заключение ПМПК № _____ от _____)

обучающемуся на дому (медицинское заключение № _____ от _____)

обучающемуся в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: да / нет

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9): да / нет
Русский язык (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

Математика (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

Требование к оформлению КИМ:

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16-18 pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта.

Продолжительность экзамена:

- не требуется;
- итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа;
- итогового собеседования увеличивается на 30 минут;
- увеличивается на 1,5 часа;

- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут.

Требование к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;
- специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория.

Ассистент:

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала.

Оформление работы:

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы; текстовая форма инструкции по заполнению бланков.

Организация ППЭ:

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: _____

Руководитель ЦПМПК:

Заместитель руководителя

Врач-психиатр:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Секретарь:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Заключение получено _____ (_____)
 (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

Приложение 16
к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК № _____
о создании специальных условий для получения
среднего специального образования
обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
от _____

Ф.И.О. обучающегося: _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации ТПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

Образовательная программа:

Уровень образования:

Вариант:

Специальные условия организации среды:

Специальные технические средства обучения:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Предоставление услуг тьютора:

Специальные учебники/учебные пособия:

Специальные методы обучения:

Направления коррекционно-развивающей работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):

Социальный педагог:

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: _____

Руководитель ЦПМПК:

Заместитель руководителя

Врач-психиатр:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Секретарь:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Заключение получено _____ (_____)
(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

Приложение 17

к Порядку, утвержденному приказом
МБУ «Научно-методический
информационный центр» г. Белгорода
от «28» августа 2023 г. № 59

**Договор о сотрудничестве территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Белгорода и психолого-педагогического консилиума образовательной
организации № ____**

г. Белгород

« ____ » _____ 20__ г.

**Муниципальное бюджетное учреждение «Научно-методический
информационный центр» города Белгорода** (далее – МБУ НМИЦ) в лице директора
Журавлева Алексея Сергеевича, действующего на основании Устава Учреждения с одной
стороны, и ____ (полное название учреждения) (далее - учреждение) в лице
директора _____ (ФИО полностью) действующего на
основании Устава с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Стороны исходят из того, что совместное приложение их профессиональных усилий в деле оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, их родителям (законным представителям) может помочь решению задач, как территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, так и сотрудничающего учреждения.

2. Обязательства сторон

2.1. МБУ НМИЦ обязуется:

обеспечить проведение территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ТПМПК) комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям от 0 до 18 лет и старше с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

- подготовить по результатам обследования рекомендации по оказанию детям психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ТПМПК рекомендаций;
- оказывать консультативную помощь родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание населения, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным поведением;
- участвовать в организации информационно-просветительской работы в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. Учреждение обязуется:

- своевременно выявлять и направлять в ТПМПК на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии с согласия их родителей (законных представителей) в следующих случаях:

- трудности в обучении и (или) воспитании, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению образования без создания специальных условий;
- уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- определение специальных условий проведения ГИА для детей с ОВЗ, детей-инвалидов;
- определение образовательной программы для детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, детей с ОВЗ на уровне начального общего образования, а также при переходе на уровень основного общего образования и уровень среднего общего образования.

3. Ответственность сторон

3.1. Договаривающиеся стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством.

4. Изменение договора

4.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением сторон, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

5. Разрешение споров

5.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к их разрешению путём переговоров.

5.2. В случае невозможности разрешения указанных споров путём переговоров, они будут разрешаться в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Прочие положения

6.1. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

6.3. Договор заключается сроком на 3 (три) года.

6.4. Настоящий договор является безвозмездным.

7. Адреса и реквизиты сторон

_____ (полное название
учреждения)
Юридический адрес:

тел.

Муниципальное бюджетное учреждение
«Научно-методический информационный
центр» города Белгорода
Юридический адрес:
308000, г. Белгород, ул. Попова 25а
тел. (4722) 25-09-18, ф. 25-09-18

Руководитель _____

Директор МБУ НМИЦ

_____ ФИО

_____ Журавлев А.С.

м.п.

м.п.

УТВЕРЖДЕН
 приказом МБУ «Научно-методический
 информационный центр» г. Белгорода
 от «28» августа 2023 г. № 59

**График работы
 территориальной психолого-медико-педагогической
 комиссии г Белгорода**

Место работы	График работы	
1 состав – для обследования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями развития		
г. Белгород, ул. Народный бульвар, д. 6 «а», МБДОУ детский сад компенсирующего вида № 12	Январь – март, сентябрь-декабрь еженедельно: по вторникам, четвергам с 09.00 ч. до 13.00 ч.	Апрель-июнь ежедневно с 09.00 ч. до 13.00 ч.
2 состав - для обследования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи		
г. Белгород, ул. Есенина, д. 46 Г, МБДОУ детский сад № 19	Январь – март, сентябрь-декабрь еженедельно: по вторникам, четвергам с 14.00 ч. до 18.00 ч.	Апрель-июнь ежедневно с 14.00 ч. до 18.00 ч.
3 состав – для обследования детей школьного возраста с тяжелыми нарушениями развития		
г. Белгород, ул. Попова, д. 25 «а», МБУ НМИЦ	Январь – апрель, сентябрь-декабрь еженедельно: по понедельникам, четвергам с 14.00 ч. до 18.00 ч.	Май-июнь, ежедневно с 14.00 ч. до 18.00 ч.
4 состав - для обследования детей школьного возраста с тяжелыми нарушениями речи		
г. Белгород, ул. Попова, д. 25 «а», МБУ НМИЦ	Январь – апрель, сентябрь-декабрь еженедельно: по средам, пятницам с 14.00 ч. до 18.00 ч.	Май-июнь, ежедневно с 14.00 ч. до 18.00 ч.
5 состав - для обследования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи		
г. Белгород, ул. Некрасова, д. 18, МБДОУ детский сад комбинированного вида № 15	Январь - март, сентябрь-декабрь еженедельно: по вторникам и четвергам с 14.00 ч. до 18.00 ч.	Апрель-июнь, ежедневно с 9.00 ч. до 13.00 ч.

УТВЕРЖДЕН

приказом МБУ «Научно-методический информационный центр» г. Белгорода от «28» августа 2023 г. № 59

Кадровый состав
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Белгорода

№ п/п	Ф.И.О.	Должность в ТПМПК	Основное место работы, должность
1.	Орехова Оксана Олеговна,	руководитель ТПМПК, педагог-психолог, учитель-дефектолог	МБУ НМИЦ г. Белгорода, начальник отдела сопровождения детей с ОВЗ
2.	Душина Татьяна Алексеевна	оператор мониторинга, педагог-психолог	МБУ НМИЦ г. Белгорода, главный специалист отдела сопровождения детей с ОВЗ
1 состав – для обследования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями развития			
3.	Токарева Ольга Антоновна	заместитель руководителя, учитель-дефектолог	МБДОУ д/с компенсирующего вида № 12, учитель-логопед
4.	Шурупова Татьяна Владимировна	учитель-дефектолог	МБДОУ д/с компенсирующего вида № 12, учитель-дефектолог
5.	Антонова Лилия Закирьевна	учитель-логопед	МАДОУ д/с общеразвивающего вида № 2, учитель-логопед
6.	Самойленко Светлана Михайловна	учитель-логопед	МБУ НМИЦ г. Белгорода, главный специалист отдела сопровождения детей с ОВЗ
7.	Петрова Вера Сергеевна	педагог-психолог	МБДОУ д/с компенсирующего вида № 12, педагог-психолог
8.	Герасименко Марина Александровна	социальный педагог, педагог-психолог	МБДОУ ЦРР-д/с № 89, педагог-психолог

9.	Свиридова Жанна Анатольевна	секретарь, тифлопедагог	МБДОУ д/с комбинированного учитель-дефектолог (тифлопедагог)	вида № 6,
2 состав - для обследования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи				
10.	Авдеенко Оксана Александровна	заместитель руководителя, учитель-логопед	МБДОУ д/с комбинированного учитель-логопед	вида № 81,
11.	Васильева Екатерина Сергеевна	учитель-логопед, учитель-дефектолог	МБДОУ д/с комбинированного учитель-логопед	вида № 81,
12.	Земляченко Марина Владимировна	учитель-логопед	МБДОУ д/с комбинированного вида № 85, учитель-логопед	
13.	Гладких Маргарита Константиновна	педагог-психолог	МБДОУ д/с № 19 «Антошка», учитель-логопед	
14.	Фролова Ирина Дмитриевна	социальный педагог, учитель-логопед	МБДОУ д/с общеразвивающего учитель-логопед	вида № 33,
15.	Бугакова Елена Викторовна	секретарь, педагог-психолог	МБДОУ д/с комбинированного педагог-психолог	вида № 81,
3 состав – для обследования детей школьного возраста с тяжелыми нарушениями развития				
16.	Волкова Светлана Владимировна	заместитель руководителя, учитель-дефектолог, учитель-логопед	МБОУ СОШ № 48, учитель-дефектолог	учитель-логопед,
17.	Бондарева Наталья Николаевна	учитель-дефектолог, учитель-логопед	МБОУ СОШ № 29, учитель-логопед	учитель-дефектолог,
18.	Южбабенко Лилия Александровна	учитель-дефектолог, сурдопедагог	МБДОУ д/с комбинированного учитель-логопед	вида № 71,
19.	Бросалина Елена Николаевна	учитель-логопед	МАОУ ЦО № 1, учитель-логопед	

20.	Бутырина Елена Ивановна	педагог-психолог	МБОУ СОШ № 35, педагог-психолог
21.	Лыгина Анастасия Александровна	социальный педагог	МБОУ СОШ № 21, социальный педагог, тьютор
22.	Перепелица Нина Владимировна	секретарь, учитель-логопед	МБОУ СОШ № 27, учитель-логопед
23.	Родионова Татьяна Николаевна	учитель-дефектолог (тифлопедагог)	МБОУ СОШ № 21, учитель-логопед
4 состав - для обследования детей школьного возраста с тяжелыми нарушениями речи			
24.	Самойленко Светлана Михайловна	заместитель руководителя, учитель-логопед	МБУ НМИЦ г. Белгорода, главный специалист отдела сопровождения детей с ОВЗ
25.	Богаченко Лариса Петровна	учитель-дефектолог, учитель-логопед	МБОУ «Лицей № 10», учитель-логопед, учитель-дефектолог
26.	Киселева Елена Викторовна	учитель-логопед	МБОУ «Гимназия № 22», учитель-логопед
27.	Уроженко Евгения Михайловна	педагог-психолог	МКОУ ОП № 30, педагог-психолог
28.	Душина Татьяна Алексеевна	социальный педагог, педагог-психолог	МБУ НМИЦ г. Белгорода, главный специалист отдела сопровождения детей с ОВЗ
29.	Синюгина Дарья Анатольевна	секретарь, учитель-логопед	МБОУ «Гимназия № 5», учитель-логопед
5 состав - для обследования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи			
30.	Карачевцева Ирина Николаевна	заместитель руководителя, учитель-логопед	МБДОУ д/с комбинированного вида № 15, учитель-логопед
31.	Горобинская Галина Николаевна	учитель-логопед	МБОУ «Начальная школа – детский сад № 44», учитель-логопед
32.	Чумаченко Евгения Юрьевна	учитель-дефектолог, учитель-логопед	МБДОУ д/с комбинированного вида № 15, учитель-логопед

33.	Юракова Елена Сергеевна	педагог-психолог	МБДОУ д/с общеразвивающего педагог-психолог	вида №28,
34.	Мишарова Ирина Александровна	социальный педагог педагог-психолог	МБОУ «Начальная школа-детский сад № 44», педагог-психолог	сад № 44»,
35.	Канищева Наталья Владимировна	секретарь, учитель-логопед	МБДОУ д/с комбинированного учитель-логопед	вида №15,

Список врачей-психиатров и узких специалистов, привлекаемых к обследованию детей в ТПМПК (по согласованию)

36.	Ковалева Ольга Викторовна	врач-психиатр	ОГКУЗ «Белгородская областная психоневрологическая больница», врач-психиатр	клиническая
37.	Буянова Наталья Петровна	врач-психиатр	ОГКУЗ «Белгородская областная психоневрологическая больница», врач-психиатр	клиническая
38.	Иванчикова Ксения Николаевна	врач-психиатр	ОГКУЗ «Белгородская областная психоневрологическая больница», врач-психиатр	клиническая
39.	Гусакова Елена Борисовна	врач-психиатр	ОГКУЗ «Белгородская областная психоневрологическая больница», врач-психиатр	клиническая
40.	Щербинина Марина Викторовна	врач-психиатр, врач-педиатр	ОГКУЗ «Белгородская областная психоневрологическая больница», врач-психиатр	клиническая
41.	Кузнеценко Елена Викторовна	врач-невролог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 1», врач-невролог	№ 1»,
42.	Павин Александр Викторович	врач-невролог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 2», врач-невролог	№ 2»,
43.	Стастик Татьяна Анатольевна	врач-невролог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 3», врач-невролог	№ 3»,
44.	Воробьева Ольга Вячеславовна	врач-невролог	ОГКУЗ «Городская детская поликлиника № 4, врач-невролог	№ 4,
45.	Свистунова Ольга Станиславовна	врач-офтальмолог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 1», врач-офтальмолог	№ 1»,

46.	Кривошапова Наталья Владимировна	врач-офтальмолог	ОГБУЗ «ДОКБ детская детская поликлиника № 2», врач-офтальмолог	№ 2»,
47.	Багадаева Инна Юрьевна	врач-офтальмолог	ОГБУЗ «ДОКБ детская детская поликлиника № 3», врач-офтальмолог	№ 3»,
48.	Сушко Марина Николаевна	врач-офтальмолог	ОГКУЗ «Городская детская поликлиника № 4», врач-офтальмолог	№ 4,
49.	Попов Андрей Леонидович	врач-ортопед	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 2», врач-травматолог-ортопед	№ 2»,
50.	Смординов Сергей Николаевич	врач-ортопед	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 4», врач-травматолог-ортопед	№ 4»,
51.	Слепченко Мария Сергеевна	врач-оториноларинголог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 1», врач-оториноларинголог	№ 1»,
52.	Медведева Галина Николаевна	врач-оториноларинголог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 2», врач-оториноларинголог	№ 2»,
53.	Самарченко Ирина Александровна	врач-оториноларинголог	ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 3», врач-оториноларинголог	№ 3»,
54.	Нефедов Владислав Юрьевич	врач-оториноларинголог	ОГКУЗ «Городская детская поликлиника № 4», врач-оториноларинголог	№ 4,

Специалисты ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница» включены в работу комиссии по согласованию. Специалисты ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 1», ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 2», ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 3», ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 4», включены в работу комиссии на этапе диспансеризации и по детской поликлинике № 3», ОГБУЗ «ДОКБ детская поликлиника № 4», направленными родителями ребенка, направленными на ТПМК (по согласованию). Рассмотрению отдельного запроса в связи с индивидуальными особенностями ребенка, учителя-логопеда, учителя-дефектолога) возможно выполнение В случае отсутствия одного из специалистов ТПМК(педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога) возможно выполнение его функций членом того же состава ТПМК с соответствующим образованием. При необходимости обследования ребенка тифлопедагогом и сурдопедагогом возможно введение в состав комиссии данных специалистов из другого состава ТПМК г. Белгорода.