Приложение № 1 к приказу
Управления образования
города Ростова-на-Дону
от 05.03.2025г. № УОПР/153____

ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИЙ №№ 1,2 ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ

I. Общие положения

1. Порядок деятельности психолого-медико-педагогических комиссий (далее – Порядок) регламентирует организацию деятельности территориальных психолого-медико-педагогической комиссий №№ 1, 2 города Ростова-на-Дону (далее –ПМПК), включая порядок проведения ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

2. ПМПК создаются 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. Осуществление функций территориальных ПМПК №№ 1,2 возлагается на: муниципальное бюджетное учреждение города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону) и муниципальное бюджетное учреждение Советского района города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – МБУ ЦППМС Советского района) ПМПК №№ 1,2 города Ростова-на-Дону, которые осуществляют свою деятельность в пределах муниципального образования город Ростова-на-Дону.

4. Место нахождения:

- ПМПК №1: 344038, г. Ростов-на- Дону, проспект Ленина, д. 44/2, телефон: +7 (863) 242-60-44, e-mail: pmpkrostov@mail.ru, официальный сайт: www.cdkrostov.ru.
- ПМПК №2: 344091, г. Ростов-на- Дону, ул. 2-я Краснодарская, д. 80/12, телефон: +7 (863) 224-42-10, e-mail: pmpk2rostov@bk.ru**,** официальный сайт: www.cdk-srnd.su.

5. Обследование и (или) консультирование специалистами ПМПК №№1,2 осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

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

7. В состав ПМПК 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 ПМПК включаются и другие специалисты.

8. На одного из членов ПМПК возлагаются функции секретаря комиссии.

9. Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с министерством здравоохранения Ростовской области.

10. ПМПК 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.

В ПМПК 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).

11. ПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

12. ПМПК размещает на своём официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы.

III. Основные направления и порядок деятельности ПМПК

13. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей/лиц с инвалидностью до окончания ими обучения в образовательных 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 ПМПК 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 положении;

д) 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;

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

ж) осуществление учёта данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории города Ростова-на-Дону;

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.

14. Обследование осуществляется на основании заявления о проведении обследования в ПМПК (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение № 1).

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

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого, личной подписью совершеннолетнего обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования (Приложение № 2).

15. Для проведения обследования в ПМПК 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);

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) копия 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 оформления.

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).

16. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах "а" – "в" пункта 15 настоящего Порядка.

17. 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.

18. 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.

19. 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).

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

21. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и документов для прохождения ПМПК.

22. 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 ПМПК;

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 комиссию по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение №5); совершеннолетнего обследуемого (Приложение №5.1.).

23. 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, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ПМПК исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

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

25. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения

производятся в отсутствие обследуемого.

26. В ходе обследования каждым специалистом ПМПК ведется протокол обследования (Приложение № 6).

27. По результатам обследования ПМПК на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) (Приложение №7, 7.1 и 7.2).

28. Заключение ПМПК и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

29. 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.

30. В случае неполучения ПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ПМПК вправе отказать в выдаче заключения (Приложение № 8).

31. Заключение ПМПК 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.

32. ПМПК 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 и оригинал заключения ПМПК.

33. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей)

обследуемых рекомендательный характер.

34. Представленное родителем (законным представителем) заключение ПМПК 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 по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

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

35. Заключение ПМПК действительно для представления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

36. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

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

в случае несогласия с заключением ПМПК №№ 1,2 обжаловать его в ЦПМПК РО.

37. Информация о проведении обследования в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ПМПК, 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

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии №____

Руководителю ПМПК №___
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):

☐ 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 ПМПК 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 (законного представителя) Расшифровка

С порядком проведения обследования в ПМПК ознакомлен (а)

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

Приложение 1.1

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии №____
(ПМПК) совершеннолетнего обследуемого

Руководителю ПМПК №____
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):

☐ 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 ПМПК 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 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

Приложение 2

Порядок проведения обследования в ПМПК

Обследование ребенка в ПМПК 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 проводится ПМПК в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и представления пакета документов согласно перечню ПМПК.

Обследование и (или) консультирование специалистами ПМПК осуществляется бесплатно.

Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в ПМПК представляет собой междисциплинарную командную работу специалистов комиссии.

Проведение обследования в ПМПК осуществляется **каждым специалистом ПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.**

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ПМПК вправе запросить дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого в срок не позднее 5 рабочих дней.

Проведение обследования в ПМПК включает в себя 3 этапа.

Этап 1. Подготовительный

Работа с документами личного дела обследуемого.

- изучение и анализ медицинской и педагогической документации обследуемого в ПМПК;
- 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 (обследование педагога-психолога, обследование учителя-дефектолога, обследование учителя-логопеда);
- наблюдение деятельности обследуемого в процессе его обследования другими специалистами (гибкое подключение других специалистов). Экспресс-анализ результатов собственной диагностики каждым специалистом ПМПК;
- коллегиальное обсуждение результатов обследования (проводится в отсутствии обследуемого), формирование заключения и разработка рекомендаций ПМПК.

Этап 3. Заключительный

Формирование заключения и рекомендаций ПМПК. Выдача заключения ПМПК 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.

Заключение ЦПМПК РО 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.

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 действительно для предъявления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

Приложение 3

Направление на ПМПК

_____
_____
_____

(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 в связи с

_____
_____
_____
_____

(указываются конкретные показания к направлению на ПМПК)

«___» _____ 202___г.

_____ _____

Подпись руководителя Расшифровка

М.П.

Приложение 4

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 которой 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)[1].
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 [2](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)).

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.*

[1] Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
[2] Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

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.

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, проведенной 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.

Приложение 5

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) в дистанционном онлайн режиме

Руководителю ПМПК

от _____

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

_____

_____

_____

контактный телефон: _____

электронный адрес:_____

Прошу провести в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка_____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрированного/проживающего по адресу:

_____

_____

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

Документы для личного дела обследуемого в ПМПК отправлю на E - mail: _____**(адрес электронной почты ПМПК)**

Заключение ПМПК прошу направить на электронный адрес (e-mail): _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК 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 (законного представителя) Расшифровка

С порядком проведения обследования в ПМПК ознакомлен (а)

«___» _____ 202___г. _____ _____

Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка

Приложение 5.1.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) совершеннолетнего обследуемого в дистанционном онлайн режиме

Руководителю ПМПК

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 отправлю на E - mail: _____(электронный адрес ПМПК)

Заключение ПМПК прошу направить на электронный адрес (e-mail): _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК 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 ознакомлен (а)

«___» _____ 202___г. _____ _____

Подпись Расшифровка

Приложение 6

Название ПМПК
Адрес, телефон, адрес электронной почты

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. Заключения 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. Заключения 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:	*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.*

Приложение 7

Название ПМПК
Адрес, телефон, адрес электронной почты

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 :	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 : _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

_____ _____
Подпись Расшифровка

Приложение 7.1

Название ПМПК
Адрес, телефон, адрес электронной почты

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:	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: _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

_____ _____
Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка

Приложение № 7.2

Название ПМПК
Адрес, телефон, адрес электронной почты

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ (ПМПК №____
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 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 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 тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);

6) 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	*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 (указать):	*подпись*	*Ф.И.О.*

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

_____ _____

подпись расшифровка

Приложение 8

Название ПМПК
Адрес, телефон, адрес электронной почты

ЗАПРОС
о предоставлении информации
№ ____ от «_____». _____.20___ г.

Руководителю
_____
(ФИО полностью)
_____
наименование организации

Запрос о предоставлении информации[3]

Уважаемый (ая) _____!

В связи с обращением в психолого-медико-педагогическую комиссию №_____ (ПМПК №___)

_____
(Ф.И.О. обследуемого полностью, дата рождения)
зарегистрированного/проживающего по адресу:
_____
_____
просим предоставить дополнительную информацию (выбрать нужное):

☐ о состоянии здоровья обследуемого;

_____
_____
_____

☐ об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося.

_____
_____

Руководитель ПМПК _____ _____
Подпись Расшифровка

[3] 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).

Приложение № 2 к приказу
Управления образования
города Ростова-на-Дону
от _____2025 № УОПР_

Перечень и формы документов личного дела, обследуемого в ПМПК

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