

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»
(ГАУ РЦППМСП)**

ПРИКАЗ

10.03.2025

№ 5/1

г. Благовещенск

Порядок работы центральной психолого-
медико-педагогической комиссии
Амурской области

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», рекомендациями Министерства просвещения Российской Федерации от 31.08.2020 № ДГ-1342/07 «Об организации образования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) для определения их образовательного маршрута», в целях регламентации деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Амурской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии, согласно Приложению 1.
2. Утвердить состав центральной психолого-медико-педагогической комиссии Амурской области, согласно Приложению 2.
3. Утвердить заявление о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии, согласно Приложению 3.
4. Утвердить форму Протокола обследования, согласно Приложению 4.
5. Утвердить заключение о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью, согласно Приложению 5.
6. Утвердить заключение о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования, согласно Приложению 6.
7. Утвердить рекомендации о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся, согласно Приложению 7.
8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на руководителя центральной психолого-медико-педагогической комиссии Дмитракову Т.В.

Директор

М.О.Чикачева

Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Амурской области

I. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность центральной психолого-медико-педагогической комиссии Амурской области (далее - ЦПМПК), созданной министерством образования и науки Амурской области на базе государственного автономного учреждения Амурской области «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - ГАУ РЦППМСП), включая порядок проведения ЦПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ЦПМПК осуществляет свою деятельность в пределах территории Амурской области.

1.4. ЦПМПК возглавляет руководитель.

1.5. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

1.6. Включение врачей в состав ЦПМПК осуществляется по согласованию с министерством здравоохранения Амурской области

1.7. Основной состав и порядок работы ЦПМПК утверждаются приказом директора ЦПМПК. Иные документы, регламентирующие деятельность ЦПМПК и ее отделений, утверждаются приказами ГАУ РЦППМСП.

1.6. Министерство образования и науки Амурской области, ГАУ РЦППМСП, ЦПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

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

1.8. Министерство образования и науки Амурской области обеспечивает ЦПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и

оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности, из бюджета Амурской области в рамках субсидии на исполнение государственного задания ГАУ АО РЦППМСП.

1.9. ЦППМК имеет печать и бланки со своим наименованием

1.10. Комиссией ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал записи на обследование;
- б) протокол обследования;
- в) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений комиссии;
- г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

Личные дела лиц, прошедших обследование подлежат хранению в течение 10 лет, после достижения обследуемым совершеннолетия. По истечении срока хранения личное дело утилизируется.

1.11. Комиссии и организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - Организация), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

II. Основные направления деятельности и права ЦППМК

2.1. Основными направлениями деятельности ЦППМК являются:

а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в Организации (далее - обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

г) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

д) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА)

е) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

ж) 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.

2.2. Центральная комиссия, кроме установленных пунктом 2.2 Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных отделений;

б) проведение обследования по направлению территориального отделения, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) обследуемых заключения территориального отделения;

в) проводит мониторинг исполнения Организацией рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

2.3. Обследование осуществляется комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого.

Рекомендуемый образец заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии приведен в приложении № 3 к настоящему Порядку.

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в комиссии.

2.4. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого;

б) копия свидетельства о рождении обследуемого и паспорта обследуемого (для лиц, достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;

г) направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (указать);

д) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;

ж) заключение (заключения ПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка

з) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);

и) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;

к) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

л) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого (выписка из истории развития ребенка), результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской

организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления.

2.5. Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

2.6. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

2.7. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

2.8. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 2.3 и 2.4 настоящего Порядка.

2.9.. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

2.10. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается комиссия, территориальные отделения комиссии

б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) маломобильного обследуемого, а также находящегося на длительном лечении в медицинской организации.

2.11. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

2.12. Конкретный состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем комиссии исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

2.13. Обследование проводится в присутствии их родителей (законных представителей) обследуемых.

2.14. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

2.15. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (приложение № 4).

2.16. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение комиссии) (приложение № 5).

2.17. Заключение комиссии и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

2.18. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 2.6. и 2.7. настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

2.19. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 2.6. и 2.7. настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

2.20. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

2.21. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

2.22. Представленное родителем (законным представителем) заключение комиссии является основанием для Организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

2.23. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 2.22. настоящего Порядка, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

2.24. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;

в случае несогласия с заключением территориального отделения комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

**Состав центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Амурской области**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Место работы, должность
1	Дмитракова Татьяна Васильевна	ГАУ РЦППМСП, педагог - психолог, руководитель центральной психолого- медико-педагогической комиссии
2	Якимишина Галина Родионовна	ГАУ РЦППМСП, учитель-логопед, заместитель руководителя центральной психолого-медико-педагогической комиссии
3	Данильянц Ирина Анатольевна	ГАУ РЦППМСП, врач - психиатр центральной психолого-медико- педагогической комиссии
4	Новикова Лариса Александровна	ГАУ РЦППМСП, педагог-психолог центральной психолого-медико- педагогической комиссии
5	Чурсина Оксана Андреевна	ГАУ РЦППМСП, педагог-психолог, учитель-дефектолог, олигофренопедагог центральной психолого-медико- педагогической комиссии
6	Гладкая Анастасия Владимировна	ГАУ РЦППМСП, секретарь центральной психолого-медико-педагогической комиссии
7	Серебрякова Марина Сергеевна	Руководитель отделения № 1 г.Белогорск
8	Дубник Елена Владимировна	Руководитель отделения № 2 г.Свободный
9	Веселко Анастасия Валерьевна	Руководитель отделения № 3 г.Зея
10	Филенкова Ирина Владимировна	Руководитель отделения № 4 г. Тында
11	Кузнецова Анна Александровна	Руководитель отделения № 5 п.г.т. Прогресс
12	Симильсон Надежда Ивановна	Руководитель отделения № 6 г.Завитинск
Члены комиссии (согласованию)		
13	Крюкова Ольга Николаевна	ГАОУ АО Школа-интернат № 8, социальный педагог
14	Каменьщикова Елена Анатольевна	ГАОУ АО Школа-интернат № 8, учитель – дефектолог, сурдопедагог

15	Чебанова Елена Николаевна	ГООУ «Свободненская специальная (коррекционная) школа-интернат», учитель-дефектолог, тифлопедагог
16	Кравцова Олеся Викторовна	МАОУ ДС № 60 г. Благовещенск, учитель-дефектолог, тифлопедагог
17		Врач-педиатр
18		Врач-невролог
19		Врач - оториноларинголог
20		Врач - офтальмолог
21		Врач – травматолог, ортопед
22		Врач – психиатр
		г. Свободный
		Врач-педиатр
		Врач-невролог
		Врач - оториноларинголог
		Врач - офтальмолог
		Врач – травматолог, ортопед
		Врач – психиатр
		г. Белогорск
		Врач-педиатр
		Врач-невролог
		Врач - оториноларинголог
		Врач - офтальмолог
		Врач – травматолог, ортопед
		Врач – психиатр
		г. Зея
		Врач-педиатр
		Врач-невролог
		Врач - оториноларинголог
		Врач - офтальмолог
		Врач – травматолог, ортопед
		Врач – психиатр
		г. Тында
		Врач-педиатр
		Врач-невролог
		Врач - оториноларинголог
		Врач - офтальмолог
		Врач – травматолог, ортопед
		Врач – психиатр
		г. Завитинск
		Врач-педиатр
		Врач-невролог
		Врач - оториноларинголог
		Врач - офтальмолог

	Врач – травматолог, ортопед
	Врач – психиатр
	Пгт. Прогресс
	Врач-педиатр
	Врач-невролог
	Врач - оториноларинголог
	Врач - офтальмолог
	Врач – травматолог, ортопед
	Врач – психиатр

Министерство образования и науки Амурской области
ГАУ АО «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия**

675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Северная, 107, тел. (8 416 2) 226 270
e-mail: amurcprmk@mail.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической
комиссии**

Руководителю Центральной психолого
медико - педагогической комиссии
от _____

законного представителя

ФИО ребенка

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование меня
/ моего ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- ☐ о создании специальных условий для получения образования;
- ☐ о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего / среднего общего образования;
- ☐ о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- ☐ об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в

соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2026 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____

_____ подпись законного представителя

(_____)
расшифровка подписи

Для детей, достигших возраста 15 лет:

Я, _____,
(ФИО полностью, дата рождения)

даю своё согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования меня специалистами Центральной ПМПК, включая врача-психиатра.

_____ дата

_____ подпись

Министерство образования и науки Амурской области
ГАУ АО «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
ЦЕНТРАЛЬНАЯ

психолого-медико-педагогическая комиссия

675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Северная, д.107, тел. (8 416 2) 226 270
e-mail: amurcprmk@mail.ru

ПРОТОКОЛ

Дата обследования « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол обследуемого: мужской/женский

3. Дата рождения: _____ возраст _____

4. Место проведения обследования: в помещениях, где размещается ЦПМПК, отделение ЦПМПК № ____; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

5. Обследование: первичное / повторное.

6. Наличие инвалидности: да / нет.

7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию: родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая)

8. Место жительства, телефон _____

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):

10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей: усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

11. Перечень документов, представленных на ЦПМПК:

- ☐ Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого;
- ☐ копия свидетельства о рождении обследуемого и паспорта обследуемого (для лиц, достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
- ☐ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
- ☐ направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (указать):
- ☐ постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;
- ☐ заключение (заключения ПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- ☐ копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
- ☐ копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
- ☐ представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
- ☐ медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;

12. Наименование образовательной организации _____

уровень образования: дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее профессиональное;
группа/класс _____, 13. Образовательная программа: _____

14. Заключение специалистов ПМПК

14.1. Педагог-психолог

имеет потенциал овладения адаптированной общеобразовательной программой (_____) /нуждается / не нуждается в психологической помощи за пределами рекомендаций АООП / имеет потенциал овладения общеобразовательной программой (при наличии психологической помощи) /в психологической помощи не нуждается /нуждается в реализации системы индивидуально-профилактических мероприятий для предупреждения дезадаптации / нуждается в коррекции трудностей развития и социальной адаптации за счет организации систематической психологической помощи

Направления коррекционной работы: _____

—

14.2. Учитель-логопед

Имеется речевое нарушение первичного характера / вторичного характера / как вариант сочетанного дефекта

Общее недоразвитие речи I уровень / общее недоразвитие речи II уровень; / общее недоразвитие III уровень / общее недоразвитие речи IV уровень (7 лет) / фонетическое недоразвитие / фонетико-фонематическое недоразвитие

Несформированность средств языка, недостаточная сформированность средств языка у обучающегося

с _____

Системное недоразвитие речи легкой / средней / тяжелой степени у обучающегося с _____

Трудности в овладении письмом и чтением / нарушение процессов формирования чтения и письма, нарушения чтения и письма / несформированность / недостаточная сформированность чтения и письма, обусловленные _____

Направления коррекционной работы: _____

14.3. Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):

имеющиеся ЗУН (обученность) (соответствуют, отстают, выражено отстают) от возрастной нормы; программный материал _____ освоен / не освоен / освоен

частично/ обучаемость: достаточная / недостаточная / низкая, познавательная деятельность: без особенностей / недостаточная / нарушена /стойко нарушена

В создании специальных условий получения образования: нуждается / не нуждается

Рекомендуемый вариант адаптированной образовательной программы: _____

Направления коррекционной работы: _____

14.4. Социальный педагог:

Направления коррекционной работы: координация взаимодействия субъектов образовательного процесса; мониторинг социальной ситуации развития; профилактика и коррекция асоциального (девиантного) поведения обучающегося; повышение уровня правовой грамотности обучающегося и его семьи _____

14.5. Врач-психиатр:

Сознание: сохранено / нарушено _____

Контакт: контактен(тна)/ контактен(тна) при помощи специальных педагогических приемов/ контакт затруднен/ контакту не доступен (нна)

Отвечает односложно, в плане заданного

Внешний вид: опрятен(тна)/недостаточно опрятен(тна)/не опрятен (тна)

Концентрация внимания: концентрирует/легко истощаем/не концентрирует

Память: соответствует условной возрастной норме/ неустойчивая

Мышление: продуктивное/конкретное/наглядно-действенное/наглядно-образное

Учебная мотивация: имеется/низкая/требуется направляющая помощь педагога/отсутствует

Познавательный интерес проявляет/недостаточно проявляет/не проявляет

Эмоциональное состояние: спокоен/неустойчив/лабилен

Поведение: адекватное/ склонен(а) к неадекватным поступкам/ нарушено

Критика:

сохранна/отсутствует

Навыки самообслуживания: сформированы/в стадии формирования/не сформированы/грубо нарушены. **Физиологические отправления** контролирует/не контролирует

Диагноз:

14.6. Иные специалисты (указать):

14.7. Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:

Сведения из истории развития ребенка: анамнестические данные имеются/не имеются.

Беременность по счету, особенности протекания:

перенесенные заболевания во время беременности

Роды на какой неделе самостоятельные/ оперативные/ родовспоможение.

Родовая травма: да/ нет, асфиксия: да/нет, шкала Апгар, рост, вес

Диагноз ребенка при рождении

Психомоторное развитие до года:

по медицинским заключениям

15. Коллегиальное заключение ПМПК

Относится / не относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; нуждается/не нуждается в создании специальных условий получения образования
Основная общеобразовательная программа / адаптированная основная общеобразовательная программа

вариант

Нуждается/не нуждается в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования

Нуждается /не нуждается в организации индивидуальной профилактической работы:

16. Рекомендации о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья

17. Рекомендации о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого:

18. Особое мнение специалистов:

Руководитель Центральной ПМПК (ФИО)

Зам. руководителя Центральной ПМПК (ФИО)

Члены Центральной ПМПК:

Врач-психиатр (ФИО)

Педагог-психолог (ФИО)

Учитель-логопед _____ (ФИО)
Учитель-дефектолог _____ (ФИО)
_____ (ФИО)
Секретарь _____ (ФИО)

Министерство образования и науки Амурской области
ГАУ АО «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия**

675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Северная, д.107, тел. (8 416 2) 226 270
e-mail: amurecnpmk@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью

№ _____ от _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Нуждается/ не нуждается в создании специальных условий для получения образования

Образовательная программа: _____

Вариант _____ **Срок реализации программы** _____

Уровень образования _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: при отсутствии медицинских противопоказаний

Предоставление услуг ассистента: да / нет

Специальные методы обучения: в соответствии с рекомендованной образовательной программой / иное _____

специальные учебники, специальные учебные пособия: в соответствии с рекомендованной образовательной программой / иное _____

Специальные технические средства обучения: в соответствии с рекомендованной образовательной программой / иное _____

Обеспечение доступа в здания и помещения: требуется / не требуется

Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: требуется / не требуется

Предоставление тьюторского сопровождения: осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП; педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП; подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса; разработка и подбор методических средств визуальной поддержки и альтернативной коммуникации; не требуется

Направления коррекционной работы специалистов:

педагог – психолог: _____

учитель – логопед _____

учитель-дефектолог _____

социальный педагог: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы _____

Особые рекомендации ПМПК: «Д» учёт у профильных специалистов. Дополнительные занятия с учителем по устранению пробелов в усвоении программного материала. Учёт медицинских рекомендаций при организации образовательного процесса.

Срок повторного проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций: на весь период обучения; при переходе на другой уровень образования; при необходимости изменения программы в случае устойчивой неуспеваемости по нескольким предметам; при необходимости создания специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего общего образования, не требуется _____

Руководитель Центральной ПМПК _____ (ФИО)

Зам. руководителя Центральной ПМПК _____ (ФИО)

Члены Центральной ПМПК:

Врач-психиатр _____ (ФИО)

Педагог-психолог _____ (ФИО)

Учитель-логопед _____ (ФИО)

Учитель-дефектолог _____ (ФИО)

_____ (_____)

Дата выдачи заключения ЦМПК

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал заключения получен

Подпись

расшифровка подписи

Министерство образования и науки Амурской области
ГАУ АО «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия**

675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Северная, д.107, тел. (8 416 2) 226 270
e-mail: amurepmpk@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам основного общего,
среднего общего образования**

N _____ от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого _____

дата рождения: _____

Наименование образовательной организации, класс _____

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении (нужное подчеркнуть):

- итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования
- итогового сочинения (изложения), государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____);
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____)
- обучающийся, имеющий ограничения жизнедеятельности и здоровья или ограничения, связанные со здоровьем (медицинское заключение № _____ от _____)

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

1. Основание для выбора формы ГИА: да / нет

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9): да / нет

Русский язык (№ варианта): _____

Математика (№ варианта): _____

2. беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудиторию, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);

3. увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов основного государственного экзамена по иностранным

языкам, требующих предоставления участниками основного государственного экзамена устных ответов, - на 30 минут;

4. увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования);

5. увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам - на 1,5 часа;

6. организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

1. присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочитать задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки;

2. использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;

3. оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);

4. привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);

5. оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);

6. копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);

7) выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Организация пункта проведения экзамена: в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в медицинской организации, по месту проживания (на дому).

Иные рекомендации:

Руководитель Центральной ПМПК _____ (ФИО)

Зам. руководителя Центральной ПМПК _____ (ФИО)

Члены Центральной ПМПК:

Врач-психиатр _____ (ФИО)

Педагог-психолог _____ (ФИО)

Учитель-логопед _____ (ФИО)

Учитель-дефектолог _____ (ФИО)

Дата выдачи заключения ЦМПК _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал заключения получен

Подпись

расшифровка подписи

Министерство образования и науки Амурской области

ГАУ АО «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

ЦЕНТРАЛЬНАЯ

психолого-медико-педагогическая комиссия

675025, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Северная, д.107, тел. (8 416 2) 226 270

e-mail: amurcprmk@mail.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ

**о создании условий проведения индивидуальной профилактической
работы с обучающимся**

№ _____ от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого _____

Дата рождения _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Социальный педагог _____

Другие условия _____

Руководитель Центральной ПМПК _____ (ФИО)

Зам. руководителя Центральной ПМПК _____ (ФИО)

Члены Центральной ПМПК:

Врач-психиатр _____ (ФИО)

Педагог-психолог _____ (ФИО)

Учитель-логопед _____ (ФИО)

Учитель-дефектолог _____ (ФИО)

Дата выдачи рекомендаций ЦМПК _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал рекомендаций получен

Подпись

расшифровка подписи