

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор \_\_\_\_\_  
Иконникова Л.В.

«19» декабря 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ  
О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
ПЕТРОЗАВОДСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

I. Общие положения

1.1. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Петрозаводского городского округа (далее – комиссия, ПМПК) создана при муниципальном автономном учреждении дополнительного профессионального образования Петрозаводского городского округа «Центр развития образования» на основании приказа комитета социального развития Администрации Петрозаводского городского округа от 06.12.2021 № 586 «Об утверждении порядка работы территориальной (городской) психолого-медико-педагогической комиссии Петрозаводского городского округа» 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. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее по тексту – ПМПК, комиссия) является функциональным подразделением МАУ ДПО «Центр развития образования», действующего на основании Устава.

1.3. Место нахождения ПМПК: ул. Луначарского, д.5, г. Петрозаводск, Республика Карелия, 185005.

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

II. Организация деятельности комиссии

2.1. Комиссию возглавляет руководитель ПМПК, 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».

2.2. Руководитель ПМПК – председатель комиссии назначается приказом директора МАУ ДПО «Центр развития образования», несет профессиональную ответственность за организацию работы ПМПК, содержание и порядок предоставления родителям, учреждениям и ведомствам документов на ребенка.

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

2.4. Комиссией ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде):

- 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;

2.5. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.6. МАУ ДПО ЦРО размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

### III. Основные направления и порядок деятельности комиссии

3.1. ПМПК в своей деятельности руководствуется:

- Конституцией Российской Федерации,
- Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»,
- Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»,
- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации,
- приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»,
- настоящим Положением.

3.2. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

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

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

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

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

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

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

3.3. 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 заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в комиссии.

3.4. Для проведения обследования в ПМПК одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном виде:

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

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

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

г) направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

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

е) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее – Организация), (при наличии, рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Положению); (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося: характеристика-представление учителя-логопеда (дефектолога), непосредственно работающего с ребенком (обязательное наличие заключения специалиста на момент обследования ребенка); педагогическую характеристику обучающегося, выданную Организацией (для обучающихся общеобразовательных организаций); характеристика психолога, непосредственно работающего с ребенком;

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

з) копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии) (пункт 46 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588);

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, справка психиатра РПНД.

Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления.

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

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

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

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

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

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

3.11. Обследование проводится:

- а) в помещениях, где размещается комиссия;
- б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;
- в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

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

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

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

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

3.15. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Положению).

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

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

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

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

3.20. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах.

Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений.

По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

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

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

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

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

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

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

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

3.25. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

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

3.26. Информация о проведении обследования в ПМПК, 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.

3.27. Руководитель ПМПК, члены ПМПК несут ответственность за соответствие деятельности ПМПК требованиям законодательства и иным нормативно-правовым актам, а также за организацию обработки персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

3.28. Комиссия работает по утвержденному руководителем ПМПК и согласованному графику на постоянной основе.

График работы ПМПК составляется в соответствии с поступившими заявлениями.

3.29. Ответственность за прием заявок и формирование плана-графика работы ПМПК возлагается на руководителя ПМПК.

3.30. Распределение рабочего времени в соответствии с функциями ПМПК:

- 2/3 рабочего времени (20 часов в неделю) специалисты ПМПК осуществляют непосредственный прием детей и подростков, а также родителей (законных представителей) детей, других лиц, представляющих интересы ребенка. В рамках этого времени осуществляются преимущественно экспертно-диагностическая и консультативная функции,
- 1/3 рабочего времени (16 часов) специалисты ПМПК используют для аналитической и методической деятельности, организуют выходы в ОУ и МДОУ с целью проведения мероприятий по сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в данных образовательных учреждениях.

Руководителю  
Территориальной ПМПК

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
В ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование  
моего ребенка, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

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.

С порядком проведения обследования ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

С направлением заключения (рекомендаций) Территориальной ПМПК:

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

согласен/не согласен

в Министерство образования и спорта Республики Карелия \_\_\_\_\_

согласен/не согласен

в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования

\_\_\_\_\_  
согласен/не согласен

в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав

\_\_\_\_\_  
согласен/не согласен

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

Руководителю Территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Петрозаводского городского округа \_\_\_\_\_

От: \_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя несовершеннолетнего полностью)

Адрес: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(данные паспорта)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего  
Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего)

являясь законным представителем несовершеннолетнего (сына, дочери, подопечного) \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю  
**МАУ ДПО «Центр развития образования»** (далее – Оператор), ОГРН 1031000051378, ИНН 1001047229,  
зарегистрированному по адресу: 185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Краснофлотская д. 31, и  
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Петрозаводского городского округа **свои  
персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего и даю согласие на их обработку  
свободно, своей волей и в своем интересе и в интересе несовершеннолетнего.**

**Перечень обрабатываемых персональных данных:** фамилия, имя, отчество; пол; год рождения; месяц  
рождения; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации; адрес места  
жительства; номер телефона; состояние здоровья; место обучения; уровень образования; форма образования;  
состав семьи; фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей); иные персональные данные,  
предоставляемые Законными представителями ребенка, необходимые для обеспечения соблюдения  
законодательства РФ в сфере образования.

**Цели обработки персональных данных:** проведение комплексного психолого-медико-педагогического  
обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией

**Перечень действий с персональными данными,** на совершение которых дается согласие: сбор, запись,  
систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,  
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки:** обработка может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным  
способом.

**Срок действия согласия:** настоящее согласие действует с момента его подписания и до достижения целей  
обработки персональных данных, если иной срок не установлен законодательством РФ. Согласие может быть  
отозвано мной в любое время путем направления письменного заявления по адресу Оператора. В случае отзыва  
согласия Оператор вправе продолжить обработку данных в случаях, предусмотренных действующим  
законодательством РФ.

**Хранение данных:** срок хранения персональных данных устанавливается в соответствии с внутренними  
документами Оператора (номенклатурой дел) и требованиями законодательства РФ. По истечении  
установленных сроков персональные данные подлежат уничтожению.

**Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона «О персональных данных»,  
правами и обязанностями в качестве субъекта персональных данных, а также с Политикой защиты и  
обработки персональных данных Муниципального автономного учреждения дополнительного  
профессионального образования Петрозаводского городского округа «Центр развития образования».**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

*Рекомендуемый образец*

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 (при наличии) образовательной программы, по которой  
организовано образование обучающегося: \_\_\_\_\_

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (выбрать нужное)  
(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);

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): 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).

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

1.9. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное).

## 2. Сведения об условиях и результатах обучения

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

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

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

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за \_\_\_\_\_ (указать период) <6>.

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 <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).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Руководитель организации,

осуществляющей образовательную деятельность \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Председатель психолого-педагогического  
консилиума (при наличии)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Члены психолого-педагогического консилиума  
или специалист (специалисты), осуществляющие

психолого-педагогическое сопровождение обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

*МП*

БЛАНК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

2. Пол обследуемого: \_\_\_\_\_

3. Дата рождения обследуемого (с указанием возраста 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 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;  
иная организация (указать, какая).

8. Адрес регистрации обследуемого: \_\_\_\_\_

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

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.

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

☐ заявление на проведение обследования;

- ☐ 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, подтверждающей 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 (указать наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, уровень образования, группу или класс обучения, форму получения образования): \_\_\_\_\_

13. Образовательная программа: \_\_\_\_\_

14. Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии.

14.1. Педагог-психолог:	
14.2. Учитель-логопед:	
14.3. Учитель-дефектолог (олигофренопедагог,	



Приложение № 4  
к Положению  
о психолого-медико-педагогической  
комиссии, утвержденному приказом  
от 19.12. 2025 г. № 168 О/Д

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
О СОЗДАНИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 ст. 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 ОП» или иное

- Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указывается «в соответствии с рекомендованной ОП» или иное

- Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_

указывается «в соответствии с рекомендованной ОП» 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:

- Условия организации индивидуальной профилактической работы: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

---

подпись	ФИО
_____	_____
подпись	ФИО
_____	_____

« » 202 Г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)      расшифровка

РЕКОМЕНДАЦИИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
О СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ПРОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМСЯ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

\_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:

- Учитель-логопед:

- Социальный педагог:

- Другие условия:

Руководитель ПМПК:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Педагог-психолог

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Учитель-логопед

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Учитель-дефектолог

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Врач-психиатр

\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_

Иные специалисты

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка



ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
О СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ И (ИЛИ) СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ПРОВЕДЕНИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ  
ПРОГРАММАМ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Обучающийся (обучающаяся) \_\_\_\_\_ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) 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 N \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_);
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_).

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);

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

б) 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.

Организация пункта проведения экзамена: указывается - в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в медицинской организации, по месту проживания (на дому).

Иные рекомендации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Педагог-психолог

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Учитель-логопед

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Учитель-дефектолог

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Врач-психиатр

\_\_\_\_\_/

Иные специалисты

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО  
подпись                      ФИО

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г.

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)                      расшифровка