

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель Министра образования
Республики Мордовия

М.Г. Аверкин

«24» 04 2025 г.



УТВЕРЖДЕНО:

Приказом ГБУ РМ «ППМС-
центр»

от «24» 04 2025 г. № 2-ОД

**Положение
о Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Республики Мордовия**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Мордовия (далее - ЦПМПК), созданной на базе государственного бюджетного учреждения Республики Мордовия «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – ГБУ РМ «ППМС-центр»).

1.2. В своей деятельности ЦПМПК руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов от 09.12.1975, Конвенция о правах ребенка от 20.11.1989), Федеральными законами от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 29.12.2012 № 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».

1.3. ЦПМПК создается министерством образования Республики Мордовия.

1.4. ЦПМПК не является юридическим лицом, создается при центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

1.5. Контроль деятельности ЦПМПК осуществляет Министерство образования Республики Мордовия.

1.6. Обследование и (или) консультирование специалистами ЦПМПК осуществляются бесплатно.

1.7. Место нахождения ЦПМПК: 430017, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Солнечная, д. 31.

Электронная почта: pmpk.mordovia@yandex.ru.

2. Организация деятельности ЦПМПК

2.1. Цель ЦПМПК - своевременное выявление детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.2. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

2.3. 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.

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

2.5. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Мордовия.

2.6. 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.

2.7. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.8. Комиссия размещает на официальном сайте ГБУ РМ «ППМС-центр» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

III. Основные направления деятельности и права 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 образовательных 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) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

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

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

л) организация комплексного психолого-медико-педагогического обследования лиц старше 18 лет, прежде всего с нарушением интеллекта, ранее не получивших образования, для определения образовательного маршрута и потребности в создании специальных условий для получения ими образования.

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

Рекомендуемый образец заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии приведен в приложении № 1 к настоящему Положению.

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

3.3. 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 образовательной организации, 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) (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к 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;

3.4. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах «а» – «в» пункта 3.3 настоящего Положения.

3.5. 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.

3.6. 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.

3.7. 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)).

3.8. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.2 и 3.3 настоящего Положения.

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

3.10. 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 конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

3.11. 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.

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

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

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

3.15. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) (рекомендуемые образцы приведены в приложениях № 4-6 к настоящему Положению).

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

3.17. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.6 и 3.7 настоящего Положения, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

3.18. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.6 и 3.7 настоящего Положения, в течение 60

календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.19. 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.

3.20. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 3.2, 3.3, 3.6 и 3.7 настоящего Положения, протокол обследования комиссии и оригинал заключения комиссии.

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

3.22. 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.

3.23. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 3.22 настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.24. 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.

3.25. 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
Республики Мордовия

Руководителю ЦПМПК Республики Мордовия

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
паспорт: _____

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ (далее – ЦПМПК)**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата его рождения)

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

☐	создании специальных условий для получения образования;
☐	создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
☐	создании 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 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (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).

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

(дата)

БЛАНК 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
образовательной программы, по
которой организовано образование
обучающегося: _____

1.4 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).

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

☐ да;

☐ нет.

**1.6 Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать
нужное):**

☐ да;

☐ нет.

1.7 Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации) (выбрать нужное):

☐ переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину _____);

☐ перевод в другой класс (указать причину);

☐ 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)

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

—

1.9 Трудности, переживаемые в семье (выбрать нужное):

☐ 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

2. СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ И РЕЗУЛЬТАТАХ ОБУЧЕНИЯ

2.1 Краткая характеристика на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития):

—познавательного развития обучающегося _____;

—речевого развития обучающегося _____;

—двигательного развития обучающегося _____;

—коммуникативного и личностного развития обучающегося _____.

2.2 Краткая характеристика на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития):

—познавательного развития обучающегося _____;

—речевого развития обучающегося _____;

—двигательного развития обучающегося _____;

—коммуникативного и личностного развития обучающегося_____.

2.3 Характеристика динамики за _____
(указать период):

—познавательного развития обучающегося_____;

—речевого развития обучающегося_____;

—двигательного развития обучающегося_____;

—коммуникативного и личностного развития обучающегося_____.

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

2.5 Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося
(указать):

— соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной_____;

— для обучающегося по программе дошкольного образования – достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)_____;

— 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 <7>

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 _____.

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:

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

Дата составления представления: «_____» _____ 20____ г.

Состав

Подпись

Ф.И.О.

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность:

Председатель психолого-педагогического
консилиума (ППк ОО)

Члены психолого-педагогического
консилиума или специалист (специалисты),

осуществляющие психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося:

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к положению о Центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Республики Мордовия

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

431430, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Солнечная 31
pmpk.mordovia@yandex.ru

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

от «__» _____ 20__ г. № _____

1. **Фамилия, имя, отчество обследуемого:** _____
2. **Пол обследуемого** (*нужное подчеркнуть*): мужской / женский
3. **Дата рождения** «__» _____ г. **Возраст на день 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 ТПМПК** (*нужное подчеркнуть*):
 - родители (законные представители);
 - организация, осуществляющая образовательную деятельность;
 - организация здравоохранения;
 - органы (организации) опеки;
 - органы (организации) социальной защиты;
 - комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
 - суд;
 - бюро медико-социальной экспертизы;

- иная организация (указать);
- самостоятельно.

8. Адрес регистрации обследуемого _____

9. ФИО _____ родителя _____ (законного _____ представителя): _____

Телефон _____

e-mail _____

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 (_____указать, какая)

11. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию (выбрать нужное):

- ☐ заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка в ТПМПК;
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте 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, подтверждающая факт установления инвалидности;
- ☐ копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
- ☐ представление психолого-педагогического консилиума организации, 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, которую посещает обследуемый: _____.

Уровень образования: в соответствии с уровнями образования, предусмотренными статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»: (нужное подчеркнуть): дошкольное; начальное общее; основное; среднее общее образование.

Группа / класс / курс: _____

Форма получения образования (нужное подчеркнуть):

1) 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;

2) **вне организации, осуществляющей образовательную деятельность** (нужное подчеркнуть): в форме семейного образования; в форме самообразования;

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

13. Образовательная программа (указать):

14. Заключение специалистов центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Мордовия (далее–ЦПМПК):

Педагог-психолог:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог / тифлопедагог / сурдопедагог):

Социальный педагог:

Врач-педиатр (врач-терапевт):

Врач-офтальмолог:

Врач-оториноларинголог:

Врач-хирург-травматолог-ортопед:

Врач-невропатолог:

Врач-психиатр:

Иные специалисты (указать):

Заключения врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:

Коллегиальное заключение (выводы ЦПМПК) (выбрать нужное и подчеркнуть):

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы):

нуждается / не нуждается в создании условий и(или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего /среднего общего образования;

нуждается /не нуждается в организации индивидуальной профилактической работы;

нуждается /не нуждается в индивидуальных /групповых занятиях учителя-дефектолога;

нуждается /не нуждается в индивидуальных /групповых занятиях педагога-психолога;

нуждается /не нуждается в индивидуальных /групповых занятиях учителя-логопеда;

нуждается /не нуждается в медицинском сопровождении;

нуждается /не нуждается в дополнительном медицинском обследовании;

нуждается /не нуждается в дополнительном обследовании психолого-медико-педагогической комиссией.

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

Состав ПМПК:	подпись, печать	Ф.И.О.
Руководитель ЦПМПК		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-хирург-травматолог-ортопед		
Врач-невропатолог		
Врач-психиатр		
Иные специалисты		

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОМИССИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

№ ____ от « ____ » _____ 20 ____ года

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения _____

Нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий для получения образования.

1. Образовательная программа: _____
 2. Вариант образовательной программы: _____
 3. Уровень образования (выбрать нужное): дошкольное образование; начальное общее образование; основное общее образование; среднее общее образование.:
 4. Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных технологий: *да/нет.*
 5. Специальные методы обучения: *указываются «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное.*
 6. Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: *указываются «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное.*
 7. Специальные технические средства обучения: *указываются «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное.*
 8. Обеспечение доступа в здания и помещения: *требуется/ не требуется.*
 9. Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: *требуется/не требуется.*
 10. Предоставление тьюторского сопровождения: *требуется/не требуется.*
- Направления коррекционной работы:

- педагог-психолог:
- учитель-логопед:
- учитель-дефектолог:
- 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:

Состав ЦПМПК:	подпись, печать	Ф.И.О.
Руководитель ЦПМПК		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-хирург-травматолог-ортопед		
Врач-невропатолог		
Врач-психиатр		
Иные специалисты		

Дата выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии:

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен

подпись

расшифровка

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

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

от «_____» _____ 20____ г. № _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: «___» _____ 20____ года

Условия организации профилактической работы _____

Направления коррекционной работы:

- педагог-психолог: _____;
- учитель-логопед: _____;
- социальный педагог: _____;
- другие условия: _____.

Состав ЦПМПК:	подпись, печать	Ф.И.О.
Руководитель ЦПМПК:		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-хирург-травматолог-ортопед		
Врач-невропатолог		
Врач-психиатр		
Иные специалисты		

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

«___» _____ 20____ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

**о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего,
общего образования
№ _____ от _____**

Ф.И.О. обследуемого: _____
Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ года
Обучающийся (обучающаяся): _____ класса
:

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики, с учётом представленных в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Инсарского муниципального района документов, обучающийся (обучающаяся) **нуждается/не нуждается** (нужное подчеркнуть):
в создании условий и (или) специальных условий при проведении (выбрать нужное):

- ☐ итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования;
- ☐ итогового сочинения (изложения), государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации (выбрать нужное):

- ☐ обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок с _____ до _____);
- ☐ обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок с _____ до _____);
- ☐ обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____ 20__ г.);
- ☐ обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____ 20__ г.).

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА)

(выбрать нужное):

- ☐ проведение ГИА в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- ☐ 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);
- ☐ увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов основного государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками основного государственного экзамена устных ответов, на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам основного общего образования);
- ☐ увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам среднего общего образования);
- ☐ увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам на 1,5 часа;
- ☐ организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) (выбрать нужное):

- ☐ присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочесть задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки;
- ☐ использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;
- ☐ оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);
- ☐ привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);
- ☐ оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
- ☐ 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);
- ☐ выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Организация пункта проведения экзамена (выбрать нужное):

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

Иные рекомендации:

Состав ТПМПК:	подпись, печать	Ф.И.О.
----------------------	------------------------	---------------

Руководитель ТПМПК:		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		
Врач-педиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-хирург-травматолог-ортопед		
Врач-невропатолог		
Врач-психиатр		
Иные специалисты		

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

«__» _____ 20__ г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка