

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОВЕТСКОГО РАЙОНА ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»**

Приказ

05.03.2025 г.

№ 22

**Об утверждении «Порядка
деятельности территориальной
психолого- медико- педагогической
комиссии № 2 города Ростова-на-Дону»**

В связи с актуализацией федеральных нормативно-распорядительных документов Российской Федерации, в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 19.02.2025г. №163 «Об утверждении Порядка деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ростовской области», приказом от 05.03.2025 № УОПР/153 «Об организации деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий №1, №2 города Ростова-на-Дону»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и принять в работу:

1.1.Порядок деятельности территориальной психолого- медико- педагогической комиссии № 2 (далее- ПМПК № 2) города Ростова-на-Дону(приложение 1).

2. Признать недействительными Положение о психолого-медико-педагогической комиссии №2 города Ростова-на-Дону от 2018 года, приказ №1 от 11.01.2021 года «Об организации деятельности ПМПК№2», приказ №32 от 17.03.2021 года «О внесении изменений и дополнений в приказ от 11.01.2021 №1 «Об организации деятельности ПМПК №2» и об утверждении состава территориальной ПМПК№2».

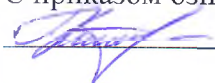
3. Курбатовой Т.М., руководителю ПМПК №2 организовать деятельность Психолого-медико-педагогической комиссии №2 города Ростова-на-Дону в соответствии с данным порядком работы с 05.03.2025 г.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.



Т.В. Наконечная

С приказом ознакомлены:



Курбатова Т.М.



УТВЕРЖДАЮ

Директор

Т.В. Наконечная

ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ № 2

I. Общие положения

1. Настоящий порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии № 2 города Ростова-на-Дону (далее – ПМПК № 2), включая порядок проведения ПМПК № 2 комплексного психолого-медико-педагогического обследования

2. ПМПК № 2 создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. Территориальная комиссия создается исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований данного субъекта Российской Федерации.

4. Осуществление функций ПМПК № 2 возлагается на муниципальное бюджетное учреждение Советского района города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МБУ ЦППМС Советского района). Место нахождения ПМПК № 2 : 344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2-я Краснодарская, 80/ 12, тел. 224-42-10, e-mail: pmpk2rostov@bk.ru

5. ПМПК №2 города Ростова-на-Дону осуществляют свою деятельность в пределах муниципального образования города Ростова-на-Дону

6. Обследование и (или) консультирование специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

7. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности,

7. направлению подготовки "Образование и педагогические науки" ("Специальное (дефектологическое) образование" или "Психолого-педагогическое образование")

8. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-невролог, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

9. Функции секретаря возлагаются на одного из сотрудников ПМПК. Секретарь ПМПК не участвует в обследовании, не имеет права подписи и осуществляет: прием пакета документов в соответствии с перечнем, изучение, анализ документации, запись на обследование.

10. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Ростовской области.

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

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

В ПМПК № 2 формируется личное дело обследуемого (в бумажном или электронном виде), которое хранится в архиве 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя).

12. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

13. ПМПК № 2 размещает на своём официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

III. Основные направления и порядок деятельности комиссии

14. Основными направлениями деятельности ПМПК № 2 являются:

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

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

в) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

г) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении¹;

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

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

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

з) 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.

и) проведение мониторинга исполнения образовательными организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися

15. Обследование осуществляется комиссией на основании заявления о проведении обследования в ПМПК № 2 (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение № 1).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления (Приложение № 1.1.).

16. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

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

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

г) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);

1 [Пункт 1](#) статьи 5 Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних".

д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение №3);

е) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);

ж) представление психолого-педагогического консилиума (далее- ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (приложение № 4)

з) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

и) копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии)

к) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления².

л) копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района/ городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);

м) копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования).

17. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 16 настоящего Порядка.

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

2 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972 н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (зарегистри ван Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный N 61261) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1049н (зарегистри ван Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный N 65976), действующий до 1 января 2027 года.

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

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

21. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 15, 16 и 18 настоящего Порядка.

22. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и документов в ПМПК № 2.

23. Обследование проводится:

а) в помещениях, где размещается комиссия;

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

в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) при наличии соответствующих условий обследования (технических, дидактических) в случаях малой транспортной доступности для граждан, а также состояния здоровья, осложняющих мобильность и транспортабельность лиц, обратившихся в комиссию³ по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение №6); совершеннолетнего обследуемого (Приложение №6.1.).

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

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

3 Письмо Минп свещения ссии от 30.04.2020 г. № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК» (по организации дистанционного онлайн обследования детей). Письмо Минп свещения ссии от 10.10.2022 г. № АБ-2959/07 «О направлении информации» (разъяснения по воп су организации дистанционного онлайн обследования)

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

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

27. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (Приложение № 7).

28. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение комиссии) (приложение 7,8)

29. Заключение ПМПК № 2 и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

30. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

31. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ПМПК № 2 вправе отказать в выдаче заключения (Приложение № 9).

32. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого, совершеннолетнему обследуемому под личную подпись в журнале учёта лиц, прошедших обследование и учёта выданных заключений комиссии. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого, совершеннолетнего обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении. Заявление родителя (законного представителя), совершеннолетнего обследуемого оформляется в свободной форме.

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

33. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 15, 16, 19 и 20 настоящего Порядка, копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, протокол обследования ПМПК № 2 и оригинал заключения ПМПК № 2.

34. Заключение ПМПК № 2 носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

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

а) создания специальных условий для получения образования;

б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

36. Заключение ПМПК № 2 действительно для представления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

37. родители (законные представители) обследуемых имеют право: присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

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

в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральной комиссии.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в ПМПК № 2

Руководителю ПМПК № 2

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка (полностью), дата рождения)

зарегистрированного/ проживающего по адресу: _____

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

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК № 2 моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ___ » _____ 202__ г. _____
Подпись родителя _____ Расшифровка
(законного представителя)

С порядком проведения обследования в ПМПК № 2 ознакомлен (а)

« ___ » _____ 202__ г. _____
Подпись родителя _____ Расшифровка
(законного представителя)

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (выбрать нужное):

в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);

в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);

в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);

в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«___» _____ 202___ г.

Подпись родителя

Расшифровка

(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в ПМПК № 2 совершеннолетнего обследуемого

Руководителю ПМПК № 2

от _____
(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(Ф.И.О. (полностью), дата рождения)

зарегистрирован/ проживаю по адресу: _____

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

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК № 2 моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ПМПК № 2 ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (выбрать нужное):

- в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных

условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии

(в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);

в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);

в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

Порядок проведения обследования в ПМПК № 2

Обследование ребенка в ПМПК № 2 осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) обследуемого. Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления. Заявление оформляется в соответствии с утвержденной формой.

Обследование в ПМПК № 2 проводится в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и представления пакета документов согласно перечню ПМПК № 2 .

Обследование и (или) консультирование специалистами ПМПК № 2 осуществляется бесплатно.

Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в ПМПК № 2 представляет собой междисциплинарную командную работу специалистов комиссии.

Проведение обследования в ПМПК № 2 осуществляется **каждым специалистом ПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.**

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ПМПК № 2 вправе запросить дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого в срок не позднее 5 рабочих дней.

Проведение обследования в ПМПК № 2 включает в себя 3 этапа.

Этап 1. Подготовительный

Работа с документами личного дела обследуемого.

✓ изучение и анализ медицинской и педагогической документации обследуемого в ПМПК № 2; планирование коллегиального обследования.

Этап 2. Диагностический

В кабинет приглашается родитель (законный представитель) и ребенок; совершеннолетний обследуемый (лицо, достигшее 18 лет и старше):

✓ знакомство с обследуемым, установление контакта;
✓ проведение комплексного обследования специалистами ПМПК № 2;
✓ наблюдение деятельности обследуемого в процессе его обследования другими специалистами (гибкое подключение других специалистов). Экспресс-анализ результатов собственной диагностики каждым специалистом ПМПК № 2 ;

✓ коллегиальное обсуждение результатов обследования (проводится в отсутствие обследуемого), формирование заключения и разработка рекомендаций ПМПК № 2 .

Этап 3. Заключительный

✓ Формирование заключения и рекомендаций ПМПК № 2 .
✓ Выдача заключения ПМПК № 2 родителям (законным представителям); совершеннолетнему обследуемому:

✓ консультирование и информирование родителей (законных представителей);/совершеннолетнего обследуемого о результатах обследования;

✓ ознакомление родителей (законных представителей) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого с заключением и рекомендациями комиссии. Разъяснение (в случае необходимости) родителям (законным представителям) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого в форме доступной для их понимания и профессионально обоснованной.

По итогам обследования оформляется протокол обследования и заключение ПМПК № 2 .

Заключение ПМПК № 2 оформляется в 2 экземплярах (оригиналы). Один из них выдается родителям (законным представителям) обследуемого либо совершеннолетнему обследуемому на руки под личную подпись, второй – хранится в личном деле обследуемого в ПМПК № 2 .

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

Представленное родителем (законным представителем), совершеннолетним обследуемым заключение комиссии является основанием для образовательной организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

а) создания специальных условий для получения образования;

б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Заключение ПМПК № 2 действительно для предъявления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

Приложение 3
к Порядку деятельности территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии №2

Направление на ПМПК № 2

(официальное название учреждения/организации, адрес местонахождения, контактный телефон, адрес электронной почты (E-mail), ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка; совершеннолетнего обследуемого, возраст, адрес)

на обследование ПМПК № 2 в связи с

(указываются конкретные показания к направлению на ПМПК № 2)

« ____ » _____ 202 ____ г.

Подпись руководителя

Расшифровка

М.П.

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

**психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей
образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-
педагогическое сопровождение обучающегося)**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося _____

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления: _____

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: _____

1.3. История образования обучающегося (посещал ли ДОО, повторный год обучения (класс) и др.)

1.4. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по кото й организовано образование обучающегося: _____

1.5. Форма получения образования (выбрать нужное):

в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное);

вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

1.6. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

да;

нет.

1.7. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

да;

нет.

1.8. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное). _____

1.9. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер) _____

1.10. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи;

проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное).

2. Сведения об условиях и результатах обучения

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития, обучающегося за _____ (указать период).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период)⁴.

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера явления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций⁵ (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотикам и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение к представлению: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации, заключение врачебной комиссии (ВК) об индивидуальном обучении (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)). (УКАЗАТЬ)

4 Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

5 Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

Дата составления документа: _____

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность: _____ *подпись* _____ *Ф.И.О.*

Председатель ППк (при наличии)
Члены ППк или специалист
(специалисты), осуществляющие
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося _____ *подпись* _____ *Ф.И.О.*

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

Требования к оформлению и содержанию представления
психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей
образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-
педагогическое сопровождение обучающегося)

Представление психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (далее - Представление) – это официальный письменный документ, содержащий персональные данные обучающегося и отражающий информацию об учебной деятельности обучающегося, его индивидуальных, психофизических и личностных особенностях.

Представление должно содержать актуальную, достоверную, полную информацию об обучающемся.

Ответственность за полноту и достоверность сведений в представлении несут должностные лица, заверившие документ для ПМПк № 2 .

Текст Представления составляется в соответствии с общепринятыми нормами русского языка. Стилистика текста – официально-деловая.

Представление должно быть содержательным, подробно описывающим важные диагностические показатели для определения специальных условий получения образования обучающегося (характеристика учебной деятельности обучающегося, а также характер трудностей при овладении программным материалом; соответствие предметных результатов обучающегося требованиям основной образовательной программы, в том числе адаптированной; направления и динамику коррекционно-развивающей работы, п веденной с обучающимся в Организации и т.д.).

В представлении обучающегося не разрешается употребление слов и терминов, допускающих двусмысленное толкование или унижающих достоинство характеризуемого обучающегося.

Представление оформляется на бланке Организации и заверяется печатью и подписями должностных лиц (руководитель ППк, руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность).

Печать должна иметь четкий оттиск, подписи должностных лиц разборчивыми.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в ПМПК № 2 совершеннолетнего обследуемого
в дистанционном онлайн режиме

Руководителю ПМПК № 2

от _____
(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

прошу провести мне в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрирован/проживаю по адресу:

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования.

Документы для личного дела обследуемого в ПМПК № 2 отправлю на E - mail:
rmpk2rostov@bk.ru

Заключение ПМПК № 2 _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК № 2 моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г. _____
Подпись _____ расшифровка _____

С порядком проведения обследования в ПМПК № 2 ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г. _____
Подпись _____ расшифровка _____

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ города РОСТОВА-на-ДОНУ
Муниципальное бюджетное учреждение Советского района Ростова-на-Дону
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(МБУ ЦППМС Советского района), тел.(863)275-07-52
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2 города Ростова-на-
Дону
344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2я Краснодарская, 80/12, тел. (863)274-42-10;
email:pmpk2rostov@bk.ru
Протокол обследования

№ _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

1. ФИО обследуемого _____
2. Пол обследуемого: М Ж *(нужное подчеркнуть)*
3. Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
4. Место проведения обследования *(нужное подчеркнуть)*: в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
5. Обследование *(нужное подчеркнуть)*: первичное / повторное.
6. Наличие инвалидности: *(нужное подчеркнуть)*: да, нет.
7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию *(нужное подчеркнуть)*: родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; КДН и защите их прав; суд; иная организация (указать, какая)

8. Адрес регистрации /проживания обследуемого:

9. ФИО родителя (законного представителя) обследуемого, номер телефона: _____

10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей *(нужное подчеркнуть)*: усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, психоневрологический интернат (ПНИ).
11. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию *(нужное подчеркнуть)*:
 заявление на проведение обследования;

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

12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Посещал /не посещал /посещает в настоящее время (нужное подчеркнуть):

группа /класс /курс: _____

образовательная программа _____

форма получения образования:

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе: *комбинированной направленности /компенсирующей направленности /общеразвивающей направленности /присмотра и ухода /кратковременного пребывания /лекотеке /иной (указать); в классе: общеобразовательном /инклюзивном /отдельном, для обучающихся с _____ (указать); на дому);*

- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме *семейного образования; в форме самообразования);*

форма обучения: *очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть):*

13. Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

13.1. Педагог-психолог _____

13.2. Учитель-логопед _____

13.3. Учитель-дефектолог

(олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог) _____

13.4. Социальный педагог _____

13.5. Врач-психиатр:

13.6. Иные врачи-члены психолого-медико-педагогической комиссии (указать):

—

13.7. Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:

14. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);

- о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);

- о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы:

15. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого:

16. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого:

17. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

Руководитель ПМПК № 2:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Педагог-психолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-логопед:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-дефектолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Социальный педагог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Врач-психиатр:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Иные специалисты:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ города РОСТОВА-на-ДОНУ
Муниципальное бюджетное учреждение Советского района Ростова-на-Дону
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(МБУ ЦППМС Советского района), тел.(863)275-07-52
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2 города Ростова-на-
Дону
344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2я Краснодарская, 80/12, тел. (863)274-42-10;
email:pmpk2rostov@bk.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Заключение: нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования.

- Образовательная программа: указывается наименование рекомендованной образовательной программы
- Вариант образовательной программы: указывается вариант рекомендованной образовательной программы
- уровень образования: указывается уровень образования в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: указывается "да" или "нет"
- Предоставление услуг ассистента (помощника): указывается "да" или "нет"
- Специальные методы обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные технические средства обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Обеспечение доступа в здания и помещения: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление тьюторского сопровождения: указывается "требуется" или "не требуется"

Направления коррекционной работы:

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

Условия _____ организации _____ индивидуальной _____ профилактической работы: _____

- Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:

срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций:

руководитель ПМПК № 2 :	подпись	Ф.И.О.
педагог-психолог:	подпись	Ф.И.О.
учитель-логопед:	подпись	Ф.И.О.
учитель-дефектолог:	подпись	Ф.И.О.
социальный педагог:	подпись	Ф.И.О.
врач-психиатр:	подпись	Ф.И.О.
иные специалисты:	подпись	Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК № 2 : _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись

расшифровка

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ города РОСТОВА-на-ДОНУ
Муниципальное бюджетное учреждение Советского района Ростова-на-Дону
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(МБУ ЦППМС Советского района), тел.(863)275-07-52
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2 города Ростова-на-Дону
344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2я Краснодарская, 80/12, тел. (863)274-42-10;
email:pmpk2rostov@bk.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ

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

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:

- Учитель-логопед:

- Социальный педагог:

- Другие условия:

руководитель ПМПК № 2 :	подпись	Ф.И.О.
педагог-психолог:	подпись	Ф.И.О.
учитель-логопед:	подпись	Ф.И.О.
учитель-дефектолог:	подпись	Ф.И.О.
социальный педагог:	подпись	Ф.И.О.

врач-психиатр:	подпись	Ф.И.О.
иные специалисты:	подпись	Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК № 2 : _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись родителя

расшифровка

(законного представителя)

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ города РОСТОВА-на-ДОНУ
Муниципальное бюджетное учреждение Советского района Ростова-на-Дону
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(МБУ ЦППМС Советского района), тел.(863)275-07-52
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2 города Ростова-на-
Дону
344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2я Краснодарская, 80/12, тел. (863)274-42-10;
email:pmpk2rostov@bk.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ № 2

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

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающий (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в ПМПК № 2 документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении *(нужное подчеркнуть)*:

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

Основание для создания условий при проведении ГИА:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение (Ц)ПМПК № _____ от _____);

- обучающийся на дому /в медицинской организации (медицинское заключение

№ _____ от _____).

Рекомендованные условия проведения ГИА (нужное подчеркнуть):

1) проведение ГИА в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ) по всем учебным предметам в устной форме по желанию;

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

3) увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов (КИМ) основного государственного экзамена (ОГЭ) по иностранным языкам, требующих предоставления участниками ОГЭ устных ответов, - на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам основного общего образования);

4) увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ единого государственного экзамена (ЕГЭ) по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам среднего общего образования);

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

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

Рекомендованные специальные условия проведения ГИА (нужное подчеркнуть):

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

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

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

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

5) оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного

документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);

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

7) выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию;

8) организация ППЭ (*нужно подчеркнуть*):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- в медицинской организации;
- по месту проживания (на дому);

9) иные рекомендации (*указать*):

руководитель ПМПК № 2	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
педагог-психолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
учитель-логопед:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
учитель-дефектолог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
социальный педагог:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
врач-психиатр:	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
иные специалисты (указать):	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>

Дата выдачи рекомендаций ПМПК № 2 : _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись

расшифровка

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ города РОСТОВА-на-ДОНУ
Муниципальное бюджетное учреждение Советского района Ростова-на-Дону
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(МБУ ЦППМС Советского района), тел.(863)275-07-52
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2
города Ростова-на-Дону
344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2я Краснодарская, 80/12, тел. (863)274-42-10;
email:pmpk2rostov@bk.ru

ЗАПРОС

о предоставлении информации

№ _____ от «_____». _____ .20__ г.

Руководителю

(ФИО полностью)

наименование организации

Запрос о предоставлении информации⁶

Уважаемый (ая) _____ !

В связи с обращением в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию
города Ростова-на-Дону (ПМПК № 2) _____

(Ф.И.О. обследуемого полностью, дата рождения)

зарегистрированного/проживающего по адресу:

⁶ Запрос о предоставлении информации (далее - запрос) составляется произвольным текстом с соблюдением правил делопроизводства и документооборота.

- реквизиты запроса о предоставлении информации в качестве исходящего документа (номер, дата);
- наименование адресата (получателя) запроса (должностное лицо, организация);
- разъяснение мотива запроса;
- изложение запроса (содержание запроса, что именно требуется от получателя запроса);
- стандартные реквизиты окончания делового документа (дата, подпись с расшифровкой, печать).

просим предоставить дополнительную информацию (выбрать нужное):

- о состоянии здоровья обследуемого;

- об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося.

Руководитель ПМПК № 2

Подпись

расшифровка

1. Перечень и формы документов личного дела, обследуемого в ПМПК № 2

2. заявление на проведение обследования в ПМПК № 2 (Приложение №1, 1.1.);
3. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (паспорт);
4. копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
5. копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
6. копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);
7. направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение №3);
8. постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН) о направлении на комиссию (при наличии);
9. представление (с приложениями) психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии). (Приложение №4);
10. медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
11. копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
12. копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
13. копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации обследуемого с инвалидностью (ИПРА);
14. копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;
15. рабочие тетради (оригиналы) по русскому языку и математике; результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для детей дошкольного возраста);
16. копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района и городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);
17. копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования);
18. копия справки врачебной комиссии (ВК) об организации индивидуального обучения на дому (при наличии);
19. копия распорядительного акта образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому (в случае индивидуального обучения ребенка на дому);
20. протокол обследования в ПМПК № 2 (Приложение 6);
21. заключение ПМПК № 2 (Приложение 7, 7.1, 7.2) .