



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 28 » февраля 20 25 г.

№ 216-ОД

**Об утверждении Положения о
Центральной психолого-
медико - педагогической
комиссии Смоленской
области**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и в связи с вступлением в силу с 1 марта 2025 года Приказа Минпросвещения России от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение о Центральной психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с Приложением к настоящему приказу.
2. Приказ Министерства образования и науки Смоленской области от 29.12.2023 № 309-ОД «Об утверждении Положения о Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Смоленской области» признать утратившим силу.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования и науки Н.В. Шелабину.

Министр

Д.С. Хнычева

ПОЛОЖЕНИЕ О ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ЦПМПК, комиссия), созданной на базе смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей» (далее – Центр).

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

1.3. ЦПМПК в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка, Гражданским кодексом РФ, Семейным кодексом РФ, Федеральным законом от 29.12.12 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Уставом Центра, настоящим Положением.

1.4. ЦПМПК является структурным подразделением Центра.

1.5. Услуги ЦПМПК детям, проживающим и обучающимся на территории Смоленской области, оказываются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

2.1. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки».

2.2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр.

При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

2.3. На одного из членов комиссии возлагаются функции секретаря комиссии.

2.4. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с

исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья, или органом местного самоуправления, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья.

2.5. 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;

2.6. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

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

III. Основные направления и порядок деятельности комиссии

3.1. Основными направлениями деятельности комиссии 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) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

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

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

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

ж) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

з) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ТПМПК);

и) проведение обследования по направлению ТПМПК, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) обследуемых заключения ТПМПК;

к) проводит мониторинг исполнения Организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

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

Образец заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии приведен в Приложении № 1 к настоящему Положению.

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

3.4. 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) направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

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

е) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (Приложение № 2 в настоящему Положению);

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

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

и) 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 оформления.

3.5. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах «а» – «в» пункта 3.4 настоящего Положения.

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

3.7. 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.

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

3.9. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.3 и 3.4 настоящего Положения.

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

3.11. 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.

3.12. 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.

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

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

3.15. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (Приложение № 3 к настоящему Положению).

3.16. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (Приложения № 4.1, 4.2, 4.3 к настоящему Положению).

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

3.18. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7 и 3.8 настоящего Положения, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

3.19. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7 и 3.8 настоящего Положения, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.20. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

3.21. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 3.3, 3.4, 3.7 и 3.8 настоящего Положения, протокол обследования комиссии и оригинал заключения комиссии.

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

3.23. 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.

3.24. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 3.23 настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.25. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- а) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- б) получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;
- в) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

3.26. 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.

Приложение № 1
к Положению о Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии, утвержденному Приказом
Министерства образования и науки
Смоленской области
от «28» 02 2025 г. № 216-02

В СОГБУ «Центр психолого-медико-
социального сопровождения детей и семей»
руководителю ЦПМПК _____

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ родителя (законного представителя) ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ Номер телефона

_____ Электронная почта

Заявление

о проведении обследования в центральной психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____

_____ (ФИО ребенка полностью, дата рождения)

и по результатам обследования предоставить мне заключение (рекомендации) комиссии 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 психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. ФЗ № 152 «О персональных данных»

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ *подпись*

(_____) *расшифровка*

К заявлению прилагаю:

1. Документ (копию), удостоверяющий личность родителя (законного представителя), документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка
2. Копия свидетельства о рождении обследуемого или документа, подтверждающего родство заявителя
3. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
4. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)

5. Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии)
6. Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающегося в образовательной организации (при наличии)
7. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
8. Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: лор, окулист, невролог, психиатр, педиатр
9. Копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности и ИПРА (при наличии)
10. Копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (для дошкольников)

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ (_____)
подпись заявителя *расшифровка*

Рекомендуемый образец

***Представление психолого-педагогического консилиума оформляется на бланке
организации, осуществляющей образовательную деятельность***

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (СПЕЦИАЛИСТА
(СПЕЦИАЛИСТОВ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ
СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления:

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность:

1.3. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося:

1.4. Форма получения образования:

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).

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы

1.7. 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), 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).

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

1.9. 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). (Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта)).

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 проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (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, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности). (Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении)

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.

Дата составления представления

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность:	подпись	Фамилия, имя, отчество (при наличии)
--	---------	--------------------------------------

Председатель психолого-педагогического консилиума (при наличии)	подпись	Фамилия, имя, отчество (при наличии)
---	---------	--------------------------------------

Члены психолого-педагогического консилиума или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося	подпись	Фамилия, имя, отчество (при наличии)
---	---------	--------------------------------------

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Кабинет

СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ / _____ рег.№ _____ от _____

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ пол _____

Дата рождения: _____ ; полных лет на момент обследования: _____

Место проведения обследования _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Наличие инвалидности: нет ребенок-инвалид инвалид

Особенности поведения: нет девиантное делинквентное

Обращение на ЦПМПК:

первично (ранее НЕ обращался на ЦПМПК)

первично (ранее обращался на ЦПМПК): _____

повторно: _____

Сведения о семье:

Ребенок оставшийся без попечения родителей и/или ребенок-сирота: да нет

опека на полном гос.обеспечении в детском доме-интернат

попечительство на полном гос.обеспечении в психоневролог.-интернате

усыновление/удочерение приёмная семья патронатная семья

Опекун / доверенное лицо (Ф.И.О. степень родства) _____

Мать (Ф.И.О., возраст, место работы) _____

Отец (Ф.И.О., возраст, место работы) _____

Направление и цель обращения на ЦПМПК:

Инициатор обращения/направления на ЦПМПК:

родитель (законный представитель)

МСЭ (медико-социальная экспертиза)

самостоятельно

комиссия по делам несовершеннолетних

организация образования

суд

организация социальной защиты

органы ФСИН

организация опеки и попечительства

иная организация (указать вид): _____

организация медицинская

Цель обращения/направления на ЦПМПК:

спецусловия сдачи ГИА-9

образовательный маршрут (первичный)

спецусловия сдачи ГИА-11

образовательный маршрут (неуспеваемость)

занятия с логопедом

образовательный маршрут (дефицитное развитие)

- уточнение истекшего заключения
- индивид. профилактическая работа
- занятия в лекотеке
- пересмотр заключения ТПМПК

- образовательный маршрут (переход на ступень)
- образовательный маршрут (диагностический год)
- образовательный маршрут (уточнение)
- иная: _____

II. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Наименование образовательной организации _____

В настоящее время: посещает посещал ранее не посещал
Образовательная организация: государственная негосударственная
Уровень образования: ДО НО ОО СО О СПО ВПО
Группа/ класс: _____

Образовательная программа _____

Реализация с применением дистанционных образовательных технологий: да нет

Организация обучения:

в ОО на дому семейное в санаторной ОО в мед. организации

III. ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ ЦПМПК

1. Врач-психиатр: _____

2. Врач-невролог: _____

3. Иные врачи-члены ПМПК: _____

4. Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением: _____

5. Рекомендации специалистов о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: _____

6. Рекомендации специалистов о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса _____

7. Педагог-психолог: _____

8. Учитель-логопед: _____

9. Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог): _____

10. Социальный педагог: _____

11. Особое мнение (специалиста врача-психиатра/ врача-невролога/ психолога/ учителя-логопеда/ учителя-дефектолога): _____

IV. КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ (ВЫВОДЫ) ЦПМПК:

В создании специальных условий получения образования

не нуждается нуждается в обучение по АООП _____

В создании условий сдачи ГИА

не нуждается нуждается

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях

учителя-дефектолога педагога-психолога учителя-логопеда
 олигофренопедагога тифлопедагога сурдопедагога

Нуждается в

медицинском сопровождении посещении лекотеки
 предоставлении услуг ассистента тьюторском сопровождении (помимо общего)
 индивид. профилактической работе дополнительном обследовании ЦПМПК
 дополнительном медицинском обследовании, а именно _____

иное _____

Руководитель ЦПМПК _____

Заместитель руководителя _____

Члены комиссии:

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Кабинет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ о создании специальных условий для получения образования

№ _____ от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Заключение: нуждается в создания специальных условий получения образования

Ограниченные возможности здоровья: *имеет*

Образовательная программа: *Название программы*

Вариант образовательной программы: *Вариант программы*

Уровень образования:

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

Специальные методы обучения: *в соответствии с рекомендованной образовательной программой*

Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: *в соответствии с рекомендованной образовательной программой*

Специальные технические средства обучения: *в соответствии с рекомендованной образовательной программой*

Обеспечение архитектурной доступности/организация пространства: *в соответствии с АООП*

Предоставление услуг ассистента:

Предоставление услуг тьютора:

Направления коррекционной работы

Педагог-психолог: вставить текст

Учитель-логопед: вставить текст

Учитель-дефектолог: вставить текст

Социальный педагог: вставить текст

Другие условия

Условия организации индивидуальной профилактической работы: вставить текст при необходимости

Особые рекомендации психолого-педагогической комиссии: вставить текст при необходимости

Иные рекомендации ПМПК:

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

Руководитель ЦПМПК

/Т. В. Тимошенко

Заместитель руководителя

Члены комиссии:

Педагог-психолог _____
Учитель-логопед _____
Учитель-дефектолог _____
Социальный педагог _____

Дата выдачи заключения центральной психолого-медико-педагогической комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 4.2
к Положению о Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии, утвержденному Приказом
Министерства образования и науки
Смоленской области
от «28» сентября 2025 г. № 216-ДД

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

№ _____ от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Выберите элемент. **9** класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию документов Выберите элемент. нуждается в создании условий и/или специальных условий при проведении:
Выберите элемент.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

- обучающийся ребёнок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение центральной/территориальной комиссии № _____ от _____);
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____)

Рекомендованные условия проведения

проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;

увеличение продолжительности экзаменов по учебным предметам на 1,5 часа;

увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления устных ответов, -на 30 минут

беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации 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);

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

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации

Русский язык

Математика

Оформление КИМ

Рабочее место

Ассистент

Оформление работы

Организация пункта проведения экзамена

Иные рекомендации:

Руководитель ЦПМПК

Заместитель руководителя ЦПМПК

Члены комиссии:

Педагог-психолог	_____
Учитель-логопед	_____
Учитель-дефектолог	_____
Социальный педагог	_____
Врач-психиатр	_____
Врач-невролог	_____

Дата выдачи заключения центральной психолого-медико-педагогической комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 4.3
к Положению о Центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии, утвержденному Приказом
Министерства образования и науки
Смоленской области
от «28» 02 2025г. № 16-02

**РЕКОМЕНДАЦИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с
обучающимися**

№ _____ от _____ Место для ввода даты.

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы

Направления коррекционной работы

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Социальный педагог: *сопровождение семьи*

Работа с родителями:

психологическая поддержка семьи;

Руководитель ЦПМПК

Заместитель руководителя

Члены комиссии:

ФИО

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-психиатр _____

Врач-невролог _____

Дата выдачи заключения центральной психолого-медико-педагогической комиссии

«_____» _____ 20_____ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

(подпись)

(расшифровка)