

УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления  
образования Березовского  
городского округа  
от 24.01.2023 № 7/1

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**территориальной муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии при управлении образования Березовского городского округа**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящее положение регламентирует деятельность территориальной муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии при управлении образования Березовского городского округа, включая порядок проведения психолого-медико-педагогической комиссией Березовского городского округа (далее - ПМПК) комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей (далее - обследование детей).

2. В своей деятельности ПМПК руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов от 9 декабря 1975 года, Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года), федеральными законами от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Законом Свердловской области от 15 июля 2013 года № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области».

3. Территориальная муниципальная ПМПК создается органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования на территории Березовского городского округа, и осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования «Березовский городской округ».

4. Состав территориальной муниципальной ПМПК утверждаются органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования на территории Березовского городского округа.

5. ПМПК не является юридическим лицом.

6. ПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

7. Обследование обучающихся и воспитанников, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ПМПК осуществляется бесплатно.

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

9. Территориальная муниципальная ПМПК является структурным подразделением Березовского муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №2» и расположена на территории данной образовательной организации

## **Глава 2. Цель, основные направления деятельности и права ПМПК**

10. Цель деятельности ПМПК — проведение обследования детей для своевременного выявления лиц с особенностями в физическом и (или) психическом развитии, и (или) отклонениями в поведении и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-педагогической помощи и созданию специальных условий и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение рекомендаций. Их обучения ранее данных

11. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

1) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет и лиц старше 18 лет для определения их образовательного маршрута;

2) подготовка по результатам обследования детей рекомендаций:

о создании специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), инвалидностью;

о создании специальных условий для получения образования и организации;

специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным поведением с ОВЗ, инвалидностью;

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной;

о помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;

о помощи и организации специального педагогического подхода к обучающемуся;

с девиантным поведением, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее — ГИА);

3) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

4) осуществление учета данных о детях с ОВЗ, с инвалидностью и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих Свердловской области; на территории

5) оказание Главному бюро медико-социальной экспертизы по Свердловской области (далее — МСЭ) содействие в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (далее — ИПРА);

б) 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.

12. ПМПК имеет право:

1) запрашивать у органов исполнительной власти Свердловской области, правоохранительных органов, организации и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

2) осуществлять мониторинг учета рекомендации ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в государственных и муниципальных образовательных организациях Свердловской области, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

3) вносить в Министерство образования и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования на территории Свердловской области, предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

### **Глава 3. Структура и организация деятельности ПМПК**

13. Управление образования Березовского городского округа создает условия для работы ПМПК.

14. ПМПК осуществляют свою деятельность на постоянной основе.

15. ПМПК состоит из руководителя, заместителя, членов ПМПК. Все члены ПМПК обладают равными правами. В состав ПМПК входят: педагог—психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педиатр, невролог, оториноларинголог, офтальмолог, хирург-ортопед, психиатр, социальный педагог. При необходимости в состав ПМПК включаются и другие специалисты.

16. Руководитель ПМПК:

- 1) осуществляет общее руководство работы ПМПК;
- 2) определяет график работы ПМПК;
- 3) ведет заседание ПМПК;
- 4) утверждает и (или) согласовывает рабочую документацию.

17. Заместитель руководителя ПМПК:

- 1) координирует работу членов ПМПК;
- 2) осуществляет контроль выполнения графика работы ПМПК;
- 3) в отсутствие руководителя ПМПК выполняет его обязанности с правом подписи заключений и протоколов обследования;
- 4) проводит консультации.

18. Члены ПМПК:

1) участвуют лично в заседаниях ПМПК согласно графику работы ПМПК;

2) знакомятся с документами, представленными родителями (законными представителями) детей;

3) проводят диагностическое обследование ребенка;

4) заполняют протокол обследования ребенка и заключение ПМПК;

5) несут ответственности за адекватность выбранных методов;

6) анализируют результаты обследования ребенка;

7) по результатам обсуждения и анализа документов, беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят коллегиальное психолого-медико-педагогическое заключение о состоянии соматического и нервно—психического здоровья ребенка и индивидуально ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации по определению форм получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи и созданию специальных условий для получения образования, условий прохождения государственной итоговой аттестации;

8) проводят консультативный прием;

9) несут ответственность за достоверность сведений в документах ПМПК.

19. Секретарь ПМПК:

1) организует делопроизводство ПМПК и несет ответственность за его ведение и сохранность документов;

2) информирует родителей (законных представителей) детей, членов ПМПК о времени, месте проведения ПМПК.

20. Руководитель ПМПК, заместитель руководителя ПМПК, члены ПМПК организуют свою деятельность и несут ответственность в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Обследование детей проводится по предварительной записи. Запись на проведение обследования ребенка в ПМПК осуществляется при подаче документов, указанных в пункте 23 настоящего положения. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование ребенка может быть проведено по месту их жительства и (или) обучения в очном или дистанционном формате.

21. ПМПК ведет следующую документацию и базы данных:

- 1) журнал записи на обследование;
- 2) журнал учета лиц, прошедших обследование;
- 3) протокол обследования (приложение № 1);
- 4) карта лица, прошедшего обследование (приложение № 2);
- 5) автоматизированная информационная система психолого-педагогической комиссии (АИС ПМПК);
- 6) автоматизированная информационная система «Электронная регистрации на подачу документов в ПМПК».

Журнал записи на обследование и журнал учета лиц, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Карта лица, прошедшего обследование, и протокол обследования хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

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

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

- 1) заявление о проведении или согласие на проведения обследования ребенка в ПМПК;
- 2) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

3)направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

4)заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

5)заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

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

7)характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

8)письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

24.Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования детей, осуществляется ПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

25.Обследование детей проводится несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования детей, процедура и продолжительность обследования определяется, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении ПМПК о дополнительном обследовании детей оно проводится в другой день.

26.Обследование ребенка осуществляется в присутствии родителей (законных представителей).

27.В ходе обследования ребенка ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечне документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПК. При подготовке заключения ПМПК специалисты учитывают в своей работе медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка и сведения из образовательной организации об освоении им образовательной программы.

28.В заключении ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

1)обоснованные выводы о наличии либо отсутствии необходимости создания специальных условий для получения ребенком образования,

коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

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

Обсуждение результатов обследования и вынесения заключения ПМПК производится в отсутствие детей. ПМПК не устанавливает и не снимает медицинские диагнозы

29. Заключение ПМПК является неотъемлемой частью протокола.

30. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПК, проводящими обследование, и руководителем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ПМПК.

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

31. Заключение ПМПК выдается родителю (законному представителю) ребенка в срок, не превышающем 5 рабочих дней после проведения обследования.

32. Заключение ПМПК для родителей (законных представителей) детей носит рекомендательный характер.

33. Заключение ПМПК действительно для представления в образовательные и иные организации в течение календарного года с даты его подписания.

34. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК в образовательную организацию является основанием для создания рекомендованных в заключении условий для организации обучения и воспитания детей.

35. ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

36. Родители (законные представители) детей имеют право:

1) присутствовать при обследовании детей в ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

2) получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей в ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

3) в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК обжаловать ее в центральной ПМПК;

4) запрашивать по письменному заявлению копии документов, представленных на ПМПК.

Приложение №1

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
при управлении образования Березовского городского округа

**ПРОТОКОЛ**

**психолого-медико-педагогической комиссии**

от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Общие сведения:**

Ф.И.О. обследуемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Домашний адрес (регистрация/фактический) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие инвалидности: *да/нет*

**Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) (копии):**

- заявление на проведение обследования/согласие на обработку персональных данных
- свидетельство о рождении
- паспорт родителя
- документы, подтверждающие полномочия законных представителей

- выписка из истории развития
- предыдущее заключение ПМПК
- характеристика обучающегося, воспитанника/представление из образовательной организации
- заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации
- постановление комиссии по делам несовершеннолетних
- направление бюро медико-социальной экспертизы
- индивидуальная программа реабилитации, абилитации
- медицинские заключения
- рисунки, тетради
- иное \_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя: \_\_\_\_\_

Язык в семье: основной \_\_\_\_\_ другой \_\_\_\_\_

**Сведения о состоянии здоровья**

Неврологический статус \_\_\_\_\_

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лор органов) \_\_\_\_\_

Состояние органов зрения (развернутое заключение окулиста) \_\_\_\_\_

Состояние опорно-двигательного аппарата, дефект осанки, сколиоз (степень) \_\_\_\_\_

Поражение верхних и нижних конечностей, способ передвижения \_\_\_\_\_

**Сведения об образовании:**

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

*Посещал/не посещал/посещает в настоящее время*

Образовательная организация: *государственная/негосударственная/муниципальная*

Уровень образования: *дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное; высшее профессиональное*

Группа/класс: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: *да/нет*

Организация обучения: *в образовательной организации; на дому; в санаторной образовательной организации; в медицинской организации; семейное образование*

**Выводы специалистов ПМПК:**

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)\_\_\_\_\_

---

---

---

Педагог-психолог\_\_\_\_\_

---

---

---

Учитель-логопед\_\_\_\_\_

---

---

---

Социальный педагог\_\_\_\_\_

---

---

---

**Коллегиальное заключение (выводы) ПМПК:**

Нуждается /не нуждается в создании специальных условий получения образования

Нуждается /не нуждается в создании условий сдачи государственной итоговой аттестации

Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда

Нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Нуждается в дополнительном обследовании ПМПК

**Особое мнение специалистов ПМПК:**

---

---

---

**Рекомендации ПМПК:**

по созданию специальных условий получения образования: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

по созданию условий при прохождении государственной итоговой аттестации \_\_\_\_\_

---

---

---

по организации индивидуальной профилактической работы \_\_\_\_\_

---

---

---

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда \_\_\_\_\_

---

---

---

---

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога \_\_\_\_\_

---

---

---

---

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

по организации медицинского сопровождения \_\_\_\_\_

---

---

---

по дополнительному медицинскому обследованию \_\_\_\_\_

---

---

---

назначено дополнительное обследование специалистами ПМПК \_\_\_\_\_

---

---

---

**Назначен диагностический период сроком:** бессрочно/при переходе на другой уровень образования/при возникновении трудностей по 1-2 учебным предметам/не позже, чем через год освоения адаптированной основной общеобразовательной программы

**Иные рекомендации ПМПК:** \_\_\_\_\_

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

М.П.

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

Другие специалисты  
(присутствующие на заседании) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**КАРТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

От \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Протокол:

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Инициатор обращения: \_\_\_\_\_

Наименование ОО: \_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

Код: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Уровень образования: дошкольное/начальное/основное/среднее общее образование

Вариант и сроки реализации программы: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Специальные методы обучения: \_\_\_\_\_

Специальные учебники: \_\_\_\_\_

Специальные учебные пособия: \_\_\_\_\_

Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_

Организация пространства: \_\_\_\_\_

Тьюторское сопровождение обучающихся: \_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Социальный педагог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

### Внутренняя опись документов учащегося

№ п/п	Наименование документа	Наличие документа (+/-)	Дата документа
1	2	3	4
1.	Заявление о согласии родителей (законного представителя) на проведение обследования		
2.	Заявление о согласии ребёнка на проведение обследования (для обучающихся 14 лет и старше)		
3.	Направление образовательной организации (при наличии)		
4.	Свидетельство о рождении ребёнка (копия) или паспорт (копия)		
5.	Подробная выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей-специалистов		
6.	Педагогическое представление		
7.	Логопедическое представление		
8.	Письменные работы по предметам, результаты самостоятельной продуктивной деятельности		
9.	Заключение консилиума (школы) образовательной организации или специалиста (специалистов)		
10.	Заключение предыдущего ПМПК, проведенного ранее		
11.	Объяснительная (о факте отсутствия 2-го родителя на процедуре с указанием причины)		
12.	Свидетельство о расторжении брака/ свидетельство о смерти		
13.	Согласие на обработку персональных данных ребенка, родителей (законных представителей)		
14.	Прочие документы (от родителей)		
	справка МСЭ		
	справка ВК		
	заключение врача		
15.	<b>РЕКОМЕНДАЦИИ, выданные ПМПК</b>		
1. Образовательная программа: _____ <b>Адаптированная основная общеобразовательная программа:</b> начального общего образования; основного общего образования; среднего общего образования; <b>для обучающихся с</b> _____ <b>ВАРИАНТ</b> _____			
2. Особенности организации образования: _____			
3. Специальные образовательные условия: _____			
_____			
4. Направления психолого-педагогической коррекции: _____			
_____			
5. Медицинское сопровождение врачей-специалистов: _____			
_____			
6. Дополнительные рекомендации _____			

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
при управлении образования Березовского городского округа

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными  
возможностями здоровья:

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Вариант и срок реализации образовательной программы: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения  
дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Специальные методы обучения: \_\_\_\_\_

Специальные учебники: \_\_\_\_\_

Специальные учебные пособия: \_\_\_\_\_

Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_

Организация пространства: \_\_\_\_\_

Тьюторское сопровождение обучающихся: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Дополнительные рекомендации:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных ПМПК рекомендаций: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись)

(расшифровка)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
при управлении образования Березовского городского округа

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о создании специальных условий для получения образования и организации  
специального педагогического подхода обучающемуся с девиантным поведением с  
ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными  
возможностями здоровья:

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Вариант и срок реализации образовательной программы: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения  
дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Специальные методы обучения: \_\_\_\_\_

Специальные учебники: \_\_\_\_\_

Специальные учебные пособия: \_\_\_\_\_

Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_

Организация пространства: \_\_\_\_\_

Тьюторское сопровождение обучающихся: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Дополнительные рекомендации:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных ПМПК рекомендаций: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись)

(расшифровка)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
при управлении образования Березовского городского округа

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**  
**о создании условий при проведении ГИА**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. обучающегося:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

**Наименование образовательной организации:** \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Заключение ПМПК для создания условий при проведении ГИА по образовательной  
программе основного общего образования обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду  
(справка медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_

или заключение ПМПК \_\_\_\_\_ )

**Основание для выбора формы государственной итоговой аттестации:** *да/нет*

**Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-х обязательных:**  
*да/нет*

**Русский язык:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(№ КИМ)

**Математика:** \_\_\_\_\_  
(№ КИМ)

**Продолжительность экзамена:** \_\_\_\_\_

**продолжительность итогового собеседования по русскому языку** \_\_\_\_\_

**Требование к рабочему месту:** \_\_\_\_\_

**Ассистент:** \_\_\_\_\_

**Организация ППЭ:** \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК  
Педагог-психолог  
Учитель-логопед  
Учитель-дефектолог  
Врач-психиатр

---

---

---

---

---

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись)

(расшифровка)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
при управлении образования Березовского городского округа

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Реализация общеобразовательной программы с применением электронного обучения и  
дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Направления психолого-педагогической помощи:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед

\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог

\_\_\_\_\_

Врач-психиатр

\_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись)

(расшифровка)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
при управлении образования Березовского городского округа

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Реализация общеобразовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Направления психолого-педагогической помощи:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед

\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог

\_\_\_\_\_

Врач-психиатр

\_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись)

(расшифровка)