



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З

25.12.2023

№ 1711

Великий Новгород

Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.08.2020 № ДГ-1342/07 «Об организации образования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области.

2. Приказ департамента образования и молодежной политики Новгородской области от 02.12.2014 № 1124 считать утратившим силу с 01.03.2024.

**Первый
заместитель министра**

Н.Г. Уральская

Сидорова Ольга Викторовна
8(8162) 50-10-66
25.12.2023

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
образования Новгородской
области

от 25.12.2023 № 1711

ПОРЯДОК
работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории
Новгородской области

1. Общие положения

1.1. Порядок работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области (далее Порядок) регламентирует деятельность центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий, действующих на территории Новгородской области (далее центральная ПМПК, территориальные ПМПК, ПМПК).

1.2. ПМПК являются структурными подразделениями центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Новгородской области (далее ЦППМС), государственного областного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» (далее ГОБОУ «ЦППРК»).

1.3. Учредителем ЦППМС, ГОБОУ «ЦППРК» является Новгородская область. Функции и полномочия учредителя ЦППМС, ГОБОУ «ЦППРК» от имени Новгородской области осуществляет министерство образования Новгородской области (далее министерство).

1.4. Центральная ПМПК обслуживает детское население Новгородской области. Территориальные ПМПК обслуживают детское население муниципальных районов, муниципальных округов, городского округа.

Перечень ПМПК указан в приложении № 1 к Порядку.

1.5. Составы ПМПК утверждаются приказом министерства. Включение врачей в составы ПМПК осуществляется по согласованию с министерством здравоохранения Новгородской области.

1.6. Составы территориальных ПМПК формируются из расчета один состав специалистов на 10 тысяч детей, проживающих на территории, обслуживаемой ЦППМС. Количество создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

1.7. Министерство, органы, осуществляющие управление в сфере образования муниципальных районов, муниципальных округов, городского

округа, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее образовательные организации), ЦППМС информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ПМПК.

1.8. Информация о проведении обследования в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей, обследуемых лиц старше 18 лет третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.9. Медицинское обследование несовершеннолетних, направленных на ПМПК, осуществляется в медицинских организациях, расположенных по месту жительства (регистрации) обследуемых, в исключительных случаях по месту их наблюдения и лечения в государственных учреждениях здравоохранения РФ.

2. Основные направления деятельности и права ПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет (в исключительных случаях лиц старше 18 лет, в рамках соблюдения права на образование, определения их образовательного маршрута) в целях выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

проведение обследования в целях определения потребностей в создании специальных условия проведения государственной итоговой аттестации (далее ГИА) по программам основного общего, среднего общего образования;

подготовка по результатам обследования рекомендаций для получения ранней комплексной помощи, рекомендаций по созданию специальных условий получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), инвалидностью (общее образование, профессиональное образование, профессиональное обучение, дополнительное образование), рекомендаций по созданию специальных условий проведения ГИА, рекомендаций по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, рекомендаций по организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (делинквентным) поведением; подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ПМПК рекомендаций;

участие в разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации детей-инвалидов, инвалидов;

осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проживающих на территории деятельности ПМПК;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам создания необходимых условий получения образования, а также коррекции нарушений развития и социальной адаптации детей с ОВЗ, обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации, обучающихся с девиантным (делинквентным) поведением;

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.

2.2. Основными направлениями деятельности центральной ПМПК, кроме указанных в пункте 2.1. Порядка, являются:

координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных ПМПК;

проведение обследования несовершеннолетних по направлению территориальных ПМПК, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) несовершеннолетних заключения территориальной ПМПК.

2.3. ПМПК имеют право:

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

осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых специальных условий для обучения и воспитания в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей)); направлять рекомендации по результатам мониторинга в образовательные организации (органы управления образованием);

вносить в министерство предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

2.4. ПМПК имеют печать и бланки со своим наименованием.

2.5. Обследование и (или) консультирование специалистами ПМПК проводится на безвозмездной основе.

3. Порядок формирования ПМПК

3.1. ПМПК возглавляет руководитель, который назначается из числа специалистов, имеющих высшее профессиональное образование по направлению деятельности.

3.2. Директора ЦППМС, ГОБОУ «ЦППРК» несут ответственность за организацию деятельности ПМПК, подбор квалифицированных кадров, соблюдение работниками ПМПК трудовой дисциплины, своевременность согласования врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Новгородской области для включения в составы ПМПК.

3.3. В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-логопед, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), социальный педагог, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский. При необходимости в состав ПМПК могут быть включены другие специалисты.

3.4. Члены ПМПК должны иметь необходимую профессиональную квалификацию, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности, и подтверждена документами об образовании.

4. Организация работы ПМПК

4.1. Обследование несовершеннолетних, в том числе обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется:

в территориальных ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного заявления родителей (законных представителей) детей;

в центральной ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей), в том числе в случае обжалования родителями (законными представителями) заключения территориальной ПМПК или по направлению территориальных ПМПК с письменного согласия родителей (законных представителей).

Обследование в центральной и территориальных ПМПК может проводиться по письменному заявлению лиц, достигших 18-летнего возраста, не имеющих основного общего, среднего общего, среднего профессионального и высшего образования для определения их образовательного маршрута.

Предварительная запись на проведение обследования осуществляется родителями (законными представителями) несовершеннолетних/лиц старше 18 лет, самим совершеннолетним лицом.

4.2. Для проведения обследования в ПМПК родители (законные представители) несовершеннолетних/лиц старше 18 лет, либо совершеннолетнее дееспособное обследуемое лицо предъявляют в ПМПК документ, удостоверяющий личность; документы, подтверждающие, право представлять интересы ребенка и представляются следующие документы:

4.2.1. С целью подготовки заключения по созданию специальных условий обучения и воспитания в образовательных организациях:

- заявление о проведении обследования ПМПК (Приложение № 2);
- согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего и персональных данных родителя (законного представителя), обследуемого лица старше 18 лет;
- копия свидетельства о рождении обследуемого несовершеннолетнего (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- копия паспорта обследуемого несовершеннолетнего/совершеннолетнего (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- выписка из истории развития обследуемого с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- результаты обследования/экспертизы несовершеннолетнего/лица старше 18 лет врачами (заключения врачей о состоянии здоровья) (по форме согласно Приложению № 4), либо иной медицинский документ, содержащий сведения (заключения) о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет, оформленный в утвержденной в данном учреждении здравоохранения форме или в произвольной форме, заверенный печатью учреждения здравоохранения;
- заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования несовершеннолетнего (при наличии);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)/ характеристику обучающегося, выданную

образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

- письменные работы – для школьников; для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При наличии инвалидности у несовершеннолетнего/лица старше 18 лет дополнительно предоставляется копия справки бюро медико-социальной экспертизы (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии), копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии).

4.2.2. С целью подготовки заключения по созданию специальных условий проведения ГИА по образовательным программам основного общего, среднего общего образования:

- заявление о проведении обследования в ПМПК (Приложение № 1);
- согласие на обработку персональных данных обследуемого и персональных данных родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении обследуемого несовершеннолетнего (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- копия паспорта несовершеннолетнего/совершеннолетнего обследуемого (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- результаты обследования/экспертизы несовершеннолетнего/лица старше 18 лет врачами (заключения врачей о состоянии здоровья) с рекомендациями о создании специальных условий при проведении ГИА, заверенные печатью учреждения здравоохранения (по форме согласно Приложению № 4), либо иной медицинский документ, содержащий сведения (заключения) о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет, оформленный в утвержденной в данном учреждении здравоохранения форме или в произвольной форме, заверенный печатью;
- заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования несовершеннолетнего /лица старше 18 лет (при наличии, копия);
- направление образовательной организации (при наличии);
- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)/ характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (оригинал, заверенный печатью образовательной организации);

Для организации экзаменов на дому необходимо дополнительно предоставить:

- медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями обучения на дому в текущем году (копии, заверенные в установленном порядке);

- приказы общеобразовательной организации об организации обучения на дому в текущем году (копии, заверенные в установленном порядке).

Для организации проведения экзаменов в медицинской организации необходимо дополнительно представить медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения обследуемого в медицинской организации (для находящихся на длительном лечении в медицинской организации, оригинал).

4.2. При необходимости ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке. Срок предоставления запрашиваемой дополнительной информации составляет не более 30 дней с момента поступления запроса. Если в течении указанного срока не предоставляется дополнительная запрашиваемая информация о ребенке, об этом доводится до сведения ПМПК с указанием причины продления срока предоставления информации. Период продления срока предоставления информации не может превышать 30 дней.

4.3. Информирование родителей (законных представителей) о дате, времени, месте и порядке проведения обследования на ПМПК, а также об их правах и правах несовершеннолетнего, связанных с проведением обследования, осуществляется ПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.4. В ПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи на обследование;

- журнал учета лиц, прошедших обследование;

- карта лица, прошедшего обследование, включающая: документы, указанные в пункте 4.2. настоящего Порядка, один экземпляр оригинала заключения, рекомендации ПМПК;

- протокол обследования лица, прошедшего обследование (по форме согласно приложению № 4 к Порядку).

Журнал записи на обследование, журнал учета лиц, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Карта лица, прошедшего обследование, протокол хранятся не менее 10 лет после достижения обследуемым возраста 18 лет.

4.5. Обследование проводится в помещениях, где размещается ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование

несовершеннолетних /совершеннолетних может быть проведено по месту их проживания, обучения.

4.6. Обследование может быть проведено с использованием дистанционных технологий (посредством видео-конференцсвязи), если обследуемый не может быть доставлен к месту проведения обследования очно и/или при необходимости ограничения внешних контактов.

4.7. Обследование проводится при наличии всех документов, предусмотренных пунктом 4.2. настоящего Порядка.

Ответственность за предоставление документов в полном объеме лежит на родителе (законном представителе) несовершеннолетнего/лица старше 18 лет, совершеннолетнем обследуемом лице.

Результаты обследования несовершеннолетнего/лица старше 18 лет врачами ПМПК (заключения врачей ПМПК о состоянии здоровья) действительны для предъявления в течение шести месяцев. В случае истечения указанного срока родитель (законный представитель) несовершеннолетнего или совершеннолетнее обследуемое лицо вправе повторно пройти обследование врачами ПМПК для получения медицинского заключения.

Предоставление документов не в полном объеме является основанием для отказа в обследовании на ПМПК.

4.8. Обследование несовершеннолетних/лиц старше 18 лет проводится несколькими специалистами одновременно или каждым специалистом ПМПК индивидуально. Состав специалистов ПМПК, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ПМПК исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей несовершеннолетних/лиц старше 18 лет. Состав/перечень медицинских специалистов, необходимых для оформления медицинских заключений определяется исходя из задач обследования, психофизических особенностей несовершеннолетних согласно Приложению 3 настоящего Порядка.

В сложных диагностических случаях специалисты ПМПК информируют родителей (законных представителей) о необходимости пройти дополнительное медицинское обследование.

При принятии ПМПК решения о необходимости проведения дополнительного обследования, оно проводится в другой день.

Срок ожидания запрашиваемой дополнительной информации о результатах дополнительного медицинского обследования составляет не более трех месяцев.

Территориальные ПМПК в случае необходимости направляют несовершеннолетних/лиц старше 18 лет для проведения обследования в центральную ПМПК.

4.9. Обследование несовершеннолетних/лиц старше 18 лет проводится в присутствии родителей (законных представителей).

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

4.11. Присутствие третьих лиц на заседании ПМПК без письменного согласия родителей (законных представителей) не допускается. В случае согласия родителей (законных представителей) на присутствие третьих лиц, гарантия конфиденциальности сведений о ребенке подтверждается подписью данного лица (раздел в заявлении, Приложение № 2).

4.12. В ходе обследования ведётся протокол обследования по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку, в котором указываются сведения об обследуемом, специалистах ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, заключение и рекомендации ПМПК.

4.13. В заключении ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у обследуемого особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания специальных условий для получения образования обучающимися, специальных условий для проведения ГИА, оказания психолого-педагогической помощи, создания условий организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (делинквентным) поведением;

рекомендации по получению ранней комплексной помощи, по созданию специальных условий получения образования обучающимися с ОВЗ, инвалидностью, оказанию психолого-педагогической помощи, обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитию и социальной адаптации; о создании условий организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (делинквентным) поведением (по форме согласно Приложению № 5);

рекомендации по созданию специальных условий проведения ГИА по образовательным программам основного общего, среднего общего образования (по форме согласно Приложению № 6).

4.14. По окончании обследования руководитель ПМПК организует коллегиальное обсуждение результатов обследования несовершеннолетнего/лица старше 18 лет.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПК производится в отсутствие обследуемого.

4.15. В случае отсутствия рекомендаций о прохождении дополнительного медицинского обследования и предоставления дополнительных документов протокол обследования, заключение и рекомендации ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПК психолого-педагогического профиля, проводившими обследование и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ПМПК.

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

В случае непредставления родителем (законным представителем) несовершеннолетнего/лица старше 18 лет или совершеннолетним обследуемым лицом запрашиваемой дополнительной информации и (или) результатов дополнительного медицинского обследования в установленные сроки ПМПК вправе отказать в выдаче заключения, о чем уведомляет родителя (законного представителя) несовершеннолетнего/лица старше 18 лет или совершеннолетнего обследуемого и составляется Акт о факте непредставления родителем (законным представителем) несовершеннолетнего/ лица старше 18 лет или совершеннолетним обследуемым лицом запрашиваемой дополнительной информации и (или) результатов дополнительного медицинского обследования в ПМПК.

4.16. Заключение ПМПК подписывается специалистами ПМПК психолого-педагогического профиля, участвовавшими в обследовании несовершеннолетних/лиц старше 18 лет, и руководителем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяется печатью ПМПК.

4.17. Руководитель ПМПК знакомит родителей (законных представителей), обследуемое лицо старше 18 лет с заключением ПМПК. Копия заключения ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями), обследуемого лица старше 18 лет выдаются последним под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

4.18. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей), обследуемого лица старше 18 лет рекомендательный характер.

Заключение ПМПК является основанием для создания органами, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными

организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении ПМПК специальных условий получения образования, условий проведения ГИА.

Заключение ПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

4.19. ПМПК оказывает несовершеннолетним/лицам старше 18 лет самостоятельно обратившимся в ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

4.20. ПМПК принимает решение об отказе в проведении оценки в случаях, если не представлены документы, указанные в пункте 4.2. настоящего Положения.

4.21. Родители (законные представители) имеют право:

присутствовать при обследовании несовершеннолетних/лиц старше 18 лет в ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания;

получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования в ПМПК несовершеннолетних/лиц старше 18 лет и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах обследуемых;

в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК обжаловать его в центральную ПМПК.

Приложение № 1
к Порядку работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области

ПЕРЕЧЕНЬ
психолого-медико-педагогических комиссий Новгородской области

№ п/п	Наименование психолого-медико-педагогических комиссий Новгородской области	Наименование учреждений, в структуре которых работают психолого-медико-педагогические комиссии
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия		
1.	Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия	Государственное областное бюджетное учреждение «Новгородский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
Территориальные психолого-медико-педагогические комиссии		
2.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Батецкого муниципального округа	Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»
3.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Боровичи	Государственное областное бюджетное учреждение «Боровичский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
4.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Боровичского муниципального района	Государственное областное бюджетное учреждение «Боровичский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
5.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Валдайского муниципального района, Крестецкого муниципального округа	Государственное областное бюджетное учреждение «Новгородский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

6.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Демянского, Мареvского муниципальных округов	Государственное областное бюджетное учреждение «Новгородский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
7.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Новгородского муниципального района	Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр психолого - педагогической реабилитации и коррекции»
8.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Окуловского муниципального района	Государственное областное бюджетное учреждение «Новгородский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
9.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Парфинского, Поддорского, муниципальных районов, Холмского, Волотовского муниципальных округов	Государственное областное бюджетное учреждение «Старорусский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
10.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Любытинского муниципального района, Пестовского, Хвойнинского, Мошенского муниципальных округов	Государственное областное бюджетное учреждение «Боровичский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
11.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Солецкого муниципального округа, Шимского муниципального района	Государственное областное бюджетное учреждение «Новгородский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
12.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Старорусского муниципального района	Государственное областное бюджетное учреждение «Старорусский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
13.	Территориальная психолого-педагогическая комиссия Чудовского, Маловишерского муниципальных районов	Государственное областное бюджетное учреждение «Новгородский областной центр психолого-педагогической,

		медицинской и социальной помощи»
14.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Великого Новгорода № 1	Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр психолого - педагогической реабилитации и коррекции»
15.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Великого Новгорода № 2	Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр психолого - педагогической реабилитации и коррекции»
16.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Великого Новгорода № 3	Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр психолого - педагогической реабилитации и коррекции»

Приложение № 2
к Порядку работы психолого-
медико-педагогических
комиссий на территории
Новгородской области

Руководителю
центральной/территориальной ПМПК
(нужное подчеркнуть)

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

паспорт: _____ выдан _____

регистрация по адресу: _____

адрес проживания: _____

документ, подтверждающий право
(свидетельство о рождении; в случае опекуна
представления интересов ребенка _____
(попечительства) указать реквизиты документа, на основании

_____ которого осуществляется опека (попечительство)

тел. и e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения _____

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

и предоставить мне копию заключения психолого-медико-педагогической
комиссии.

Я, _____,
(ФИО законного представителя)

даю согласие на проведение комплексного обследования специалистами
психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на присутствие _____
(Ф.И.О.)

при проведении психолого-медико-педагогического обследования моего ребенка,
несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

« _____ » _____ 20__ г.
дата оформления заявления

(подпись законного представителя ребенка с расшифровкой)

Приложение № 3
к Порядку работы психолого-
медико-педагогических
комиссий на территории
Новгородской области

**Перечень врачей-специалистов, необходимых для
оформления медицинского заключения**

№ п/п	Варианты адаптированной основной образовательной программы	Врачи
1.	Адаптированная основная образовательная программа обучающихся с тяжелыми нарушениями речи	Педиатр (выписка) Невролог Сурдолог (при необходимости) Оториноларинголог (при необходимости) Психиатр (при необходимости)
2.	Адаптированная основная образовательная программа обучающихся с задержкой психического развития	Педиатр (выписка) Невролог Психиатр (при необходимости)
3.	Адаптированная основная образовательная программа обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	Педиатр (выписка) Психиатр Врачи-специалисты (при необходимости)
4.	Адаптированная основная образовательная программа обучающихся с умеренной, тяжелой умственной отсталостью, тяжелыми, множественными нарушениями развития	Педиатр (выписка) Психиатр Врачи-специалисты (при необходимости)
5.	Адаптированная основная образовательная программа обучающихся с расстройством аутистического спектра	Педиатр (выписка) Психиатр Врачи-специалисты (при необходимости)
6.	Адаптированная основная образовательная программа обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Педиатр (выписка) Невролог Ортопед (травматолог-ортопед) Психиатр (при необходимости)
7.	Адаптированная основная образовательная программа	Педиатр (выписка) Сурдолог

	глухих обучающихся	Психиатр (при необходимости)
8.	Адаптированная основная образовательная программа слабослышащих обучающихся	Педиатр (выписка) Сурдолог Психиатр (при необходимости) Оториноларинголог (при необходимости)
9.	Адаптированная основная образовательная программа слепых обучающихся	Педиатр (выписка) Офтальмолог Психиатр (при необходимости).
10.	Адаптированная основная образовательная программа слабовидящих обучающихся	Педиатр (выписка) Офтальмолог Психиатр (при необходимости)

Приложение № 4
к Порядку работы психолого-
медико-педагогических
комиссий на территории
Новгородской области

Министерство образования Новгородской области
Государственное областное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»/
Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»
Территориальная/центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Дата рождения _____ Возраст _____
3. Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающего инвалидность) _____
4. Адрес по прописке _____
Адрес фактического проживания _____
Контактный телефон _____
5. Инициатор обращения _____
6. Перечень документов, представленных для проведения обследования (*нужное подчеркнуть*)
 - ✓ копия свидетельства о рождении/копия паспорта обследуемого (при наличии),
 - ✓ заключение (заключения) территориальной ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка,
 - ✓ направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
 - ✓ представление психолого-медико-педагогического консилиума,
 - ✓ выписка из истории развития ребенка,
 - ✓ результаты обследования несовершеннолетнего/лица старше 18 лет врачами
 - ✓ медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями обучения на дому
 - ✓ характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (оригинал)
 - ✓ письменные работы, результаты самостоятельной продуктивной деятельности,
 - ✓ приказы общеобразовательной организации об организации обучения на дому,
 - ✓ копия справки МСЭ, действующая на период ГИА, и ИПРА/ИПР для детей-инвалидов, инвалидов (при наличии),
 - ✓ заключения специалистов образовательной организации (педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда) о проделанной работе по сопровождению обучающегося в ОО (при наличии);
 - ✓ _____
7. Образовательная организация (посещал/не посещал/посещает, наименование ОО, класс/группа, программа обучения, уровень образования) _____

Организация обучения (в ОО, на дому, в мед. организации, семейное образование)

8. Причина обращения _____

9. Предыдущее заключение (заключения) ПМПК: № _____ от _____

Рекомендовано _____

10. Сведения о выполнении рекомендаций ПМПК _____

11. Обследование проведено специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (Ф.И.О. специалистов):

Руководитель (лицо, исполняющее его обязанности) территориальной/центральной ПМПК:

Учитель-дефектолог:

Учитель-логопед:

Педагог-психолог:

Социальный педагог:

(место печати)

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
ПЕДАГОГОМ - ПСИХОЛОГОМ**

Ф.И. ребенка _____ **Возраст** _____

Дата обследования _____

1. Поведение ребенка в процессе обследования _____

2. Сформированность социально-бытовой ориентировки _____

3. Гнозис (восприятие) _____

4. Особенности мнестической деятельности _____

5. Особенности внимания _____

6. Темп деятельности, работоспособность _____

7. Характеристика моторики _____

8. Характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций _____

9. Особенности латерализации _____

10. Особенности речевого развития _____

11. Сформированность представлений о пространственных отношениях _____

12. Мышление _____

13. Эмоционально-личностные особенности ребенка _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Педагог-психолог ПМПК _____ / **Фамилия И. О.**
Подпись специалиста _____ расшифровка _____

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
УЧИТЕЛЕМ-ЛОГОПЕДОМ**

Ф.И. ребенка _____ **Возраст** _____

Дата обследования _____

1. Родной язык в семье ребенка _____

2. Артикуляционный аппарат

* строение _____

* подвижность органов артикуляции _____

3. Импрессивная речь _____

4. Особенности фонематических процессов:

* звукоразличение _____

* звуковой анализ и синтез _____

* фонематические представления _____

5. Экспрессивная речь (активность, темп, ритм, интонация, особенности голоса, др.) _____

Звуковая сторона речи

Состояние звукопроизношения (изолировано, в слогах, в словах, в речи)

свистящие _____ шипящие _____

аффрикаты _____ соноры _____

другие звуки _____

Слоговая структура слова _____

Лексическая сторона речи

а) Пассивный словарь _____

б) Активный словарь

количественный объем _____

* качественное употребление _____

Грамматический строй речи

* употребляемые предложения, конструкции _____

* словоизменение _____

* словообразование _____

Связная речь _____

6. Письмо (особенности графики, специфические и неспецифические ошибки) _____

7. Чтение (техника, темп, понимание, характеристика ошибок) _____

8. Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение _____

Учитель-логопед ПМПК _____ (И.О. Фамилия)

Подпись специалиста

расшифровка

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
УЧИТЕЛЕМ-ДЕФЕКТОЛОГОМ**

Ф.И. ребенка _____ **Возраст** _____

Дата обследования _____

1. Особенности поведения в ситуации обследования _____

2. Знания и представления о себе и окружающем мире _____

3. Пространственные и временные представления _____

4. Особенности мыслительной деятельности _____

5. Уровень развития речи _____

6. Навык чтения _____

7. Состояние общей и мелкой моторики, графической деятельности _____

8. Знания по русскому языку (понимание правил и способность пользоваться правилами)

Знания по математике (сенсорные эталоны у дошкольников)

9. Знания по другим предметам (конструктивно-практическая деятельность у дошкольников)

II. Работоспособность _____

Темп деятельности _____

Особенности внимания _____

12. Обучаемость и способы выполнения заданий _____

13. Отношение к учению _____

14. Сформированность социально-бытовой ориентировки _____

Заключение _____

Учитель-дефектолог ПМПК _____ /Фамилия И.О. /

Подпись специалиста

расшифровка

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
СОЦИАЛЬНЫМ ПЕДАГОГОМ**

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Дата обследования _____

1. Состав семьи (члены семьи, другие лица, проживающие вместе с ребенком) _____

ФИО матери (законного представителя) _____

Возраст _____ Образование _____

профессия _____

Род занятий в настоящее время _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Возраст _____ Образование _____

Род занятий в настоящее время (работает/не работает, должность, место работы) _____

Другие дети в семье _____

Приемные дети в семье _____

2. Структура семьи (полная/неполная; мать-одиночка; приемный ребенок; отчим/мачеха, малообеспеченная, многодетная, члены семьи с инвалидностью и т.п.); _____

3. Динамика семьи, особенности внутрисемейного взаимодействия (браки/разводы; форма брака (законный, гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей и т.п.) _____

4. Бытовые условия жизни ребенка (жилищные условия, питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, игрушек, наличие условий для игр, занятий и т.п.) _____

5. Обеспеченность, социально-правовая защищенность ребенка в семье _____

6. Кто из родственников проводит больше времени с ребенком _____

7. Посещаемая ребенком образовательная организация (детский сад, школа/класс) _____

8. Трудности, испытываемые ребенком в образовательной организации, проявления дезадаптации (конфликты с педагогами, с детьми, проблемы в поведении, обучении, социальном взаимодействии, др. признаки дезадаптации) _____

9. Посещаемые ребенком досуговые учреждения, спортивные секции, специализированные центры, занятия со специалистами и др. _____

Заключение _____

Социальный педагог ПМПК _____ /Фамилия И.О. /
Подпись специалиста _____ расшифровка

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ТИФЛОПЕДАГОГОМ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Дата обследования _____

1. Уровень развития зрительного восприятия (констатация нарушения, его характер и уровень, сформированность зрительного способа обследования и восприятия предметов, использование его в быту, учебе, при ориентации в пространстве) _____

2. Сформированность социально-бытовой ориентировки (самообслуживание, владение коммуникативными навыками со значимыми взрослыми и др.) _____

3. Ориентировка/передвижение в пространстве _____

4. Осязание и мелкая моторика, сформированность способов обследования и восприятия предметов _____

5. Зрительно-слуховое восприятие и внимание _____

6. Уровень развития речи _____

7. Темп деятельности, работоспособность _____

8. Сформированность познавательной деятельности, владение программным материалом _____

9. Обучаемость и способы выполнения заданий _____

10. Чтение (с использованием плоскочечатного шрифта, шрифта Брайля) _____

11. Письмо _____

12. Использование в обучении увеличивающих устройств, тифлотехнических устройств, компьютера со специальным программным обеспечением _____

13. Офтальмологический диагноз _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Тифлопедагог ПМПК _____ / Фамилия И. О./
подпись специалиста _____ расшифровка

Наименование медицинской организации,
выдавшей медицинское заключение

Штамп с реквизитами

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ВРАЧАМИ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

1. Заключение врача-офтальмолога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному
обследованию _____

(И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

2. Заключение врача-оториноларинголога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному
обследованию _____

(И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

3. Заключение врача-невролога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному
обследованию _____

(И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

4. Заключение врача-ортопеда

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному
обследованию _____

(И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

5. Заключение врача-сурдолога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП

6. Заключение врача-психиатра

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП

7. Заключение врача-педиатра

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендации по обучению _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП

Наименование медицинской организации,
выдавшей медицинское заключение

Штамп с реквизитами или бланк

**Медицинские заключения
о состоянии здоровья лица старше 18 лет
для направления на прохождение психолого-медико-педагогической комиссии**

Ф.И.О. лица старше 18 лет _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

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

Заключение врача-психиатра: основной диагноз (шифр МКБ X или полный диагноз указывается с письменного согласия гражданина, родителей (законных представителей)

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

Заключение врача-офтальмолога (при необходимости)

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

Заключение врача-сурдолога (при необходимости) _____

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись)

МП

Заключение врача-ортопеда (при необходимости)

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись)

Заключение врачей-специалистов (при необходимости)

_____ (И.О. Фамилия)

_____ (подпись)

МП

Дата «__» _____ 20__ года

место печати медицинской организации

**Коллегиальное заключение (выводы)
психолого-медико-педагогической комиссии:**

-нуждается/ не нуждается: в ранней комплексной помощи /в создании специальных условий получения образования;

- нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего образования / среднего общего образования / не нуждается, отсутствуют основания рекомендовать специальные условия при проведении ГИА по образовательным программам основного общего / среднего общего образования;

- нуждается/ не нуждается в организации специального педагогического подхода / индивидуальной профилактической работы;

- нуждается / не нуждается в психолого-педагогической помощи;

- нуждается в дополнительном медицинском обследовании.

Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Руководитель комиссии

(лицо, исполняющее его обязанности): _____ /Фамилия И.О. /
подпись

Министерство образования Новгородской области
Государственное областное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»/
Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»
Территориальная /центральная психолого-медико-педагогическая комиссия
Заключение № _____ от «__» _____ 20__ г.
Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения:

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Образовательная организация:

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий: .

Нуждается /не нуждается в создании специальных условий получения образования.

Рекомендовано:

Программа обучения, вариант:

Уровень образования:

Обеспечение архитектурной доступности:

Специальная организация рабочего места, пространства:

Специальные технические средства обучения:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Предоставление услуг тьютора:

Специальные учебники, специальные пособия:

Направления коррекционной-развивающей работы:

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог (сурдопедагог, тифлопедагог, тифлосурдопедагог) _____

Социальный педагог: _____

Срок проведения повторного обследования (с целью подтверждения/уточнения/изменения рекомендаций) _____

Направления психолого-педагогического сопровождения (для СПО):

Педагог-психолог: _____

Учитель-дефектолог (сурдопедагог, тифлопедагог, тифлосурдопедагог) _____

Социальный педагог: _____

Другие специальные условия:

Руководитель ПМПК _____
(лицо, исполняющее его обязанности)

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

(место печати)

Приложение № 6
к Порядку работы психолого-
медико- педагогических комиссий на
территории Новгородской области

Министерство образования Новгородской области
Государственное областное бюджетное учреждение
« Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»/
Государственное областное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»
Территориальная /центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

Заключение № _____ от «__» _____ 20__ г.

Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения:

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Образовательная организация: _____ **класс** _____

Основания для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

- обучающийся с ОВЗ: заключение ТПМПК _____ № _____ от _____ г., выдано

- обучающийся ребенок-инвалид: справка серия _____ № _____, на срок до _____

- обучающийся на дому: справка ВК № _____ от _____ г., выдана ГОБУЗ _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий проведения ГИА: _____

Нуждается /не нуждается в создании специальных условий при проведении:

- итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9);

- итогового сочинения (изложения), государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11);

Основание для выполнения отдельных заданий, предусмотренных КИМ итогового собеседования, для изменения минимального количества баллов при оценивании итогового собеседования по русскому языку (для ГИА-9): да/нет

Рекомендовано: _____

Организация места проведения итогового собеседования/сочинения (изложения), ППЭ: в образовательной организации /на дому/в медицинской организации/в учреждении УФСИН

Продолжительность итогового собеседования/сочинения (изложения), экзамена: требуется увеличение продолжительности итогового собеседования/сочинения (изложения), продолжительности ГИА по образовательным программам основного общего/среднего общего образования.

Требования к оформлению КИМ: не нуждается/нуждается;

-перевод на шрифт Брайля;

- шрифт, увеличенный до 16-18 pt,

- оформление КИМ итогового собеседования, экзаменационных КИМ в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера;

- использование масштабированных до формата А3 КИМ и бланков, др.

Требования к рабочему месту, аудитории: не нуждается/нуждается:

- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;

- предоставление увеличивающего устройства (лупы, увеличителя и др.);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального/коллективного пользования;

- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- использование компьютера со специализированным программным обеспечением (для ответов в письменной форме);
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;
- специализированная (отдельная) аудитория в ППЭ на первом этаже.
- специальное оборудование рабочего места, кушетка/лежак для горизонтальной разгрузки позвоночника;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- оборудование аудитории увеличительными устройствами для масштабирования КИМ ;
- отдельная аудитория, др.

Ассистент: не нуждается/нуждается:

- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа № 1
- распечатывание ответов участника, перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- помощь при переносе ответов из листов бумаги для черновиков в экзаменационные бланки,
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
- оказание помощи в прочтении заданий КИМ, в ведении записей;
- помощь в прочтении текста;
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала.

Оформление работы: не нуждается/нуждается:

- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- перевод работы тифлопереводчиком и оформление ее на бланке установленной формы;
- оформление работы на масштабированных бланках (до формата А3);
- оформление ассистентом экзаменационных работ, выполненных слабовидящим обучающимся на компьютере, на стандартные бланки;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков (для слабослышащих, глухих участников, участников с ТНР);
- выполнение заданий КИМ итогового собеседования в письменной форме.

Организация перерывов для проведения необходимых лечебных/профилактических мероприятий во время проведения экзамена, организация перерывов для отдыха.

Руководитель ПМПК _____

(лицо, исполняющее его обязанности)

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

(место печати)