

Приложение № 1
к постановлению администрации
города Дзержинска
Нижегородской области
от _____ № _____
21.03.2025 1483

Приложение № 1
Утверждено
постановлением администрации
города Дзержинска
Нижегородской области
от 10.11.2015 № 3744

**Порядок
деятельности территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Дзержинска (далее – Порядок)**

I. Общие положения

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

1.2 Комиссия города Дзержинска является территориальной, создана администрацией города Дзержинска и осуществляет свою деятельность в пределах территории городского округа город Дзержинск.

1.3. Комиссия города Дзержинска создана при муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» и является его структурным подразделением.

1.4. Обследование и (или) консультирование специалистами комиссии города Дзержинска осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии

2.1. Комиссия города Дзержинска осуществляет прием по адресу: 606025, г. Дзержинск Нижегородской области, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: 8(8313) 26-62-20.

Электронная почта: do_tsppmsp_dzr@mail.52gov.ru.

2.2. Для проведения обследования детей родители (законные представители) лично обращаются в комиссию города Дзержинска (г. Дзержинск Нижегородской области, пр. Циолковского, д. 17а).

2.3. Прием документов для обследования осуществляет секретарь комиссии города Дзержинска.

2.4. Комиссию города Дзержинска 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»¹).

2.5. В состав комиссии города Дзержинска входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии города Дзержинска включаются и другие специалисты.

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

- 1) журнал записи на обследование;
- 2) протокол обследования;
- 3) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений комиссии города Дзержинска;
- 4) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование;

2.7. Комиссия города Дзержинска имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.8. Комиссия города Дзержинска размещает на официальном сайте МБУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

III. Основные направления и порядок деятельности комиссии

3.1. Основными направлениями деятельности комиссии города Дзержинска являются:

- 1) проведение обследования детей (далее вместе – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
- 2) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией города Дзержинска рекомендаций;
- 3) определение условий организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 года № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013 года, регистрационный № 30163)

в социально опасном положении;

4) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам организаций, осуществляющих образовательную деятельность, 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;

5) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

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

7) 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.

3.2. Комиссия города Дзержинска ведет учет:

1) лиц, записавшихся на обследование и прошедших обследование в комиссии города Дзержинска;

2) лиц, записавшихся для получения консультационной помощи и получивших консультационную помощь;

3) заключений, выданных комиссией города Дзержинска;

4) копий заключений, направленных комиссией города Дзержинска в департамент образования администрации города Дзержинска;

5) копий заключений, направленных комиссией города Дзержинска в организацию, в которой обучается обследуемый;

6) копий заключений, направленных комиссией города Дзержинска в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

3.3. Обследование осуществляется комиссией города Дзержинска на основании заявления родителя (законного представителя) обследуемого (далее – заявление) (приложение № 1 к настоящему Порядку);

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также:

1) согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных поступающих;

2) ознакомление с порядком проведения обследования в комиссии города Дзержинска.

3.4. Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.5. Для проведения обследования в комиссию города Дзержинска одновременно с заявлением предоставляются следующие документы

в бумажном или электронном виде:

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

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

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

4) направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, медико-социальной экспертизы, других организаций (при наличии);

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

6) представление психолого-педагогического консилиума организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося (при наличии);

7) копия заключения (заключений) комиссии города Дзержинска о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

8) копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при наличии);

9) медицинская справка, содержащая информацию о наличии (отсутствии) у обследуемого заболеваний, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданная медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья. Справка действительна для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев с даты ее оформления;

10) медицинская справка о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для посещения образовательных и иных организаций, выданная в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья (в случае необходимости проведения обследования по месту проживания, лечения обследуемого).

При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию города Дзержинска оригиналы документов, указанных в подпунктах 1) – 3) пункта 3.5 настоящего Порядка.

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

3.7. При недостаточности сведений о состоянии здоровья

обследуемого, в случае подозрения на снижение у обследуемого слуха, зрения, интеллекта или уточнения медицинского диагноза комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней с даты проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого и (или) медицинских организаций дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого или направить обследуемого на дополнительное медицинское обследование.

3.8. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия города Дзержинска вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней с даты проведения обследования у организации, в которой обучается обследуемый, дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации в разрезе учебных предметов, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

3.9. Комиссия города Дзержинска проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.5, 3.6 настоящего Порядка.

3.10. Обследование проводится комиссией города Дзержинска в срок не позднее 2 месяцев с даты подачи заявления.

3.11. Обследование проводится:

1) в помещениях, где размещается комиссия города Дзержинска;
2) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый по медицинским показаниям не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;

3) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого в случае наличия (отсутствия) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для посещения образовательных и иных организаций.

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

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

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

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

3.15. В ходе обследования каждым специалистом комиссии города

Дзержинска ведется протокол обследования комиссии (приложение 2 к настоящему Порядку).

3.16. По результатам обследования комиссия города Дзержинска на бланке оформляет заключение и рекомендации (приложение 3 к настоящему Порядку).

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

3.18. В случае необходимости получения комиссией города Дзержинска дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7, 3.8 настоящего порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии города Дзержинска продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней с даты получения запрашиваемой информации.

3.19. В случае неполучения комиссией города Дзержинска дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7, 3.8 настоящего порядка, в течение 30 календарных дней комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.20. Заключение комиссии города Дзержинска оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии города Дзержинска (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

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

3.21. Комиссией города Дзержинска формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее: документы, указанные в пунктах 3.5 - 3.8 настоящего Порядка, протокол обследования комиссии города Дзержинска, оригинал заключения комиссии города Дзержинска.

3.22 Личное дело (карта) обследуемого хранится в архиве комиссии города Дзержинска 10 лет с даты проведения его последнего обследования (в бумажном и (или) электронном виде).

3.23. В случае утери заключения комиссии города Дзержинска родителю (законному представителю) обследуемого на основании личного заявления не позднее 10 рабочих дней с даты обращения выдается дубликат заключения.

3.24. Заключение комиссии города Дзержинска носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

3.25. Представленное заключение комиссии города Дзержинска является основанием для организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, по:

- 1) созданию специальных условий для получения образования;
- 2) созданию условий и(или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам

основного общего, среднего общего образования;

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

3.26. Заключение комиссии города Дзержинска действительно для представления в органы, организации, указанные в пункте 3.25 настоящего Порядка, в течение 1 календарного года с даты его подписания.

3.27. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

1) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией города Дзержинска заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

2) получать консультации специалистов комиссии города Дзержинска по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;

3) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии города Дзержинска обжаловать его в центральную комиссию.

3.28. Информация о проведении обследования в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в комиссии города Дзержинска, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации образовательным организациям и иным допускается только с письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку деятельности
территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии города Дзержинска

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии

Руководителю психолого-медико-
педагогической комиссии
(*ФИО руководителя*)

от (*Ф.И.О. полностью*) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование с целью получения заключения (рекомендаций) о (*нужное подчеркнуть*):

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

_____ (*Ф.И.О. полностью*)
_____ (*дата рождения*) и предоставить мне заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

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 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Уведомлен(а) о направлении заключений территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (*нужное подчеркнуть*):

в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования), для выполнения рекомендаций комиссии города Дзержинска;

в департамент образования администрации города Дзержинска, для контроля за выполнением рекомендаций комиссии;

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

Подпись, расшифровка подписи, дата

Приложение 2
к Порядку деятельности
территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии города Дзержинска

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
г. Дзержинска Нижегородской области 606025, г. Дзержинск,
пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20**

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

1. ФИО обследуемого _____

2. Пол обследуемого _____

3. Дата рождения _____

4. Возраст на момент обследования _____

5. Место проведения обследования (*нужное подчеркнуть*):
*в помещениях, закрепленных за психолого-медико-педагогической комиссией
/по месту проживания обследуемого /в образовательной организации
/в медицинской организации /в организации социальной защиты
/в иной организации /дистанционно.*

6. Прием (*нужное подчеркнуть*): *первичный / повторный*

7. Наличие инвалидности: *да / нет*

8. Инициатор обращения в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (*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, какая) / самостоятельно*

9. Для детей, оставшихся без попечения родителей, и детей-сирот (*нужное подчеркнуть*): *возмездная опека (кроме детского дома-интерната) / безвозмездная опека / полное государственное обеспечение / детский дом-интернат / психоневрологический интернат.*

10. Адрес регистрации обследуемого: _____

11. ФИО родителя (законного представителя): _____

Телефон _____ e-mail _____

12. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию (*нужное подчеркнуть*):

-копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет, законного представителя совершеннолетнего обследуемого, признанного недееспособным, совершеннолетнего обследуемого, признанного недееспособным;

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

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

-копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования;

-копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

-копии иных документов (*указать*):

_____;

- заявление на проведение обследования;

- направление организации, осуществляющей образовательную деятельность /организации, осуществляющей социальное обслуживание /медицинской организации /федерального бюро медико-социальной экспертизы /других организаций (*указать*):

_____;

- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию;

- представление психолого-педагогического консилиума организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося;

- медицинская справка, содержащая информацию о наличии (отсутствии) у обследуемого заболеваний, результатах медицинских обследований и (или) лечения;

- медицинская справка о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для посещения образовательных и иных организаций (в случае необходимости проведения обследования по месту проживания, лечения обследуемого).

13. Сведения об образовании

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Посещал /не посещал /посещает в настоящее время
уровень образования: *в соответствии с уровнями образования, предусмотренными статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».*

группа/класс/курс:

образовательная программа _____
 реализация образовательной программы с применением электронного
 обучения, дистанционных образовательных технологий: *да / нет*

форма получения образования:

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
(в форме семейного образования; в форме самообразования);

форма обучения: *очная, очно-заочная, заочная*

14. Заключение специалистов территориальной психолого-медико-
 педагогической комиссии:

Врач-психиатр _____

Врач-невролог _____

Иные врачи-члены территориальной психолого-медико-педагогической
 комиссии

Заключения лечащих врачей _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

15. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии (*нужное подчеркнуть*):

- Нуждается /не нуждается в создании специальных условий получения образования:

- Нуждается в создании условий и(или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего / среднего общего образования / По результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в комиссию документов отсутствуют основания рекомендовать условия и(или) специальные условия при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего / среднего общего образования;

- Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы;

- Нуждается в индивидуальных /групповых занятиях учителя-дефектолога;

- Нуждается в индивидуальных /групповых занятиях педагога-психолога;

- Нуждается в индивидуальных /групповых занятиях учителя-логопеда;

- Нуждается в медицинском сопровождении;

- Нуждается в дополнительном медицинском обследовании;

- Нуждается в дополнительном обследовании психолого-медико-педагогической комиссией.

16. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

17. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:

по созданию специальных условий получения образования:

по созданию условий и(или) специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации

по организации индивидуальной профилактической работы

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога

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

по организации медицинского сопровождения

по дополнительному медицинскому обследованию

назначено дополнительное обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии

назначен диагностический период сроком на _____

Иные рекомендации территориальной психолого-медико-педагогической комиссии: _____

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии

подпись

Ф.И.О.

Педагог-психолог

подпись

Ф.И.О.

Учитель-логопед

подпись

Ф.И.О.

Учитель-дефектолог

подпись

Ф.И.О.

Врач-психиатр

Иные специалисты

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

Приложение 3
к Порядку деятельности
территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии города Дзержинска

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
г. Дзержинска Нижегородской области 606025, г. Дзержинск,
пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании специальных условий для получения образования
/ о создании условий проведения индивидуальной профилактической
работы с обучающимся**

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого _____

Дата рождения: _____

Образовательная программа:

Уровень образования:

Вариант:

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Специальные методы обучения:

Специальные учебники/учебные пособия:

Специальные технические средства обучения:

Адаптационные дисциплины: в соответствии с программой (*только для среднего профессионального образования*):

Безбарьерная архитектурная среда (*только для среднего профессионального образования*):

Специальная организация рабочего места (*только для среднего профессионального образования*):

Специальные условия организации среды:

Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог,

сурдопедагог):

Психолого-педагогическое сопровождение (*только для среднего профессионального образования*):

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

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

Руководитель психолого-медиико-педагогической комиссии

подпись

Ф.И.О.

Педагог-психолог

подпись

Ф.И.О.

Учитель-логопед

подпись

Ф.И.О.

Учитель-дефектолог

подпись

Ф.И.О.

Врач-психиатр

Иные специалисты

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

Дата выдачи рекомендаций психолого-медиико-педагогической комиссии: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
г. Дзержинска Нижегородской области 606025, г. Дзержинск,
пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20**

**РЕКОМЕНДАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-
МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической
работы с обучающимся**

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
_____	_____	_____
Педагог-психолог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
_____	_____	_____
Учитель-логопед	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
_____	_____	_____
Учитель-дефектолог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
_____	_____	_____
Врач-психиатр	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
_____	_____	_____
Иные специалисты	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
_____	_____	_____

Дата выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
г. Дзержинска Нижегородской области 606025, г. Дзержинск,
пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20**

**РЕКОМЕНДАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-
МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
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: _____

Обучающий (ая) ся _____ класса

Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающий (ая) ся (не) нуждается в создании условий / специальных условий при проведении (*нужное подчеркнуть*):

- 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:

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

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____);

- обучающийся на дому /в медицинской организации (медицинское заключение от _____ № _____).

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (*нужное подчеркнуть*):

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

2) беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория

располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);

3) 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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования);

4) увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования);

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

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

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):

1) 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;

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 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);

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.

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Педагог-психолог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-логопед	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-дефектолог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Врач-психиатр	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Иные специалисты	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>

Дата выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)