



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
Белгородской области

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Белгородской области

ПРИКАЗ

«17» марта 2023 г.

№ 893

«17» марта 2023 г.

№ 284

**Об организации деятельности
центральной и территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий Белгородской области**

В целях организации работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ЦПМПК), координации и организационно-методического обеспечения территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ТПМПК) Белгородской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере образования, определения единых подходов к деятельности психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области, координации взаимодействия комиссий по вопросам своевременного выявления лиц с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки единых рекомендаций по оказанию обследуемым психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, определения необходимых условий при проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников – детей-инвалидов, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить состав и график работы ЦПМПК (приложение № 1).

2. Руководителю ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» разместить на официальном сайте информацию о составе и графике работы ЦПМПК в 10-дневный срок.

3. Утвердить перечень территорий и образовательных организаций, закреплённых за ЦПМПК (приложение № 2).

4. Утвердить форму бланков заключений ЦПМПК и ТПМПК Белгородской области с рекомендациями по созданию специальных образовательных условий, организации психолого-педагогического и медицинского сопровождения (приложения № 3, № 4).

5. Утвердить формы и перечень документов для предоставления на ЦПМПК:

- договор о сотрудничестве (приложение № 5);

- направление (приложение № 6);

- коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ПШк) (приложение № 7);

- перечень документов для оформления на ЦПМПК (приложения № 8, № 9)

6. Руководителям образовательных организаций, подведомственных министерству образования Белгородской области:

6.1. Осуществлять с согласия родителей (законных представителей) направление на ЦПМПК или ТПМПК:

- детей и обучающихся старше 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- выпускников, нуждающихся в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью, по медицинским показаниям.

6.2. Обеспечить своевременное выявление и направление детей и лиц с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на ЦПМПК или ТПМПК с согласия родителей (законных представителей).

6.3. Обеспечить направление на ЦПМПК, ТПМПК для прохождения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей и лиц, нуждающихся по состоянию здоровья в установлении органами медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) инвалидности первично или повторно (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.06.2017 г. № 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»).

6.4. Обеспечить сопровождение обучающихся и лиц с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

на ЦПМПК (ТПМПК) специалистами и (или) педагогами образовательной организации, владеющими информацией о ребенке.

6.5. Осуществлять направление на обследование ребенка или группы лиц на ЦПМПК и ТПМПК в соответствии с заявкой, оформленной в срок не позднее трёх рабочих дней до даты обследования. В случае необходимости организации комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающегося на дому оформляется заявка на выездное заседание ЦПМПК (приложение № 12).

7. Главным врачам центральных районных и городских больниц Белгородской области, ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница», ОГКУЗ «Белгородский дом ребёнка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»:

7.1. Обеспечить с согласия родителей (законных представителей) комплексное медицинское обследование детей и лиц, направляемых на ЦПМПК или ТПМПК, специалистами медицинской организации, наблюдающими ребёнка по месту жительства (регистрации): педиатром, неврологом, отоларингологом, сурдологом, окулистом, хирургом, логопедом, психиатром, ортопедом.

7.2. Оформлять результаты медицинского обследования на бланке подробной выписки из истории развития с указанием диагнозов по действующей международной классификации болезней (далее МКБ-10) и рекомендациями по дальнейшему медицинскому сопровождению (приложение № 11).

7.3. Обеспечить с согласия родителей (законных представителей) направление на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, не получающих образование и не закреплённых за образовательной организацией в ЦПМПК или ТПМПК.

7.4. Оформлять рекомендации об обучении на дому в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2016 года № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому». Медицинское заключение врачебной комиссии должно быть оформлено следующим образом:

- указан клинический диагноз (шифр по МКБ-10);
- штамп, печать медицинской организации и регистрационный номер;
- наличие не менее трех подписей и печатей врачей с расшифровкой Ф.И.О.;
- рекомендации с указанием сроков обучения (начало-конец обучения).

7.5. Осуществлять оформление медицинского заключения врачебной комиссии выпускников, нуждающихся в специальных условиях, необходимых при проведении ГИА, на официальном бланке лечебного учреждения, подписанном и заверенном личными печатями не менее трёх

членов врачебной комиссии, печатью медицинской организации. В заключении (справке) врачебной комиссии указывать наличие необходимости создания специальных условий проведения ГИА, основное заболевание и сопутствующие заболевания (при наличии) согласно действующей МКБ-10, рекомендации по медицинскому сопровождению или специальные условия по медицинским показаниям, необходимые в период проведения экзаменов.

7.6. Для обучающихся на дому по состоянию здоровья в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии, при необходимости, в заключении врачебной комиссии дополнительно указывать необходимость проведения ГИА на дому.

8. Руководителям муниципальных органов управления образования:

8.1. Утвердить составы, графики и порядок работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий. Разместить информацию о деятельности ТПМПК на официальных сайтах муниципальных органов управления образованием и сайтах образовательных организаций в 10-дневный срок.

8.2. Предоставлять в ЦПМПК в срок до 20 июня и 20 декабря текущего года:

- мониторинг выполнения рекомендаций ЦПМПК и ТПМПК;
- отчет о работе психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций;
- учет детей с ограниченными возможностями здоровья (приложения №№ 13- 16).

8.3. Предоставлять в ЦПМПК мониторинг организации предоставления психолого-педагогической помощи детям и обучающимся, осваивающим адаптированные образовательные программы в образовательных организациях, предоставляется ежеквартально (приложение № 17).

9. Руководителям ТПМПК:

9.1. Предоставлять в ЦПМПК отчёты о проделанной работе (приложение № 18):

- за первое полугодие в срок до 20 июня текущего года;
- за второе полугодие и год в срок до 20 декабря текущего года.

9.2. Предоставлять информацию о составе и графике работы ТПМПК, об изменениях, внесённых в документы, регламентирующие деятельность ТПМПК, ежегодно в срок до 1 сентября текущего учебного года.

9.3. Направлять детей, обучающихся образовательных организаций дошкольного, общего и среднего профессионального образования, не относящихся по территориальному закреплению к ТПМПК, а также детей, проживающих на территории муниципальных образований, относящихся к ТПМПК, на обследование в ЦПМПК в случаях, когда вопрос об определении специальных условий обучения ребенка и лиц старше 18 лет не может быть решен специалистами ТПМПК на основании направления (приложение № 10).

10. Руководителю ЦПМПК:

10.1. Осуществлять координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности ТПМПК.

10.2. Предоставлять в министерство образования Белгородской области отчёты о деятельности ЦПМПК, ТПМПК:

-за первое полугодие до 25 июля текущего года;

-за второе полугодие до 15 января следующего года.

10.3. Осуществлять комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей по направлению ТПМПК, а также в случаях обжалования заключений ТПМПК родителями (законными представителями).

11. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра образования Белгородской области А.А. Мухартова, первого заместителя министра здравоохранения Белгородской области Л.С. Крылову.

**Заместитель Губернатора
Белгородской области –
министр образования
Белгородской области**

А.В. Милёхин

**Министр здравоохранения
Белгородской области**

А.А. Иконников

С.В. Мухартов *Л.С. Крылова* *М.В. Мухартов* *М.В. Крылова* *Л.С.*

Состав специалистов

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородской области

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1	Кулабухова Елена Владимировна	руководитель (председатель) ЦПМПК, учитель-дефектолог, сурдопедагог ЦПМПК
2	Майлатова Светлана Игоревна	педагог-психолог, социальный педагог ЦПМПК
3	Семернина Александра Александровна	учитель-дефектолог, учитель-логопед ЦПМПК
4	Найденова Эльвира Васильевна	врач-психиатр ЦПМПК
5	Стребкова Инна Николаевна	учитель-дефектолог, сурдопедагог ЦПМПК
6	Свиридова Жанна Анатольевна	учитель-дефектолог, тифлопедагог ЦПМПК
7.	Крылова Алёна Сергеевна	секретарь (документовед)
7	Кашлакова Наталья Викторовна	Врач-педиатр ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»
8	Берестовая Наталья Александровна	Врач - невролог ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»
9	Саввин Виталий Александрович	Врач - офтальмолог ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»
10	Литвин Виталий Иванович	Врач - отоларинголог ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»
11	Извеков Сергей Владимирович	Врач - ортопед ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»

На основании приказа департамента образования, культуры и молодежной политики Белгородской области от 19.11.2012 года № 3454 «Об утверждении штатных расписаний подразделений (структур) при департаменте образования, культуры и молодежной политики Белгородской области» в штатное расписание ОГБУ «БРЦ ПМСС» введены специалисты: председатель ЦПМПК, сурдопедагог, педагог-психолог, врач-психиатр, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, документовед. Остальные специалисты (ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница») включены в работу комиссии (по согласованию) на этапе диспансеризации и по рассмотрению отдельных запросов, в связи с индивидуальными особенностями ребенка, направленного на ЦПМПК. В случае отсутствия одного из специалистов ЦПМПК возможно введение сотрудников центра (педагога-психолога, учителя-логопеда) в работу по комплексному обследованию детей.

**График работы
центральной психолого-медико-педагогической комиссии**

Дни недели	Виды деятельности
Понедельник	09.00 – 13.00 – прием и комплексное обследование детей и обучающихся старше 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии, работа с сопроводительной документацией.
Вторник	
Среда	
Пятница	14.00-17.00 – консультативный прием родителей (законных представителей), специалистов. Прием документов.
13.00-14.00 (перерыв)	17.00-18.00 – работа с документацией.
Четверг	Методический день
с 9.00-18.00	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. Отчетно-аналитическая деятельность.
13.00-14.00 (перерыв)	

Территории, закрепленные за центральной психолого-медико-педагогической комиссией	
1	<p>Лица с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проживающие (зарегистрированные) на территории:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Борисовского района 2. Грайворонского района 3. Корочанского района 4. Ракитянского района 5. Краснояружского района 6. Прохоровского района
Образовательные организации, закрепленные за центральной психолого-медико-педагогической комиссией	
2	<p>ГБОУ "Алексеевская общеобразовательная школа-интернат" ГБОУ "Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат №23" ГБОУ "Белгородский инженерный юношеский лицей-интернат" ГБОУ "Валуйская общеобразовательная школа-интернат" ГБОУ "Валуйская общеобразовательная школа-интернат №1" ГБОУ "Корочанская школа-интернат" ГБОУ "Новооскольская специальная общеобразовательная школа-интернат"</p>
3	<p>ГБУ "Белгородский ЦРС ребёнка "Южный" ГБУ "Большетроицкий ЦРС" ГБУ "Старооскольский ЦРС детей физкультурно-спортивной направленности "Старт" ГБУ "Прохоровский ЦРС" ЧУ "Прохоровский Православный центр развития и социализации ребенка" ЧУ "Разуменский дом детства" ОГКУЗ "Белгородский дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением ЦНС с нарушением психики г. Белгорода"</p>

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЦПМПК
о создании специальных условий для получения образования обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью

№ _____ от _____

Ф.И.О.

ребенка: _____

Дата рождения: _____

• **Образовательная программа:**

- **Уровень образования:**
- **Вариант:**
- **Предоставление услуг ассистента (помощника):**
- **Специальные методы обучения:**
- **Специальные учебники/учебные пособия:**
- **Специальные технические средства обучения:**
- **Специальные условия организации среды:**
- **Тьюторское сопровождение:**

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:**
- **Учитель-логопед:**
- **Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог):**
- **Социальный педагог:**
- **Другие условия:**

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Дата повторного прохождения ЦПМПК:

Руководитель ЦПМПК:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Врач-психиатр:

Дата выдачи рекомендаций ЦПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЦПМПК
о создании условий при проведении ГИА**

Протокол № _____ от _____
 ФИО обучающегося _____
 Дата рождения _____ обучающийся _____ класса
 Наименование образовательной организации _____

Заключение ЦПМПК: не нуждается в создании условий 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 ЦПМПК 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 16-18pt;
- 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

Руководитель ЦПМПК:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Врач-психиатр:

Дата выдачи рекомендаций ЦПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

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

Договор о сотрудничестве № _____

г. Белгород

«__» _____ 20__ г.

Областное государственное бюджетное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения», именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора ОГБУ «БРЦ ПМСС» _____, действующего на основании Устава Учреждения, с одной стороны, и _____ (далее - **Сотрудничающее учреждение**) в лице руководителя _____, действующее на основании Устава Учреждения 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 медико-социальной, психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам, их родителям (законным представителям), лицам, обучающимся в образовательных организациях и нуждающихся в психолого-педагогической помощи может помочь решению задач, как центральной психолого-медико-педагогической комиссии, так и сотрудничающего учреждения.

2. Обязанности сторон

2.1. Учреждение обязуется:

обеспечить проведение центральной психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ЦПМПК) комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей от 0 до 18 лет (старше 18 лет, получающих общее образование в учреждении, при необходимости) 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-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ЦПМПК 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 (общественно опасным) 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. Сотрудничающее учреждение обязуется:

- своевременно выявлять и направлять в ЦПМПК на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей с ограниченными возможностями здоровья (с ОВЗ), их родителей (законных представителей), специалистов, работающих в системе психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с ОВЗ 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 по окончании ими

дошкольного образования, а также при переходе с одной образовательной ступени на другую (из начальной школы в основную, из основной в среднюю).

3. Срок действия договора

- 3.1. Настоящий договор заключен сроком на один год и вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.
- 3.2. Договор прекращает свое действие после исполнения сторонами своих обязательств по данному договору.
- 3.3. В случае возникновения споров и разногласий при реализации настоящего договора стороны принимают необходимые меры для их разрешения путем переговоров.
- 3.4. Настоящий договор при необходимости изменяется, дополняется путем составления дополнительных соглашений по взаимной договоренности.
- 3.5. Договор составлен в 2-х (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится в Сотрудничающем учреждении, другой – в Учреждении.
- 3.6. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.
- 3.7. Договор может быть расторгнут досрочно одной из Сторон по письменному уведомлению не позднее чем за 30 дней.
- 3.8. В случае, если за один месяц до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не заявит о его расторжении, договор считается пролонгированным на аналогичный период и на аналогичных условиях.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством.

5. Реквизиты сторон:

Юридический и фактический адрес:
308032 г. Белгород, ул. Привольная д.1
ИНН/КПП 3123304068/312301001
ОГРН 1123123012341

Юридический и фактический адрес:
ИНН/КПП
ОГРН

6. Подписи сторон

Директор ОГБУ «БРЦ ПМСС»

/_____
м.п.

Директор _____

/_____
м.п.

**Направление
на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию,
территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию**

Образовательная организация
(учреждение социальной защиты, учреждение СПО) _____

(название учреждения, ведомственная принадлежность)

Направляет _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____ адрес _____

(адрес постоянного места жительства)

Обследование рекомендовано в связи с _____
(указываются конкретные показания к направлению ребенка на ЦПМПК, ТПМПК)

Перечень документов, предоставляемых образовательной организацией

№ п/п	Наименование документа
всего	

Родитель (законный представитель) _____
ознакомлен(а), подпись

Руководитель организации (учреждения):

(должность)
М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Коллегиальное заключение
психолого- педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)**

Ф.И.О., возраст ребенка _____

Группа/класс _____ Дата _____

Психолого-медико-педагогическое заключение _____

Направления, деятельность и форма проведения коррекционно-развивающей работы

Динамика изменения показателей развития ребенка

Рекомендации: _____

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк:

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Врач _____

Секретарь _____

Другие специалисты ПМПк _____

Подпись руководителя организации

Печать организации

**Перечень документов, представляемых
на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

1. Для образовательных организаций, реализующих основные и адаптированные образовательные программы дошкольного образования, начального общего, основного общего и среднего общего образования:

а) оригиналы:

- 1) паспорт родителей (законных представителей);
- 2) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 3) подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства, регистрации (выписка из истории развития ребенка действительна в течение шести месяцев);
- 4) коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- 5) представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося, выданное образовательной организацией. Представление составляется педагогом, непосредственно обучающим и (или) воспитывающим ребенка, а также специалистами психолого-педагогического консилиума образовательной организации, либо специалистами других организаций (заверенная руководителем данного учреждения);
- 6) контрольные срезы по русскому языку и математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, с качественным анализом и образцом задания (срезы оформляются на тетрадном двойном листе со штампом образовательной организации, указанием Ф.И.О. ученика, даты проведения; после работы ученика следуют Ф.И.О. и подписи учителя, ассистента и оценка; затем следует подробный анализ работы);

б) копии:

- 1) паспорт родителя (законного представителя), который будет присутствовать на обследовании, документ о смене фамилии (по необходимости), если в паспорте иная фамилия, чем указана в свидетельстве о рождении;
- 2) свидетельство о рождении или паспорт ребенка, достигшего 14-ти лет;
- 3) документ о регистрации ребенка по месту жительства;
- 4) заключение ЦПМПК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 5) личное дело обучающегося из образовательной организации (по итогам учебного года – итоговые оценки и перевод в следующий класс);
- 6) документ от учредителя образовательной организации, разрешающий зачисление ребёнка в школу в возрасте ранее 6 лет 6 мес.;
- 7) приказ образовательной организации о зачислении в 1-й класс (в случае поступления ребёнка в школу в возрасте ранее 6 лет 6 мес.);
- 8) график ликвидации академической задолженности (в случае условного перевода в следующий класс);
- 9) скриншот страниц электронного журнала с текущими и четвертными оценками;
- 10) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), подтверждающая наличие инвалидности у ребенка;
- 11) индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка:

- 1) решения суда о лишении родительских прав или свидетельство о смерти родителей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- 2) решение суда об ограничении в родительских правах;
- 3) документ, дающий право представлять интересы ребёнка на ПМПК (если ребёнок находится в государственном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей временно);
- 4) документ, являющийся основанием для передачи ребенка в государственное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 5) приказ о зачислении ребенка в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

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

2. Для образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования:

а) оригиналы:

- 1) паспорт родителей (законных представителей);
- 2) свидетельство о рождении и паспорт обучающегося;
- 3) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 4) подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства, регистрации (выписка из истории развития ребенка действительна в течение шести месяцев);
- 5) психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией. Характеристика составляется педагогом, непосредственно обучающим и (или) воспитывающим ребенка, а также педагогами, работающими с ребенком (заверенная руководителем данного учреждения);
- 6) контрольные срезы по русскому языку и математике (срезы оформляются на тетрадном двойном листе со штампом образовательной организации, указанием Ф.И.О. ученика, даты проведения; после работы следуют Ф.И.О. и подписи педагога, ассистента и оценка; затем следует подробный анализ работы);

б) копии:

- 1) паспорт родителя (законного представителя), документ о смене фамилии (по необходимости);
- 2) свидетельство о рождении или паспорт ребенка, достигшего 14-ти лет;
- 3) документ о регистрации ребенка по месту жительства;
- 4) заключение ЦПМПК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 5) выписка текущих оценок из классного журнала;
- 6) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), подтверждающая наличие инвалидности у ребенка;
- 7) форма индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными бюро медико-социальной экспертизы;

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка:

- 1) решения суда о лишении родительских прав или свидетельство о смерти родителей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- 2) решение суда об ограничении в родительских правах;
- 3) документ, дающий право представлять интересы ребёнка на ПМПК (если ребёнок находится в государственном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей временно);
- 4) документ, являющийся основанием для передачи ребенка в государственное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 5) приказ о зачислении ребенка в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

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

**Перечень документов, представляемых
на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию
для определения специальных условий ГИА**

1. Для общеобразовательных организаций:

а) оригиналы:

- 1) паспорт родителей (законных представителей);
- 2) свидетельство о рождении и паспорт обучающегося;
- 3) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 4) подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства, регистрации (выписка из истории развития ребенка действительна в течение шести месяцев);
- 5) медицинское заключение с рекомендациями о создании условий при проведении ГИА в текущем учебном году - справка врачебной комиссии (кодирование диагнозов по МКБ-10: коды основного(ых) и сопутствующих заболеваний, в соответствии с которыми ребенок нуждается в специальных условиях и медицинские рекомендации (по показаниям));
- 6) медицинское заключение, подтверждающее нахождение в медицинской организации;
- 7) коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии);
- 8) представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося, выданное образовательной организацией. Представление составляется педагогом, непосредственно обучающим и (или) воспитывающим ребенка, а также специалистами психолого-педагогического консилиума образовательной организации, либо специалистами других организаций (заверенная руководителем данного учреждения);
- 9) контрольные срезы по русскому языку и математике с качественным анализом и образцом задания (срезы оформляются на тетрадном двойном листе со штампом образовательной организации, указанием Ф.И.О. ученика, даты проведения; после работы ученика следуют Ф.И.О. и подписи учителя, ассистента и оценка; затем следует подробный анализ работы);

б) копии:

- 1) паспорт родителя (законного представителя), который будет присутствовать на обследовании, документ о смене фамилии (по необходимости), если в паспорте иная фамилия, чем указана в свидетельстве о рождении;
- 2) документ о регистрации ребенка по месту жительства;
- 3) свидетельство о рождении и паспорт ребенка, достигшего 14-ти лет;
- 4) заключение ЦПМПК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 5) личное дело обучающегося из образовательной организации;
- 6) медицинское заключение с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году, а также в предыдущие годы (при наличии) – копия(и), заверенная руководителем образовательной организации;
- 7) приказ(ы) о переводе на обучение на дому в текущем учебном году, а также за предыдущие годы (при наличии) – копия(и), заверенная руководителем образовательной организации;
- 8) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), действующая на период ГИА;

- 9) индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, инвалида, выдаваемая федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка:

- 1) решение суда о лишении родительских прав или свидетельство о смерти родителей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- 2) решение суда об ограничении в родительских правах;
- 3) документ, дающий право представлять интересы ребёнка на ПМПК (если ребёнок находится в государственном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей временно);
- 4) документ, являющийся основанием для передачи ребенка в государственное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 5) приказ о зачислении ребенка в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

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

**Направление
на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

официальное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

Направляет _____

(Ф.И.О. ребенка)

" ___ " _____ года рождения, проживающего _____

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в Центральную ПМПК в связи с _____

указываются причины направления ребенка на ЦПМПК

**Перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки
для предъявления в ЦПМПК**

№ п/п	Наименование документа
всего	

Родитель (законный представитель) _____

ознакомлен(а), подпись

Руководитель организации (учреждения):

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Место
для штампа

**Выписка из истории развития ребенка
с заключениями врачей**

Учреждение _____
(название медицинского учреждения)

направляет _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (домашний адрес)

ДОУ, ОУ (класс) _____

Анамнез жизни: _____

Перенесенные заболевания: _____

Осмотр специалистов: дата осмотра, диагноз (по МКБ-10), подпись, личная печать:

1. Педиатр _____

Психомоторное развитие: начал держать головку с _____, сидеть _____, ползать _____, ходить _____

Гуление с _____, лепет _____, первые слова _____, фразовая речь _____

2. Окулист _____

Состояние зрения visus OD _____ OS _____ m

3. Отоларинголог _____

Соответствие слуха, шепотная речь AD _____ m, AS _____ m

Аудиограмма _____

4. Хирург _____

5. Логопед _____

6. Невролог _____

Неврологический статус _____

7. Психиатр _____

8. Сурдолог (по показаниям) _____

9. Ортопед (по показаниям) _____

10. Рекомендации по дальнейшему медицинскому сопровождению: _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись руководителя ЛПУ)

М.П.

Выписка действительна в течение шести месяцев

Заявка на прохождение комплексного психолого-медико-педагогического обследования оформляется на официальном бланке организации, письмо регистрируется (дата, номер), пишется на имя руководителя психолого-медико-педагогической комиссии, подписывается директором образовательной организации, отправляется по адресу электронной почты или предоставляется вместе с документами для проведения обследования детей, указанных в заявке.

ПМПК в 5-ти дневный срок с момента подачи документов информирует о дате и времени проведения обследования (в соответствии с п. 3.4 Положения о ПМПК).

штамп образовательной
организации

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии

№ _____ от _____

Заявка
на прохождение комплексного психолого-медико-педагогического обследования

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения, класс	Адрес	Образовательное учреждение	Цель предоставления на ЦПМПК	Образовательная программа

Руководитель организации (учреждения):

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Мониторинг деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных и иных организаций _____ в 20__-20__ учебном году
(наименование муниципального района, городского округа, ГБОУ)

1. Количество ППК в образовательных организациях в 20__-20__ учебном году

Общее количество ППК	из них созданы:						1.2. Частота плановых заседаний ППК (необходимо указать количество ППК, которые заседают с указанной периодичностью) – п. 3.3. Положения о ППК					
	на базе дошкольных образовательных организаций	на базе общеобразоват. организаций	на базе профессиональных образовательных организаций	на базе психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи	на базе иных организаций (указать в примечании под *)	еженедельно	один раз в 2 недели	ежемесячно	один раз в квартал	один раз в учебное полугодие	иной режим	

2. Деятельность ППК образовательных организаций в 20__-20__ учебном году

	№ строки	Всего	Общая численность обучающихся, получивших рекомендации ППК				иные рекомендации (указать какие)
			по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ (в соответствии с п.5.1 примерного Положения о ППК)	по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся на основании медицинского заключения (в соответствии с п.5.2 примерного Положения о ППК)	по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации (в соответствии с п. 5.3 примерного Положения о ППК)	по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации (в соответствии с п. 5.3 примерного Положения о ППК)	
1	2	3	4	5	6	7	
общее количество детей с ОВЗ, получивших рекомендации от ППК (сумма строк 2-6)	1						
из строки 1: от ППК, созданных на базе дошкольных образовательных организаций	2						
из строки 1: от ППК, созданных на базе общеобразовательных организаций	3						
из строки 1: от ППК, созданных на базе профессиональных образовательных организаций	4						

из строки 1: от ППк, созданных на базе центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи	5				
из строки 1: от ППк, созданных на базе иных организаций	6				

3. Кадровое обеспечение ППк действующих в образовательных организациях в 20__-20__ учебном году

1	3.1. Наименование показателей	№ строки	Всего столбцов (сумма столбцов 4-6)	из них (из столбца 3)		
				Штатных сотрудников ОО (основная должность), чел.	сотрудников, работающих в ОО по совместительству, чел.	сотрудников, привлечённых из другой ОО в рамках сетевого взаимодействия, чел.
1	всего педагогических работников образовательных организаций	1				
	из строки 1: специалистов психолого-педагогического сопровождения (педагогов-психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, тьюторов, социальных педагогов)(сумма строк 3-9)	2	3	4	5	
	из строки 2: педагоги-психологи	3				
	из строки 2: учителя-логопеды	4				
	из строки 2: учителя-дефектологи (олигофренопедагоги)	5				
	из строки 2: учителя-дефектологи (сурдопедагоги)	6				
	из строки 2: учителя-дефектологи (тифлопедагоги)	7				
	из строки 2: тьюторы	8				
	из строки 2: социальные педагоги	9				

Информация
о детях и обучающихся различных категорий, зарегистрированных/ проживающих на территории _____ района (городского округа)
по состоянию на _____ 20 ____ года

Количество детей, зарегистрированных (проживающих) на территории района (го)	Количество детей-инвалидов, зарегистрированных (проживающих) на территории района (го)	Количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, зарегистрированных (проживающих) на территории района (го)	Общее количество детей раннего и дошкольного возраста, школьников, в том числе старше 18 лет, зарегистрированных на территории района (го), получающих дошкольное и общее образование по адаптированному образовательным программам (с ОВЗ) в муниципальных, областных и государственных образовательных организациях		Количество несовершеннолетних с девиантным поведением, проживающих на территории района
			От 0 до 18 лет	Старше 18 лет	
Всего от 0 до 18 лет	из них от 6,5 до 18 лет	из них от 6,5 до 18 лет	из них от 6,5 до 18 лет	из них от 6,5 до 18 лет	Из них школьни
			обучаются в муниципальных образовательных организациях (ОГБОУ)	обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)	
			обучаются в областных образовательных организациях (ОГБОУ)	обучаются в муниципальных образовательных организациях	
			обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)	обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)	

17	Количество детей с ОВЗ, для которых не выполняются рекомендации ПМПК по реализации АООП и сопровождению специалистами в образовательных организациях на уровне дошкольного образования, чел.																		
18	Количество детей с ОВЗ, для которых полностью выполняются рекомендации ПМПК по реализации АООП и сопровождению специалистами в образовательных организациях общего образования, чел.																		
19	Количество детей с ОВЗ, для которых не выполняются рекомендации ПМПК по реализации АООП и сопровождению специалистами в образовательных организациях общего образования, чел.																		
20	Всего детей с ОВЗ, для которых не выполняются рекомендации ПМПК в образовательных организациях*, чел.																		

*В случае невыполнения рекомендаций ПМПК дополнительно представляется информация о причинах невыполнения и принимаемые меры по решению проблемы.

