

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии г. Орла

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК, комиссия) и устанавливает ее статус.

2. ТПМПК создается на базе муниципального бюджетного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Городской образовательный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Орла» (далее – МБУ «ГОЦППМСП») 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 (далее - 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.

3. Место нахождения ТПМПК: г. Орел, ул. Плещеевская, д. 18.

4. Комиссия имеет печать, штамп и бланки со своим наименованием.

5. МБУ «ГОЦППМСП» обеспечивает ТПМПК необходимым помещением, оборудованием, компьютерной и оргтехникой для организации своей деятельности.

6. Комиссию возглавляет руководитель. В состав комиссии входит: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю), учитель-логопед, социальный педагог, педиатр, психиатр детский. При необходимости и по согласованию в состав комиссии включаются и другие специалисты.

7. Привлечение иных специалистов (невролога, офтальмолога, оториноларинголога, ортопеда, психиатра) осуществляется по соглашениям, заключенным с БУЗ Орловской области «Детская поликлиника № 2», БУЗ Орловской области «Детская поликлиника № 3», БУЗ Орловской области «Детская поликлиника № 3», БУЗ Орловской области «Городская больница им. С.П. Боткина» и другие медицинские организации.

8. Персональный состав ТПМПК утверждается приказом управления образования администрации города Орла.

9. Управление образования города Орла и образовательные учреждения информируют родителей (законных представителей) детей об

основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

10. 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.

11. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных учреждений, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей). Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

## II. Основные направления деятельности и права территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

1.1. проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

1.2. подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

1.3. оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья;

1.4. оказание квалифицированной помощи при комплектовании классов, групп и логопунктов образовательных учреждений, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы;

1.5. проведение совместных консилиумов со специалистами образовательных учреждений по результатам промежуточной аттестации обучающихся, закончивших курс обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам;

1.6. осуществление (путем обследования) выполнения рекомендаций ТПМПК при реализации коррекционного обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам для детей с тяжелым нарушением речи, задержкой психического развития и адаптированным основным общеобразовательным программам, направленных ранее ТПМПК в группы

компенсирующий и комбинированной направленности и логопункты муниципальных дошкольных образовательных учреждений, при выпуске из дошкольного образовательного учреждения или переводе ребенка при положительной динамике развития ребенка;

1.7. оказание Федеральному государственному учреждению «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Орловской области» содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

1.8. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории деятельности комиссии;

1.9. участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

1.10. мониторинг эффективности оказываемой образовательными учреждениями психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

### III. Организация деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

1. ТПМПК является постоянно действующей, работает в стационарном и выездном режимах.

2. Специалисты комиссии ведут обследование в помещениях МБУ «ГОЦППМС», где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения, в том числе в негосударственных образовательных учреждениях города, в рамках оказания МБУ «ГОЦППМС» платных образовательных услуг, реабилитационных центрах.

3. Руководитель планирует и организует работу комиссии, несет персональную ответственность за результаты ее деятельности, содержание и порядок предоставления родителям (законным представителям) ребенка информации и документов на ребенка, подписывает коллегиальное заключение ТПМПК.

4. Руководитель ТПМПК имеет право:

4.1. запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления деятельности ТПМПК;

4.2. осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных учреждениях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

4.3. вносить в управление образования города предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

5. В случае отсутствия руководителя ТПМПК его обязанности выполняет заместитель.

6. Для ведения архива и базы данных ТПМПК назначается ответственный.

7. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных учреждений, реализующих основные или адаптированные образовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

8. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют в комиссию следующие документы:

8.1. заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

8.2. копию паспорта и/или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

8.3. направление образовательного учреждения, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

8.4. заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательном учреждении (для обучающихся образовательных учреждений) (при наличии);

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

8.6. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

8.7. психолого-педагогическую характеристику обучающегося, выданную образовательным учреждением (для обучающихся образовательных учреждений);

8.8. письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

10. Комиссией ведется следующая документация:

10.1. журнал предварительной записи детей на обследование;

10.2. журнал учета детей, прошедших обследование;

10.3. протокол заседания и обследования ребенка (далее – протокол).

11. Документы, указанные в подпунктах 10.1 и 10.2 настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Документ, указанный в

подпункте 10.3 настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

12. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

13. При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

14. ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования центральной комиссией Орловской области.

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

16. В заключении (выписке из протокола) комиссии, заполненном на бланке, указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

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

18. Протокол и заключение (выписка из протокола) комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и председателем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

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

20. Копии заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

21. С целью учета комплектования специализированных групп, логопунктов, работающих по адаптированным основным образовательным программам дошкольного образования оформляются путевки-направления по рекомендациям ТПМПК для предоставления в соответствующие образовательные организации.

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

23. Представленная родителями (законными представителями) детей выписка из протокола ТПМПК является основанием для создания образовательными учреждениями необходимых условий для обучения и воспитания детей.

24. Заключение комиссии действительно для представления в организации в течение календарного года с даты его подписания.

25. Комиссия оказывает детям в возрасте 14 лет и старше, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

26. Родители (законные представители) детей имеют право: присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей; 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; в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссии Орловской области по адресу: г. Орел, ул. Автовокзальная, д. 22.

27. Внешние связи и отношения ТПМПК с другими организациями осуществляется на основании соглашений об организации совместной деятельности, в которых указывается предмет взаимодействия, обязательства сторон и каналы обмена информацией.

28. ТПМПК работает в сотрудничестве с управлением образования администрации города Орла; образовательными учреждениями города Орла; психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных учреждений города Орла; центральной психолого-медико-педагогической комиссией Орловской области; учреждениями здравоохранения; учреждениями социальной защиты; общественными организациями и фондами; организациями повышения квалификации работников образования.

**Состав территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии г. Орла**

- Овчинникова Зоя Валентиновна - руководитель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, директор муниципального бюджетного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Городской образовательный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Орла» (далее – МБУ «ГОЦППМСП»), социальный педагог высшей квалификационной категории
- Дрёмова Елена Анатольевна - заместитель руководителя территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, педагог-психолог высшей квалификационной категории.
- Кузовкова Елена Сергеевна - учитель-логопед высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
- Макарова Ольга Валентиновна - учитель-дефектолог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП», кандидат педагогических наук.
- Дьякова Екатерина Владимировна - учитель-дефектолог первой квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП»
- Климочкина Елизавета Васильевна - секретарь комиссии, учитель-логопед высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
- Пугачева Валентина Николаевна - педагог-психолог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
- Бакланова Лариса Алексеевна - социальный педагог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».

Чаркина Наталья Валерьевна -	учитель-дефектолог первой квалификационной категории, кандидат педагогических наук.
Комарова Екатерина Васильевна -	секретарь комиссии, педагог-психолог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
Белова Любовь Иосифовна -	учитель-логопед высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
Пушкина Галина Николаевна -	учитель-дефектолог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
Толубеева Елена Александровна -	социальный педагог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
Воротникова Наталия Леонидовна	секретарь комиссии, учитель-дефектолог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП»
Тутаева Наталья Евгеньевна -	педагог-психолог высшей квалификационной категории МБУ «ГОЦППМСП».
Обрядина Надежда Александровна -	учитель-логопед высшей квалификационной категории ДОУ № 55 комбинированного вида (по согласованию).
Крестов Сергей Васильевич -	врач-психиатр МБУ «ГОЦППМСП».
Николаева Алла Викторовна -	врач-педиатр МБУ «ГОЦППМСП».
Лаврищева Галина Андреевна -	врач-невролог БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З.И. Круглой» (по согласованию).



Приложение № 3  
к приказу управления  
образования администрации  
города Орла  
от 25.10.19 № 281-г

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ Г.ОРЛА  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ,  
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ  
«ГОРОДСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ Г. ОРЛА»  
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ул. Плещеевская, 18, г. Орел, 302020, тел: 41-85-23, 42-22-17

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК**

Выписка из протокола ТПМПК № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
порядк. № \_\_\_\_\_

Ребёнок (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение**

Установлен / не установлен, подтвержден  
статус ребёнка с ограниченными возможностями здоровья

Особенности развития ребёнка \_\_\_\_\_

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

**Специальные образовательные условия** (нуждается / не нуждается)

**1. Организация образовательного процесса**

Форма образования и программа обучения \_\_\_\_\_

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

**Форма обучения:** «Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность» (Закон «Об образовании в РФ» 273-ФЗ, ст. 79 п.4)

**Форма получения образования и форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная, семейное образование, самообразование

**Режим обучения:** полный день, неполный день, группа кратковременного пребывания (для детей от 2 до 7 лет), иное \_\_\_\_\_

**Специальные методы и приемы обучения** \_\_\_\_\_



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ Г.ОРЛА  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ,  
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ  
«ГОРОДСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ Г. ОРЛА»  
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ул. Плещеевская, 18, г. Орел, 302020, тел: 41-85-23, 42-22-17

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК**

Выписка из протокола ТПМПК № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
порядк. № \_\_\_\_\_

Ребёнок (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение**

Установлен / не установлен, подтвержден статус ребенка  
с ограниченными возможностями здоровья

**Особенности развития ребёнка**

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

**Специальные образовательные условия (нуждается / не нуждается)**

**Рекомендации**

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

*Примечание: «Заключение комиссии действительно для предъявления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания (Приказ Минобрнауки №1082)*

Руководитель ТПМПК \_\_\_\_\_ / З.В. Овчинникова /

М.П.

С рекомендациями ознакомлен(а).

Копия заключения выдана родителям (законным представителям).

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ Г.ОРЛА  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ,  
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ  
«ГОРОДСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ Г. ОРЛА»  
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ул. Плещеевская, 18, г. Орел, 302020, тел: 41-85-23, 42-22-17

Руководителю ТПМПК г. Орла

З.В. Овчинниковой

от (Ф.И. О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ и предоставить мне заключение  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

Уведомлен(а) о предоставлении заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования), для выполнения рекомендаций комиссии (с согласия родителей (законных представителей ребенка)).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя)



---

---

**Коллегиальное заключение:**Особенности развития ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи специалистов, подтверждающие участие в обследовании и гарантии конфиденциальности:

Руководитель _____ подпись З.В. Овчинникова	Зам. руководителя _____ подпись Фамилия разборчиво	Психолог _____ подпись Фамилия разборчиво
Логопед _____ подпись Фамилия разборчиво	Учитель-дефектолог _____ подпись Фамилия разборчиво	_____ подпись Фамилия разборчиво
Врач-психиатр _____ подпись Фамилия разборчиво	Врач-педиатр _____ подпись Фамилия разборчиво	Социальный педагог _____ подпись Фамилия разборчиво

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлены,

родители \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / ФИО родителя**Перечень документов,  
представленных для проведения обследования ребенка на ТПМПК:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка и паспорта ребенка (с предъявлением оригинала).
2. Копию паспорта одного из родителей (с предъявлением оригинала).
3. Заявление о проведении обследования ребенка на комиссии.
4. Письменное согласие на обработку персональных данных родителя и ребенка, в соответствии с Законом № 152-ФЗ «О персональных данных».
5. Психолого-педагогическое представление на ребенка.
6. Выписка из протокола ПМПК образовательной организации.
7. Направление образовательной организации на ТПМПК, заверенное печатью ОО.
8. Заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
9. Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей (справки врачей окулиста, ЛОР, психиатра, невропатолога, сурдолога).
10. Справка об установлении инвалидности и ИПР (при наличии).
11. Образцы работ ребенка.

**ПУТЕВКА-НАПРАВЛЕНИЕ**  
в группы комбинированной и компенсирующей направленности  
ДОУ № \_\_\_\_\_

направляется \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка

Дата рождения \_\_\_\_\_

Вид АООП ДО \_\_\_\_\_

На срок \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК \_\_\_\_\_  
З.В. Овчинникова

# КАРТА РЕБЕНКА

---

Ф.И.О. ребенка

прошедшего обследование  
на территориальной ПМПК  
г. Орла

Пр.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Пр.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Пр.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Пр.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Пр.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

г. Орел