



Правовое управление правительства  
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 29 » 10 2020.

Регистрационный номер № 299

Департамент образования, науки и молодежной политики  
Воронежской области

## П Р И К А З

21 октября 2020

№ 973

Воронеж

### Об утверждении Порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области от 12.07.2017 № 851 «Об утверждении Устава государственного бюджетного учреждения Воронежской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в целях организации работы психолого-медико-педагогической комиссии на территории Воронежской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области (далее – Порядок).
2. Государственному бюджетному учреждению Воронежской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Недорезова) организовать деятельность центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.
3. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования:

3.1. Обеспечить информирование родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области, месте нахождения, порядке работы.

3.2. Руководствоваться Порядком, утвержденным настоящим приказом, при разработке порядка работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

4. Приказ департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области от 17.10.2017 № 1209 «Об утверждении порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области» считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя департамента Иванову Г.П.

Руководитель департамента



О.Н. Мосолов

Утвержден  
приказом департамента образования,  
науки и молодежной политики  
Воронежской области  
от 21.10.2020 № 973

## **Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и регламентирует деятельность центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области (далее – Комиссия).

1.2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Комиссия обеспечивает методическое сопровождение деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ТПМПК), а также организацию обучающих мероприятий для руководителей и специалистов ТПМПК в соответствии с ежегодно утверждаемым планом.

1.4. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.5. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав Комиссии входят педагог-психолог, учителя-дефектологи по соответствующему профилю (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, психиатр детский; педиатр, невролог, офтальмолог, ортопед, оториноларинголог, психиатр

детский и др., входящие в состав врачебной подкомиссии медицинских организаций государственной системы здравоохранения Воронежской области (по согласованию).

Персональный состав Комиссии утверждается нормативным актом государственного бюджетного учреждения Воронежской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

#### 1.6. Руководитель Комиссии:

- обеспечивает сбор и обработку статистической информации о проведенных обследованиях и представляет в департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области аналитический отчет за календарный год о проделанной работе не позднее 15 января года, следующего за отчетным;

- представляет необходимые сведения о своей деятельности в соответствии с запросом уполномоченных организаций.

1.7. Комиссия организует свою работу по отношению к конкретному ребенку в соответствии с утвержденным руководителем государственного бюджетного учреждения Воронежской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» режимом работы в следующих случаях:

- по направлению ТПМПК с письменного согласия родителей (законных представителей);

- по заявлению родителей (законных представителей) об обжаловании заключения ТПМПК;

- по заявлению родителей (законных представителей) детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития, расстройства аутистического спектра;

- на основании постановления начальника органа внутренних дел или прокурора.

1.8. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляется бесплатно.

1.9. Комиссия ведет следующую документацию:

а) журнал записи детей на обследование по форме, представленной в приложении № 1 к настоящему Порядку;

б) журнал учета детей, прошедших обследование, по форме, представленной в приложении № 2 к настоящему Порядку;

в) карту ребенка, прошедшего обследование, которая содержит документы, представляемые родителями (законными представителями) в Комиссию для проведения обследования, а также документы, оформляемые в процессе комиссионного обследования ребенка:

- протокол обследования по форме, представленной в приложении № 3 к настоящему Порядку;

- заключение Комиссии о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА) по форме, представленной в приложении № 4 к настоящему Порядку;

- заключение Комиссии о создании условий в дошкольных образовательных организациях по форме, представленной в приложении № 5 к настоящему Порядку,

- заключение Комиссии о создании условий в общеобразовательных организациях по форме, представленной в приложении № 6 к настоящему Порядку.

1.10. Номера заключений Комиссии формируются в соответствии с приложением № 7 к настоящему Порядку.

1.11. Местонахождение Комиссии: 394043, г. Воронеж, ул. Березовая Роща, д. 54.

## **2. Организация работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области**

### **2.1. Прием документов.**

2.1.1. Для проведения обследования родитель (законный представитель) представляет в Комиссию документы в соответствии с приложением № 8 к настоящему Порядку. Представленные документы должны быть читаемы и не иметь серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

2.1.2. Приняв документы, секретарь Комиссии информирует родителей (законных представителей) о дате, времени и месте обследования.

2.1.3. Обследование детей проводится в помещениях Комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий специалистами Комиссии может быть принято решение о проведении обследования по месту проживания и (или) обучения ребенка.

2.1.4. При установлении факта представления неполного пакета документов, секретарь Комиссии уведомляет родителей (законных представителей) о наличии препятствий для проведения комплексного обследования ребенка и предлагает принять меры по их устранению.

### **2.2. Организация и порядок обследования.**

2.2.1. Перед обследованием ребенка специалистами Комиссии:

- проводится установочная беседа с его родителями (законными представителями) по дополнению и уточнению информации, полученной в результате анализа документов;

- составляется план обследования.

2.2.2. Процедура обследования, которая проводится индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами Комиссии одновременно в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями, включает:

- наблюдение за ребенком;

- изучение документов, представленных образовательной организацией (другими организациями);

- использование различных диагностических методик, других средств обследования каждым специалистом Комиссии, участвующим в обследовании и ведущим собственный краткий протокол.

2.2.3. Длительность обследования ребенка (до момента принятия коллегиального заключения и рекомендаций) определяется в зависимости от его индивидуальных возможностей. Это время может включать периоды отдыха ребенка или распределяться на несколько дней, но не более чем на 5 рабочих дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного обследования (в зависимости от территориальной удаленности Комиссии от места жительства ребенка и других причин).

2.2.4. При необходимости Комиссия на всех этапах обследования имеет право запросить у соответствующих органов, организаций, а также родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

2.2.5. В ходе обследования ребенка секретарем Комиссии ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах Комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение Комиссии.

2.2.6. Заключение Комиссии содержит обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психологическом развитии и (или) отклонений в поведении и необходимости либо отсутствии необходимости создания специальных образовательных условий для получения ребенком образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии проводится в отсутствие детей.

2.2.7. Заключение оформляется секретарем в соответствии с коллегиальным решением специалистов Комиссии, участвовавших в

обследовании, подписывается специалистами и руководителем Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), заверяется печатью Комиссии.

2.2.8. Протокол Комиссии и заключение подшиваются в карту ребенка и хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

На руки родителям (законным представителям) протокол обследования не выдается.

2.2.9. Копия заключения Комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) выдаются им под подпись (подпись ставится в «Журнале учета детей, прошедших обследование») либо направляется по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

2.2.10. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

2.2.11. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и вынесении специалистами Комиссии заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;

- получать консультации специалистов Комиссии по вопросам обследования детей и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в Комиссии.

2.2.12. Срок повторного (динамического) обследования в Комиссии зависит от возраста ребенка на момент первичного обследования и характера имеющихся у него особенностей в физическом и (или) психологическом развитии. Порядок проведения повторного (динамического) обследования ребенка аналогичен порядку первичного обследования в Комиссии.



Приложение № 1 к Порядку работы  
центральной психолого-медико-педагогической  
комиссии Воронежской области

**ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ\***

Дата предполагаемого приема ребенка на Комиссии	Время приема ребенка	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка	Образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время	Кем ребенок направлен на Комиссию, имеется ли направление (при наличии)	Установленный диагноз (при наличии)	Инвалидность (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя) ребенка
---	----------------------	--------------------------------	-----------------------	---	---	--	---	-------------------------------------	----------------------------	---

\* Журнал пронумеровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью Комиссии и удостоверяется подписью руководителя Комиссии, хранится не менее 10 лет после окончания их ведения.

Приложение № 2 к Порядку работы  
 центральной психолого-медико-педагогической  
 комиссии Воронежской области

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ В КОМИССИИ\***

Порядковый номер записи	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка	Кем ребенок направлен на Комиссию, имеется ли направление	Заключение при поступлении на Комиссию (установленный диагноз (при наличии))	Инвалидность (при наличии)	Заключение Комиссии	Особые мнения специалистов (при наличии)	Рекомендации Комиссии	Подпись родителя (законного представителя)

\* Журнал прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью Комиссии и удостоверяется подписью руководителя Комиссии, хранится не менее 10 лет после окончания их ведения.

Приложение № 3 к Порядку  
работы центральной психолого-  
медико-педагогической  
комиссии Воронежской области

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ  
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения**

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_ *дата рождения*

\_\_\_\_\_ *адрес*

Направлен на обследование: \_\_\_\_\_  
*врачом-психиатром, врачом-сурдологом, врачом-офтальмологом, врачом-неврологом, врачом-ортопедом,*

\_\_\_\_\_ *образовательной организацией*

Цель обращения: \_\_\_\_\_

Краткие сведения о родителях, семье ребенка и условиях воспитания: \_\_\_\_\_

Сведения об инвалидности: \_\_\_\_\_  
*№ документа, кем выдан, срок действия*

Документы, представленные для проведения обследования:

- заявление о проведении обследования или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (представляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающегося в образовательной организации;
- заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя интересов ребенка.

## 2. Результаты психологического обследования

Особенности восприятия: *зрительное, слуховое, тактильное*

---

---

---

Особенности внимания: *устойчивое, неустойчивое, трудно привлекаемое, истощаемое, трудно переключаемое*

---

---

---

Преобладающая модальность памяти: *произвольная, произвольная, кратковременная*

---

---

---

Особенности мышления: *наглядно-действенное, наглядно-образное, наглядно-образное с элементами конкретизации, конкретное, туго подвижное*

---

---

---

---

---

---

---

---

Особенности работоспособности: *сформирована по возрасту, сформирована не полностью, сформирована частично, не сформирована*

---

---

Целенаправленная деятельность: *сформирована по возрасту, сформирована не полностью, сформирована частично, не сформирована*

---

---

Особенности эмоциональной сферы: *устойчивая, неустойчивая, незрелость.*

Волевые качества: *сформированы по возрасту, сформированы не полностью, сформированы частично, не сформированы*

---

---

---

---

Педагог-психолог

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*ФИО*

### 3. Результаты педагогического обследования

Родной язык в семье ребенка: \_\_\_\_\_  
 Данные логопедического обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сформированность знаний и представлений об окружающем мире:

\_\_\_\_\_

Осведомленность о себе и своей семье: *осведомлен, осведомлен частично, не осведомлен*

\_\_\_\_\_

Ориентировка по месту: *ориентирован, ориентирован частично, не ориентирован*

Ориентировка в пространстве: *ориентирован, ориентирован частично, не ориентирован*

Ориентировка во времени: *ориентирован, ориентирован частично, не ориентирован*

\_\_\_\_\_

Сформированность учебных навыков:  
 по родному языку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

по математике \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обучаемость, способы выполнения заданий: *инструкции выполняет, не выполняет, выполняет частично с помощью и побуждением, выполняет с помощью*

\_\_\_\_\_

Отношение к обучению: *учебная мотивация низкая, сформирована, не сформирована, сформирована частично, сформирована не полностью*

\_\_\_\_\_

Социальная и бытовая адаптация и установки: *адаптирован по возрасту, не адаптирован, адаптирован на бытовом уровне, частично адаптирован на бытовом уровне, адаптирован не полностью*

\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*ФИО*

Учитель-логопед

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*ФИО*



Неврологическое состояние, особенности моторики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<i>специализация врача</i>	<i>подпись врача М.П.</i>	<i>ФИО врача</i>	<i>дата</i>
----------------------------	-------------------------------	------------------	-------------

Состояние органов слуха \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<i>специализация врача</i>	<i>подпись врача М.П.</i>	<i>ФИО врача</i>	<i>дата</i>
----------------------------	-------------------------------	------------------	-------------

Состояние органов зрения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<i>специализация врача</i>	<i>подпись врача М.П.</i>	<i>ФИО врача</i>	<i>дата</i>
----------------------------	-------------------------------	------------------	-------------

Данные дополнительных обследований \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<i>специализация врача</i>	<i>подпись врача М.П.</i>	<i>ФИО врача</i>	<i>дата</i>
----------------------------	-------------------------------	------------------	-------------

**5. Результаты медицинского обследования  
психического состояния**

Штамп учреждения  
здравоохранения

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Вербальный контакт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Врач-психиатр</b>	<i>подпись М.П.</i>	<i>ФИО</i>	<i>дата</i>
----------------------	-------------------------	------------	-------------

**Заключение комиссии:**

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования *установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.*

Выявлены трудности в обучении, обусловленные \_\_\_\_\_

Обследуемый *нуждается* в специальных образовательных условиях \_\_\_\_\_

**Рекомендации комиссии:**

Обучение в образовательной организации по *адаптированной* \_\_\_\_\_ образовательной программе для обучающихся с \_\_\_\_\_

Рекомендованная форма обучения: \_\_\_\_\_

Рекомендованный режим обучения: \_\_\_\_\_

Рекомендации по использованию *специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов, технических средств* \_\_\_\_\_

Требования к сопровождению образовательного процесса и коррекционной работы: *педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор, ассистент* \_\_\_\_\_

Требования к обеспечению архитектурной доступности: \_\_\_\_\_

Особенности организации специальной коррекционной работы: \_\_\_\_\_

Дополнительные рекомендации по созданию комплекса специальных образовательных условий \_\_\_\_\_

Консультативное и методическое сопровождение родителей (законных представителей) по направлению \_\_\_\_\_

Рекомендации по медицинскому сопровождению \_\_\_\_\_

Рекомендованные сроки проведения следующего психолого-медико-педагогического обследования, в том числе в диагностических целях \_\_\_\_\_

Руководитель ЦПМПК \_\_\_\_\_

*подпись*

*ФИО*

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

*подпись*

*ФИО*

Секретарь ЦПМПК \_\_\_\_\_

*подпись*

*ФИО*

\* Протокол хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.



**Заключение\***  
**Центральной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Воронежской области**  
**о создании условий при проведении**  
**государственной итоговой аттестации (ГИА)**

от \_\_\_\_\_ №     –  /  –

Протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_  
*дата рождения*

\_\_\_\_\_  
*класс обучения*

\_\_\_\_\_  
*наименование образовательной организации*

**Заключение ПМПК:** не нуждается в создании условий при проведении:

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

**Заключение ПМПК:** нуждается в создании условий при проведении:

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид

\_\_\_\_\_  
*Справка МСЭ № \_\_\_ на срок до \_\_\_*

- обучающийся с ОВЗ

\_\_\_\_\_  
*Заключение ПМПК от \_\_\_ № \_\_\_*

- обучающийся на дому

\_\_\_\_\_  
*Медицинское заключение от \_\_\_ № \_\_\_*

- обучающийся в медицинской организации

\_\_\_\_\_  
*Медицинское заключение от \_\_\_ № \_\_\_*

**Основание для выбора формы ГИА:** да / нет

**Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9):** да / нет

**Русский язык** \_\_\_\_\_

*вариант экзаменационных материалов при ГВЭ*

**Математика** \_\_\_\_\_

*вариант экзаменационных билетов при ГВЭ*

**Требование к оформлению КИМ:**

- особые условия не требуются;
- перевод на шрифт Брайля;
- увеличение шрифта до 16-18 pt;
- проведение ГВЭ по русскому языку в форме диктанта.

**Продолжительность экзамена:**

- особые условия не требуются;
- увеличение времени итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа;
- увеличение времени итогового собеседования на 30 минут;
- увеличение времени экзамена на 1,5 часа;
- увеличение времени ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут.

**Требование к рабочему месту:**

- особые условия не требуются;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения;
- наличие аудитории на первом этаже, специальных кресел, других приспособлений;
- наличие специального оборудованного рабочего места, кушетки для горизонтальной разгрузки позвоночника через каждые 45 минут;
- наличие специального оборудованного рабочего места, конторки;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- наличие отдельной аудитории.

**Ассистент:**

- не требуется;
- требуется:
  - для оказания помощи в размещении на рабочем месте в аудитории;
  - для оказания помощи в размещении на рабочем месте в аудитории, распечатывании ответов участника;
  - для оформления регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и переноса информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
  - ассистент-сурдопереводчик, который осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
  - для оказания помощи в сопровождении (сменить положение в коляске, кресле, лежаке, зафиксировать положение тела, зафиксировать ручку в руке, укрепить и поправить протезы и т.п.);
  - для оказания помощи в прочтении текста;
  - для оказания психолого-педагогической помощи;
  - медицинский персонал.

**Оформление экзаменационной работы:**

- особые условия не требуются;
- рельефно-точечным шрифтом;
- перевод тифлопереводчиком и оформление на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков.

**Организация ППЭ:**

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации.

**Состав комиссии:**

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).  
Заключение получено.

---

*подпись*

---

*ФИО*

---

*\* Заключение хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.*

**Заключение\***  
**Центральной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Воронежской области**  
**о создании условий в дошкольных образовательных организациях**

от \_\_\_\_\_ № 

--	--	--	--

 – 

--

 / 

--

 – 

--	--	--	--

Протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_  
*дата рождения*

Кем направлен(а), причина обращения: \_\_\_\_\_

**Заключение комиссии:**

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования подтвержден/установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Выявлены трудности в обучении, обусловленные \_\_\_\_\_

**Рекомендации комиссии:**

**Обследуемый нуждается в создании специальных образовательных условий:**

1. Воспитание и обучение в дошкольном образовательном учреждении по АООП ДО для детей: с РАС , нарушениями зрения , нарушениями слуха , ТНР , НОДА , ЗПР , УО (ИН) .
2. Рекомендованная форма обучения: очная/очно-заочная/заочная.
3. Рекомендованный режим обучения: \_\_\_\_\_
4. Рекомендации по использованию *специальных методов обучения и воспитания, специальных технических средств обучения, специальных учебников и дидактических пособий в соответствии с нарушением развития ребенка:*  
\_\_\_\_\_
5. Требования к психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса:  
*педагог-психолог* \_\_\_\_\_  
*учитель-логопед* \_\_\_\_\_  
*учитель-дефектолог* \_\_\_\_\_

*социальный педагог* \_\_\_\_\_

*тьютор* \_\_\_\_\_

*ассистент* \_\_\_\_\_

6. Требования к обеспечению архитектурной доступности для беспрепятственного получения образования в ДОО:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Особенности организации специальной коррекционной работы:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Дополнительные рекомендации по созданию комплекса специальных образовательных условий:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Оказание ранней коррекционной помощи исходя из индивидуальных особенностей и потребностей ребенка в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Парциальная интеграция в основную группу детей с сопровождением тьютора, совместные занятия музыкой, физической культурой:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Разработка и реализация индивидуального маршрута комплексного психолого-педагогического сопровождения:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Разработка и реализация программы социально-педагогического сопровождения ребенка, направленная на его социальную интеграцию в общество:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Взаимодействие с социальными партнерами и общественными организациями в интересах ребенка и его семьи:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Мониторинг результатов коррекционно-развивающей работы:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Динамическое сопровождение ребенка, прошедшего ПМПК:

---

16. Консультативное и методическое сопровождение родителей (законным представителям) по медицинским, социальным, психологическим, правовым и другим вопросам:

---

17. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций: *благоприятный, относительно благоприятный.*

18. Повторное обращение на ПМПК: *при необходимости уточнения рекомендаций, перед зачислением в первый класс.*

Состав комиссии:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).  
Заключение получено.

---

*подпись*

---

*ФИО*

---

*\* Заключение хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.*

**Заключение**  
**Центральной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Воронежской области**  
**о создании условий в общеобразовательных организациях**

от \_\_\_\_\_ №      –  /  –

Протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_  
*дата рождения*

Кем направлен(а), причина обращения: \_\_\_\_\_

**Заключение комиссии:**

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен/подтвержден статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Выявлены трудности в обучении, обусловленные

**Рекомендации комиссии:**

**Обследуемый нуждается в создании специальных образовательных условий:**

1. Вид образовательной программы:

Обучение в образовательном учреждении по АООП для обучающихся

2. Рекомендованная форма обучения: очная/очно-заочная/заочная.

3. Рекомендации по использованию *специальных методов обучения и воспитания, специальных технических средств обучения, специальных учебников и дидактических пособий в соответствии с нарушением развития ребенка*

4. Требования к психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса и коррекционной работы:

*педагог-психолог* \_\_\_\_\_

*учитель-логопед* \_\_\_\_\_

*учитель-дефектолог* \_\_\_\_\_

*социальный педагог* \_\_\_\_\_

*тьютор* \_\_\_\_\_

*ассистент* \_\_\_\_\_

5. Требования к обеспечению архитектурной доступности для беспрепятственного получения образования в ОО:

---

---

---

6. Особенности организации специальной коррекционной работы:

---

---

---

7. Дополнительные рекомендации по созданию комплекса специальных образовательных условий:

---

---

---

8. Парциальная интеграция в основную группу детей с сопровождением тьютора, совместные занятия музыкой, физической культурой:

---

---

---

9. Разработка и реализация индивидуального маршрута комплексного сопровождения ППк ОО:

---

---

---

10. Разработка и реализация программы социально-педагогического сопровождения ребенка, направленная на его социальную интеграцию в общество:

---

---

---

11. Взаимодействие с социальными партнерами и общественными организациями в интересах ребенка и его семьи:

---

---

---

12. Мониторинг результатов коррекционно-развивающей работы:

---

---

---



13. Динамическое сопровождение ребенка, прошедшего обследование:

---

---

---

14. Консультативное и методическое сопровождение родителей (законных представителей) по медицинским, социальным, психологическим, правовым и другим вопросам:

---

---

---

15. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций: *благоприятный, относительно благоприятный.*

16. Повторное обращение на ПМПК: *при необходимости уточнения рекомендаций, при переходе на уровень основного/среднего общего образования.*

Состав комиссии:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).  
Оригинал заключения получен.

---

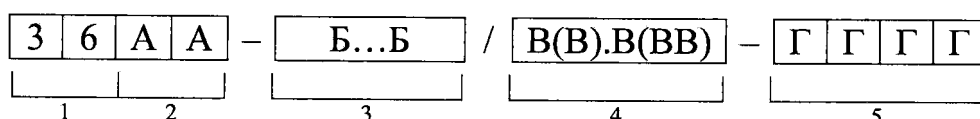
*подпись*

---

*ФИО*

Приложение № 7 к Порядку  
работы центральной психолого-  
медико-педагогической  
комиссии Воронежской области

**Правила формирования номера заключения центральной  
психолого-медико-педагогической комиссии**



1. Код субъекта Российской Федерации.
2. Порядковый номер муниципального образования в соответствии с реестром «Административно-территориальное устройство Воронежской области», утвержденным законом Воронежской области от 27.10.2006 № 87-ОЗ «Об административно-территориальном устройстве Воронежской области и порядке его изменения».
3. Порядковый номер протокола обследования.
4. Вариант адаптированной образовательной программы:

№ п/п	Нозологические особенности развития	Дошкольное образование	Начальное общее образование *				Основное и среднее общее образование	Среднее профессиональное образование
			1.1	1.2	1.3	1.4		
1.	Глухие дети	1.ДО					1.ОО	1.СПО
2.	Слабослышащие и позднооглохшие дети	2.ДО					2.ОО	2.СПО
3.	Слепые дети	3.ДО					3.ОО	3.СПО
4.	Слабовидящие	4.ДО					4.ОО	4.СПО
5.	Дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)	5.ДО					5.ОО	5.СПО

\* Пункты 1-8 определены в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598.

6.	Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)	6.ДО	6.1	6.2	6.3	6.4	6.00	6.СПО	
7.	Дети с задержкой психического развития (ЗПР)	7.ДО	7.1	7.2			7.00	7.СПО	
8.	Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС)	8.ДО	8.1	8.2	8.3	8.4	8.00	8.СПО	
9.	Дети с умственной отсталостью	9.ДО						9/1 9/2	
10.	Дети с тяжелыми множественными нарушениями развития, сложной структурой дефекта (ТМНР), обучающиеся по специальной индивидуальной программе развития	СД.ДО	СД.НОО			СД.00		СД.СПО	
11.	Дети с особыми образовательными потребностями, не имеющие нозологических особенностей	0.ДО	0.НОО			0.00		0.СПО	

5. Год рождения ребенка.

**Перечень документов, представляемых родителями (законными  
представителями) в центральную психолого-медико-педагогическую  
комиссию для проведения обследования**

1. Заявление о проведении обследования или согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии.
2. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (представляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
3. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).
4. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии).
5. Заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
6. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
7. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций).
8. Письменные работы по русскому (родному) языку и математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.