**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом директора ГБУ НО
ЦППМСП «Спутник»

от 01.09.2026 № 01-09/159-О

# П О Р Я Д О К

## работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области

**г. Нижний Новгород**
**2026 г.**

Приложение
к приказу ГБУ НО ЦППМСП «Спутник»
от 01.09.2026 № 01-09/159-О

# Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области

## I. Общие положения

1. Настоящий Порядок (далее – Порядок) регламентирует деятельность центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области (далее – ЦПМПК НО, комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования граждан.

2. ЦПМПК НО создается 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 результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. ЦПМПК НО является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения Нижегородской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Спутник» (далее – ГБУ НО ЦППМСП «Спутник»). Комиссия осуществляет свою деятельность на территории Нижегородской области.

4. Состав комиссии утверждается Приказом министерства образования Нижегородской области. Деятельность комиссии регламентируется приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее – Приказ 763)

5. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ЦПМПК НО размещается на официальном сайте ГБУ НО ЦППМСП «Спутник», а так же в соответствии с п. 14 Приказа 763 направляется для размещения на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах в организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – Организации)

6. Информация о проведении обследования детей в ЦПМПК НО, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## II. Организация деятельности ЦПМПК

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

8. В состав ЦПМПК НО входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр.

При необходимости в состав ЦПМПК НО включаются и другие специалисты.

9. Включение врачей в состав ЦПМПК НО осуществляется по согласованию с министерством здравоохранения Нижегородской области.

10. На одного из специалистов ЦПМПК НО приказом руководителя ГБУ НО ЦППМСП «Спутник» возлагаются функции заместителя руководителя ЦПМПК НО.

Специалист ЦПМПК НО, на которого возлагаются функции заместителя руководителя, должен иметь высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

11. На одного из специалистов ЦПМПК НО приказом руководителя ГБУ НО ЦППМСП «Спутник» возлагаются функции секретаря.

12. Заседание ЦПМПК НО проводит руководитель, а в его отсутствие – специалист, на которого возложены функции заместителя руководителя.

13. Порядок работы ЦПМПК НО утверждается приказом руководителя ГБУ НО ЦППМСП «Спутник».

14. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием, утвержденные приказом руководителя ГБУ НО ЦППМСП «Спутник».

15. Комиссией ведётся следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

15.1. Журнал записи на обследование (приложение № 4 к настоящему Порядку);

15.2. Протокол обследования (приложение № 2 к настоящему Порядку);

15.3. Журнал учёта лиц, прошедших обследование в ЦПМПК НО (приложение № 5 к настоящему Порядку);

15.4. Журнал учёта, выданных комиссией заключений (приложение № 6 к настоящему Порядку);

15.5. Личные дела (карты) лиц, прошедших обследование (приложение № 7 к настоящему Порядку);

15.6. Журнал оказания консультативной помощи (приложение № 8 к настоящему Порядку).

## III. Направления деятельности и права ЦПМПК НО

16. В соответствии с пунктами 15, 16 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763, основными направлениями деятельности ЦПМПК НО являются:

16.1 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;

16.2 подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

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

16.4 оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ), детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

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

16.6 осуществление учёта данных об обучающихся с ОВЗ, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

16.7 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.

17. К дополнительным направлениям деятельности ЦПМПК НО относится:

17.1. проведение обследования лиц старше 18 лет по их заявлению в целях определения образовательного маршрута;

17.2. обследование выпускников с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью с целью определения специальных условий (по состоянию здоровья) при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку и подготовка по результатам обследования рекомендаций

ЦПМПК НО о создании необходимых условий, учитывающих психофизические особенности, состояние и индивидуальные возможности здоровья выпускников на основании представленных документов по установленной форме;

17.3. обследование выпускников, не являющихся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью, с целью определения (по медицинским показаниям) специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку в случаях необходимости проведения во время прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку медицинских процедур и подготовка по результатам обследования рекомендаций ЦПМПК НО о создании необходимых условий, учитывающих актуальное состояние здоровья выпускников на основании представленных документов по установленной форме;

17.4. координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Нижегородской области;

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

17.6. проведение мониторинга исполнения Организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися с ОВЗ.

18. Обследование детей до 18 лет осуществляется комиссией на основании письменного заявления о проведении обследования в ЦПМПК НО (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого. Обследование лиц старше 18 лет осуществляется на основе заявления обследуемого.

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

18.2. Обследование и консультирование граждан специалистами ЦПМПК НО осуществляются бесплатно.

19. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

19.1. заявление в ЦПМПК НО на проведение обследования и согласие на обработку персональных данных по форме приложения 1 к настоящему Порядку;

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

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

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

19.5. направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, ТПМПК, других организаций (при наличии);

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

19.7. представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) согласно приложению № 9 к настоящему Порядку (при наличии);

19.8. копия заключения (заключений) ЦПМПК НО, иных психолого-медико-педагогических комиссий о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

19.9. копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

19.10. 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;

19.11.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 (при наличии).

20. Копии документов предоставляются вместе с оригиналами, за исключением документов, указанных в пункте 19.11 настоящего Порядка, или заверенные в установленном порядке.

21. Медицинское заключение, указанное в пункте 19.10 настоящего Порядка, действительно в течение 6 месяцев со дня его оформления.

22. Запись на проведение обследования в ЦПМПК НО осуществляется при подаче документов при личном обращении или по электронной почте cpmpkno@mail.ru архивом, защищенным паролем, отвечающим требованиям безопасности, с последующим сообщением пароля только специалисту ЦПМПК НО посредством телефонной связи, или по защищенному каналу связи VipNet при содействии органов, осуществляющих управление в сфере образования муниципальных и городских округов Нижегородской области, на территории которых проживают граждане, подлежащие обследованию. Документы, направленные иным способом, не рассматриваются.

23. Специалист, на которого возложены функции секретаря ЦПМПК НО (далее – секретарь ЦПМПК НО) принимает документы для проведения обследования, при необходимости заверяет копии документов, представленных

при личном обращении при предъявлении оригиналов данных документов, проверяет полноту представленных документов.

24. В случае представления документов для проведения обследования в полном объеме, секретарь ЦПМПК НО определяет дату и время проведения обследования и вносит сведения в журнал записи на обследование.

25. Секретарь ЦПМПК НО, уведомляет родителя (законного представителя) ребёнка, совершеннолетнего гражданина, обратившегося в ЦПМПК НО о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также о правах обследуемого и его родителей (законных представителей), связанных с проведением обследования, в течение 5 календарных дней с момента подачи документов для проведения обследования по указанному в заявлении номеру телефона или адресу электронной почты.

26. В случае представления документов, указанных в пунктах 19.1 – 19.4 не в полном объеме секретарь ЦПМПК НО в течение 3 рабочих дней со дня приёма документов, любым доступным способом уведомляет заявителя о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения соответствующего уведомления.

В этом случае запись на обследование осуществляется при получении всех недостающих документов.

В случае, если недостающие документы в установленный срок представлены не были, обследование не проводится.

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

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

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

30. В случаях, предусмотренных пунктами 27 и 28 настоящего Порядка, назначается дата проведения дообследования в течение 15 дней после получения недостающих документов.

31. Обследование граждан проводится:

31.1. очно:

31.1.1. в помещениях, где размещается ЦПМПК НО;

31.1.2. по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии.

31.2. дистанционно в онлайн-формате с использованием информационно-телекоммуникационных технологий:

31.2.1. для детей со сложносочетанными дефектами в случае отсутствия возможности их явки в помещение, где размещается ЦПМПК НО, и выезда специалистов ЦПМПК НО на заседание в место их проживания (нахождения) и (или) обучения

31.2.2. в случае высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации, с учётом эпидемиологической ситуации в Нижегородской области.

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

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

34. При организации обследования в дистанционном онлайн-формате:

34.1. специалисты ЦПМПК НО заблаговременно проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

- о необходимости наличия технических условий (компьютер, телефон, подключение к сети «Интернет»), дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), необходимого для проведения обследования конкретного ребенка (в случае отсутствия технических условий и дидактического материала у родителей, их предоставляют органы, осуществляющие управление в сфере образования муниципальных районов, муниципальных и городских округов Нижегородской области);

- о психологической подготовке ребенка, а также о поведении родителей (законных представителей) во время обследования. Ребёнку целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать; во время обследования родителям (законным представителям) необходимо поддерживать ребёнка, но не подсказывать ему и не отвлекать;

34.2. специалисты ЦПМПК НО, родители (законные представители) за один день до проведения обследования обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования каналов связи с родителями (законными представителями);

34.3. специалисты ЦПМПК НО, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования;

34.4. при возникновении технических проблем (отсутствие сети «Интернет», поломка компьютерной техники и другие, не зависящие от ЦПМПК НО и граждан причины) обследование переносится на другой день, дата нового обследования согласовывается любым удобным способом;

34.5. ознакомление с заключением и рекомендациями ЦПМПК НО родителей (законных представителей) возможно устно при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

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

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

36. При решении ЦПМПК НО о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

37. В ходе обследования каждым специалистом ЦПМПК НО ведётся Протокол обследования (приложение 2 к настоящему Порядку).

38. В Протоколе указываются сведения об обследуемом, специалистах ЦПМПК НО, перечень документов, представленных для проведения обследования специалистами, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии). Неотъемлемой частью Протокола является заключение ЦПМПК НО.

Протокол подписывается специалистами, проводившими обследование, руководителем (лицом, исполняющим его обязанности), заверяется печатью и хранится в архиве ЦПМПК НО.

Часть протокола, заполняемая специалистами ЦПМПК НО – медицинскими работниками, может быть подписана электронной цифровой подписью и направлена в ЦПМПК НО в течение 3 рабочих дней с даты приёма обследуемого.

39. По результатам обследования ЦПМПК НО на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее – заключение комиссии), согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

40. В заключении ЦПМПК НО указываются:

40.1. рекомендации по определению образовательной программы, которую обследуемый может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку;

40.2. рекомендации по созданию специальных условий по медицинским показаниям для обследуемых, которым во время проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по

русскому языку требуется проведение медицинских процедур, но которые не являются лицами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью.

41. Заключение ЦПМПК НО и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

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

42. В случае необходимости получения ЦПМПК НО дополнительной информации, предусмотренной пунктами 27 и 28 настоящего Порядка, срок оформления Протокола и заключения ЦПМПК НО продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

43. В случае неполучения ЦПМПК НО дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Положения, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ЦПМПК НО вправе отказать в выдаче заключения.

44. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учёта выданных заключений. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении. Факт направления заключения по почте с уведомлением о вручении фиксируется журнале учёта выданных заключений.

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

45. Руководитель ЦПМПК НО (лицо, исполняющее его обязанности) при выдаче заключения подробно информирует родителя (законного представителя) обследуемого о выданных комиссией рекомендациях по созданию условий получения образования, учитывающих психофизические особенности, состояние и индивидуальные возможности здоровья обследуемого.

46. Заключение ЦПМПК НО носит для заявителей рекомендательный характер.

47. Представленное родителем (законным представителем) заключение ЦПМПК НО 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, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку;

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

48. Заключение ЦПМПК НО действительно для представления в органы, организации, указанные в пункте 47 настоящего Порядка, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

49. Личное дело (карта) обследуемого формируется ЦПМПК НО и включает в себя документы, указанные в пунктах 19, 27, 28 настоящего Порядка, а также Протокол обследования комиссии и заключение.

50. Личное дело (карта) несовершеннолетнего обследуемого хранится в архиве ЦПМПК НО не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

Личное дело (карта) совершеннолетних обследуемых хранится в архиве ЦПМПК НО 10 лет с даты проведения его первого обследования.

51. Родители (законные представители) имеют право:

51.1. присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ЦПМПК НО заключения, высказывать своё мнение относительно рекомендаций;

51.2. получать консультации специалистов ЦПМПК НО по вопросам порядка проведения обследования и результатам обследования в ЦПМПК НО, в том числе информацию о своих правах и правах детей, по содержанию выданных ЦПМПК НО рекомендаций о создании необходимых с учётом психофизических особенностей, состояния и индивидуальных возможностей здоровья их детей условий получения образования.

51.3. в случае несогласия родителей (законных представителей) обследуемых с заключением ЦПМПК НО на повторное обследование ребенка в расширенном / измененном составе ЦПМПК НО.

52. ЦПМПК НО имеет право:

52.1. запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

52.2. вносить в Министерство и органы, осуществляющие управление в сфере образования муниципальных районов, муниципальных и городских округов Нижегородской области, предложения по вопросам совершенствования деятельности ЦПМПК НО, ТПМПК по определению и созданию условий для обучения и воспитания обучающихся в образовательных организациях.

53. В случае утери заключения ЦПМПК НО по письменному заявлению Заявителя на имя руководителя ЦПМПК НО, оформляется копия заключения с использованием данных, указанных в протоколе ЦПМПК.

Приложение 1
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

Руководителю Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области

_____

(ФИО руководителя)
от _____

_____

(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка (полностью)
Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты (при наличии)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области (ЦПМПК НО)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка/ меня (в случае обращения совершеннолетнего Заявителя) (*нужное подчеркнуть*)

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка/совершеннолетнего Заявителя, дата рождения ребёнка /совершеннолетнего Заявителя)

Зарегистрированного/проживающего по адресу:

_____

_____ в связи с

(указать причину обращения)

_____

_____

и по результатам обследования предоставить мне заключение и рекомендации ЦПМПК НО о: *(выбрать нужное):*

☐ создании специальных условий для получения образования;

☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;

☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;

☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

С процедурой и порядком проведения обследования в ЦПМПК НО ознакомлен(а).

_____

подпись родителя (законного представителя)

_____

(дата)

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) психолого-медико-педагогической комиссии (выбрать нужное):

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

☐ в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии

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

_____

подпись родителя (законного представителя)

_____

(дата)

Приложение 2
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

**Бланк Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области**

# ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

**от _____20_____ года №_____**

**1.Ф.И.О.** _____

**2. Пол обследуемого:** мужской ð женский ð

**3. Дата рождения**: _____

**4. Место проведения обследования**:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | в помещении, где размещается ЦПМПК НО | | по месту проживания (лечения) обследуемого | | по месту обучения обследуемого | | дистанционно (посредством видео-конференц-связи) |

**5. Обследование**: ☐ первичное ☐ повторное

**6. Наличие инвалидности:** ☐ да ☐ нет

**ОВЗ:** ☐ да ☐ нет

**7. Инициатор и причина обращения в ЦПМПК НО:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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: _____ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Создание специальных условий для получения образования | | Создание условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся | | Оказание учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке ИПРА | | Несогласие с заключением ТПМПК |
| | Создание условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации | | Оказание помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ | | Определение образовательного маршрута при переходе на следующий уровень образования | | Диагностически сложный случай |

**8. Адрес регистрации обследуемого**: _____

**9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):**
**мать / отец / законный представитель**_____
тел. _____

**10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей**:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Усыновление (удочерение) | | Опека | | Попечительство |
| | Приемная семья | | Патронатная семья | | Пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |

**11. Перечень документов, предоставленных в ЦПМПК НО**:

| | |
|---|---|
| | заявление на проведение обследования |
| | копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |
| | копия свидетельства о рождении обследуемого (длялиц не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя |
| | копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет |
| | направление организации, осуществляющей образовательную деятельность |
| | направление организации, осуществляющей социальное обслуживание |
| | направление медицинской организации |
| | постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ЦПМПК НО |
| | копия заключения (заключений) ПМПК 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 |
| | направление ТПМПК:<br>☐ в случае несогласия<br>☐ диагностически сложном случае |
| | результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, письменные (итоговые) работы по русскому (родному) языку, математике, фото и видео материалы) |

Иные документы

_____

_____

Документы предоставлены в полном /неполном объёме (подчеркнуть нужное)

**12. Сведения об образовательной организации** (посещал / не посещал / посещает в настоящее время)

_____

_____

(наименование образовательной организации)

**Уровень образования**: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное; высшее профессиональное

**Группа/ класс**: _____ **год обучения:** _____

**Реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий:** да / нет

**Организация обучения**: в образовательной организации/на дому/ в санаторной образовательной организации/ в медицинской организации/ семейное образование/ самообразование

**13. Образовательная программа**_____
_____

**14. Заключения специалистов психолого-медико-педагогической комиссии**

**14.1. Педагог-психолог (результаты психологического обследования** степень соответствия /несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуальные психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие отклонений в поведении),
**заключение, выводы** (потребность в создании специальных условий, адаптационные возможности ребенка, потребность в психокоррекционных занятиях)**:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**14.2. Учитель-логопед (результаты логопедического обследования -** соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень выраженности речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)**. Заключение учителя-логопеда, выводы** (потребность в создании специальных условий получения образования, потребность в логопедической коррекции)**:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**14.3. Учитель-дефектолог (результаты обследования учителя-дефектолога (олигофренопедагога, тифлопедагога, сурдопедагога) -** обученность и обучаемость (уровень игровой, продуктивной и социальной деятельности, соответствие предметных и метапредметных результатов базовому уровню освоения программы обучения), **заключение, выводы** (потребность в создании специальных условий получения образования)**:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**14.4. Социальный педагог (данные обследования**: условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности), **выводы** (потребность в социально-педагогическом сопровождении, в координации взаимодействия субъектов образовательного процесса):

**Врач-психиатр:**
Ф.И.О. обследуемого

**Психический статус:**

**Диагноз основной**
(расшифровка):

Рекомендации по созданию специальных условий получения образования с учётом состояния и индивидуальных возможностей здоровья обучающегося: **нуждается / не нуждается**

Ф.И.О. врача _____ подпись _____

**Иные специалисты (указать):**

**Заключения врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:**

Педиатр: Ds:

Офтальмолог: Ds:

Отоларинголог: Ds:

Невролог: Ds:

Хирург-ортопед: Ds:

Кардиолог: Ds:

Эндокринолог: Ds:

Психиатр: Ds:

**Данные обследования социального положения семьи ребёнка (ФИО)**

Состав семьи (нужное подчеркнуть)
(полная / неполная, многодетная, приёмная, благополучная/ неблагополучная)

Количество детей в семье _____чел. Ребёнок (старший / младший / по счёту)_____

Кто воспитывает (оба родителя, кто-то один из родителей (мать / отец)

Динамика семьи: (форма брака (законный / гражданский), разводы, смерти членов семьи, рождение детей, проживание с неродными родителями и сводными братьями / сестрами)

Статус семьи: (беженцы, проживают без гражданства, ребёнок проживает без гражданства)

Жильё (жильё в собственности / съёмное жильё)
квартира / комната / комната в общежитии / отдельный дом) (нужное подчеркнуть)

**Сведения о ребёнке**
Ребёнок из семьи мигрантов / ребёнок из двуязычной семьи
Указать родной язык _____
Владение русским языком (не понимает, говорит на русском языке, владеет языком частично /свободно)_____
Ребёнок находится под возмездной опекой / ребенок находится под безвозмездной опекой)

Бытовые условия жизни ребёнка (питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, наличие условий для учебных или игровых занятий)_____

Взаимодействие со сверстниками_____

Взаимодействие со взрослыми (учителями)_____

Умение вести себя в здании школы и на групповых мероприятиях_____

Отношение к учебе_____

Отношение к труду _____

Социальная приспособленность _____

Рекомендации социального педагога по сопровождению ребёнка и его семьи

**нуждается / не нуждается** в социально-педагогическом сопровождении

Основные направления коррекционной работы (нужное подчеркнуть):

мониторинг социальной ситуации развития

координация взаимодействия субъектов образовательного процесса

проведение индивидуально-профилактической работы

_____

Социальный педагог _____

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

**Обучающийся ð Обучающийся с ОВЗ ð Обучающийся с инвалидностью ð**

**нуждается /не нуждается** в создании специальных условий для получения образования

**Рекомендуемая образовательная программа:**_____

**Вариант и срок реализации программы:** _____

**Уровень образования:**_____

**Нуждается / не нуждается** в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья)

для обучающихся с ОВЗ (_____)

для детей-инвалидов /инвалидов (_____)

для обучающихся на дому (_____)

**Нуждается / не нуждается** в организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

_____

**16. Рекомендации о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого:**

_____

**17. Рекомендации о необходимости дополнительной информации об организации образовательного**

**процесса:**_____

**18. Особое мнение** (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ЦПМПК НО) _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**Руководитель комиссии:** _____/_____/

Врач-психиатр: _____/_____/

Учитель-логопед: _____/_____/

Учитель-дефектолог: _____/_____/

Педагог-психолог: _____/_____/

Социальный педагог: _____/_____/

Иные специалисты _____/_____/

_____/_____/

«_____» _____20____г.

_____

Приложение 3
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

**Бланк Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**
**о создании специальных условий для получения образования**
**№_____от_____**

**Ф.И.О. обследуемого**_____
**Дата рождения:**_____
**Заключение:** нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования
**Образовательная программа:** *указывается наименование рекомендованной образовательной программы*_____
**Вариант образовательной программы:** *указывается вариант рекомендованной образовательной программы*_____
**Уровень образования**: *указывается уровень образования в соответствии со ст.10 Федерального закона от 29 декабря2012 года №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 «требуется» или «не требуется»*
*конкретизировать в соответствии с Письмом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. N ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью», Письмом Министерства просвещения РФ от 7 февраля 2020 г. N ВБ-234/07 «Методические рекомендации для специалистов психолого-медико-педагогических комиссий по формулированию заключений, включающих рекомендации по сопровождению ассистентом (помощником)и (или) тьютором»*
*Обучающиеся с НОДА: оказание помощи в использовании технических средств реабилитации; - оказание помощи в соблюдении санитарно-гигиенических требований на группу/класс (при ограничении/отсутствии навыков самообслуживания); - обеспечение доступа в здание образовательной организации и предоставляемым в нем услугам (передвигающиеся на креслах-колясках); - оказание технической помощи по преодолению препятствий (передвигающиеся на креслах-колясках);*
*Обучающиеся с нарушением зрения (слепые): оказание индивидуальной технической помощи по преодолению препятствий в части передвижения по образовательной организации;*
*Обучающиеся с ТМНР: оказание помощи в соблюдении санитарно-гигиенических требований на группу/класс (при ограничении/отсутствии навыков самообслуживания)*
**Специальные методы обучения:** *указывается «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное*
**Специальные учебники/учебные пособия:** *указывается «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное*
**Специальные технические средства обучения:** *указывается «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное*
**Обеспечение доступа в здание и помещения:** *указывается «требуется» или «не требуется»*
**Тьюторское сопровождение:** *указывается «требуется» или «не требуется»*
*конкретизировать в соответствии с Письмом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. N ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью», Письмом Министерства просвещения РФ от 7 февраля 2020 г. N ВБ-234/07 «Методические рекомендации для*

*специалистов психолого-медико-педагогических комиссий по формулированию заключений, включающих рекомендации по сопровождению ассистентом (помощником)и (или) тьютором»*
*Все АООП: осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП;*
*Обучающиеся с интеллектуальными нарушениями любой степени выраженности: педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП; - подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса; - разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации);*
*Обучающиеся с РАС: сопровождение на период адаптации обучающегося в образовательной организации; - осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП (ФГОС НОО ОВЗ); индивидуальное сопровождение на период адаптации в условиях инклюзивного образования (ФГОС ООО, ФГОС СОО)*

- **Направления коррекционной работы:**
- **Педагог-психолог:**
- **Учитель-логопед:**
- **Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):**
- **Социальный педагог:**

**Другие условия:**
Условия организации индивидуальной профилактической работы:_____
_____

- **Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии**

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

Руководитель ЦПМПК НО: подпись Ф.И.О.

Педагог-психолог: *подпись* Ф.И.О.

Учитель-логопед: *подпись* Ф.И.О.

Учитель-дефектолог: *подпись* Ф.И.О.

Социальный педагог: *подпись* Ф.И.О.

Врач-психиатр: *подпись* Ф.И.О.

Иные специалисты: *подпись* Ф.И.О.

**Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:**_____
С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.
_____ (_____)
Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

_____

**Бланк Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области**

# РЕКОМЕНДАЦИИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся

**№ _____ от _____ г.**

**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 психолого-медико-педагогической комиссии: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Педагог-психолог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Учитель-логопед: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Учитель-дефектолог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Социальный педагог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-педиатр: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-терапевт: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-офтальмолог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-оториноларинголог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-травматолог-ортопед: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-психиатр: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Иные специалисты: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |

**Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:**

_____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

_____ (_____)

**Подпись родителя (законного представителя)** **(расшифровка)**

_____

**Бланк Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**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 учётом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся (обучающаяся) **нуждается (не нуждается)** в создании условий и (или) специальных условий при проведении *(нужное подчеркнуть/выбрать):*

- 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/выбрать*):

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

- увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участникам экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования);
- увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам – на 1,5 часа;
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

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

- 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, прочитать задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе в дополнительные бланки;
- использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);
- оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
- копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

**Организация пункта проведения экзамена**:

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

**Иные рекомендации:**

_____

| | | |
|---|---|---|
| Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Педагог-психолог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Учитель-логопед: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Учитель-дефектолог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Социальный педагог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-педиатр: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-терапевт: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-офтальмолог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-оториноларинголог: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-травмотолог-ортопед: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Врач-психиатр: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |
| Иные специалисты: | **подпись** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |

**Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:**

_____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

**Подпись родителя (законного представителя)**_____(_____)
(расшифровка)

_____

Приложение 4
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

# Журнал записи на обследование в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии

| № п/ п | Ф.И.О. ребёнка, адрес регистрации/ фактического проживания ребёнка.<br><br>Первично/ повторно<br>ОВЗ/ нет<br>инвалидность/ нет<br><br>Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон | Дата рождения обследуемого | Наименование образовательной организации, год поступления в ОО, класс/год обучения, образовательная программа (в случае обучения по АООП – номер заключения ПМПК, дата проведения обследования, наименование ПМПК, выдавшей рекомендации) | Инициатор обращения, причина обращения в ЦПМПК НО | Назначенная дата проведения обследования в ЦПМПК НО | Результат (обследование проведено/ не проведено/ перенесено/ отказ от обследования – причина непроведения обследования) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Приложение 5
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

# Журнал учёта лиц, прошедших обследование в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области

| № п/ п<br><br>№ Протокола<br><br>дата проведения ЦПМПК НО | Ф.И.О. ребёнка, адрес регистрации/ фактического проживания ребёнка.<br><br>Первично/ повторно<br>ОВЗ/ нет<br>инвалидность/ нет<br><br>Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон | Дата рождения | Наименование образовательной организации, год поступления в ОО, класс/год обучения, образовательная программа (в случае обучения по АООП – номер заключения ПМПК, дата проведения обследования, наименование ПМПК, выдавшей рекомендации) | Инициатор обращения, причина обращения в ЦПМПК НО | Номер выданного заключения ЦПМПК НО, рекомендации ЦПМПК НО |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Приложение 6
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

# Журнал учёта выданных заключений Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области

| № п/п | Дата выдачи заключения | Ф.И.О. обследуемого | № Протокола обследования, дата проведения обследования ЦПМПК НО | Ф.И.О. специалиста ЦПМПК НО, выдавшего заключение | Подпись специалиста ЦПМПК НО, выдавшего заключение | Ф.И.О. родителя (законного представителя) обследуемого, получившего заключение ЦПМПК НО | Подпись родителя (законного представителя) обследуемого, получившего заключение ЦПМПК НО |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

Приложение 7
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

**Личное дело (карта) лиц,**
**прошедших обследование в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области включает в себя:**

1. Титульный лист с указанием ФИО, даты рождения ребенка.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, выступающего заявителем при обращении в ЦПМПК НО(копия должна быть заверена печатью «копия верна», подписью специалиста комиссии, принимающего документы, с указанием даты заверения копии. Запрашиваемые копии страниц паспорта – разворот с фотографией, сведения о регистрации, сведения с информацией о детях.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка, заверенная печатью «копия верна», подписью специалиста комиссии, принимающего документы, с указанием даты заверения копии.
4. Копия паспорта обследуемого в возрасте старше 14 лет, заверенная печатью «копия верна», подписью специалиста комиссии, принимающего документы, с указанием даты заверения копии. Запрашиваемые копии страниц паспорта – разворот с фотографией, сведения о регистрации (при наличии).
5. Копия справки, подтверждающей установление инвалидности, и ИПРА.
6. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
7. Заявление родителя (законного представителя) обследуемого о проведении обследования в ЦПМПК НО.
8. Медицинское заключение, выписка из истории развития ребёнка/ амбулаторной карты, предоставленные Заявителем в ЦПМПК НО для проведения обследования.
9. Документы образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, и иных организаций, предоставленные Заявителем в ЦПМПК НО для проведения обследования.
10. Протокол обследования.
11. Заключение и рекомендации ЦПМПК НО

**Иные документы:**

1. Копия решения суда о лишении (ограничении) родительских прав в отношении (при наличии).
2. Копия свидетельства о смерти родителя (при необходимости).
3. Копия договора о приёмной семье (при наличии).
4. Распоряжение об установлении опеки (при наличии).
5. Копия направления на зачисление лица на социальное обслуживание в стационарное учреждение (при наличии)
6. Копия приказа о зачислении в списочный состав учреждения, осуществляющее социальное обслуживание (при наличии)
7. Копия приказа о назначении на должность директора учреждения системы социального обслуживания.
8. Копия паспорта директора учреждения системы социального обслуживания (в том случае, если директор учреждения является законным представителем обследуемого

ребенка).

9. Доверенность на сопровождение и присутствие при процедуре обследования.
10. Доверенность на получение заключения ПМПК.

---

Приложение 8
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

# Журнал оказания Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области консультативной помощи

| № п/п | Дата проведения консультации | Ф.И.О. Консультируемого, первичное/повторное обращение | Консультируемый: родитель (ЗП)/ руководитель/ зам. руководителя управления образования/ОО/ТПМПК, медицинской или иной организации, специалист ТПМПК, специалист ППк ОО, педагог ОО | Актуальный для консультируемого вопрос/проблема | Ф.И.О. специалиста ЦПМПК НО, проводившего консультацию | Подпись консультируемого о получении консультативной помощи | Примечания |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Приложение 9
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

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)*:

1) в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе: комбинированной направленности /компенсирующей направленности /общеразвивающей направленности; в классе: общеобразовательном /инклюзивном / отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с *(указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья)*, на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе *(указать какой) (выбрать нужное)*;

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

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных 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 ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию *(указать причину)*, перевод в состав другого класса, замена учителя

начальных классов (однократная, повторная) *(выбрать нужное)*, межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков 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, коммуникативно-личностного развития ребенка 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) за _____ *(указать период).*

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося *(указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, 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: мотивация 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-развивающая 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[1] *(указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).*

2.10. Характеристика поведенческих девиаций[2] *(указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничество; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотикам и иным психоактивным веществам; сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).*

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

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

*Дата составления документа.*

| | | |
|---|---|---|
| Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность: | *подпись* | *Ф.И.О.* |
| Председатель психолого-педагогического консилиума (при наличии) | | |
| Члены психолого-педагогического консилиума или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося | *подпись* | *Ф.И.О.* |

*Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность*

[1] Для подростков, а также несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении
[2] Для подростков, а также несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

Приложение 10
к Порядку работы центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Нижегородской области

**Порядок проведения обследования в ЦПМПК**

1. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов (п. 23 Приказа Министерства Просвещения РФ от 01.11.2024г. №763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», далее — Приказ 763).
2. Обследование в соответствии с п. 27 Приказа 763 проводится в присутствии родителей (законных представителей)
3. Продолжительность обследования зависит от задач обследования, возраста и индивидуальных особенностей обследуемого.
4. В зависимости от задач проведения обследования, возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей ребенка обследования проводится каждым специалистом отдельно (последовательно) или несколькими специалистами одновременно (п.26 Приказа 763)

    - педагог-психолог, используя стандартизированные методики, обследует следующие аспекты развития: контактность, поведение, эмоциональную сферу, психические процессы (внимание, память, мышление);
    - учитель-дефектолог оценивает обученность и обучаемость (кругозор, соответствие знаний, умений, навыков возрасту ребенка и программными требованиями);
    - учитель-логопед проводит обследование органов артикуляционной моторики, определяет уровень речевого развития, выявляет нарушения письменной речи.

5. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого (п. 28 Приказа 763)
6. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или их уточнении, при недостаточности сведений из образовательной организации комиссия вправе запросить дополнительную информацию в срок не позднее 5 рабочих дней с момента проведения обследования (п.21 Приказа 763)
7. В случае неполучения комиссией дополнительной информации в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения (п. 33 Приказа 763)
8. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер (п. 36 Приказа 763)

С порядком проведения процедуры обследования ознакомлен (а):_____
подпись родителя (законного представителя)

_____
дата