



**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 – ППк) (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 обучающемуся
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 центров 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

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

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	2	3	4	5	
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				
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 адаптированным образовательным программам (с ОВЗ) в муниципальных, областных и государственных образовательных организациях	Количество несовершеннолетних с девиантным поведением, проживающих на территории района	
		всего от 0 до 18 лет	из них от 6,5 до 18 лет			
Всего от 0 до 18 лет				От 0 до 18 лет	Из них школьники	
				обучаются в муниципальных образовательных организациях		обучаются в муниципальных образовательных организациях (ОГБОУ)
				обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)		обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)
				обучаются в областных образовательных организациях (ОГБОУ)		обучаются в областных образовательных организациях (ОГБОУ)
				обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)		обучаются в государственных образовательных организациях (ГБОУ, БИЮЛИ)
				Старше 18 лет		

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.

