

Порядок деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска

I. Общие положения.

- 1.1 Порядок деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска (далее – Порядок) регламентирует организацию деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска (далее – ПМПК), включая порядок проведения ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования.
- 1.2 ПМПК 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 его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
- 1.3 ПМПК является территориальной и осуществляет свою деятельность в пределах Муниципального образования «Город Батайск».
- 1.4 Осуществление функций ПМПК возлагается на муниципальное бюджетное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор» (далее - МБУ Центр «Выбор»).
- 1.5 Юридическое местонахождение ПМПК: 346884, Ростовская область, г. Батайск, ул. Воровского, 21. Фактическое местонахождение ПМПК: 346894, Ростовская область, г. Батайск, ул. Гайдара, 35/141, телефон: +7-906-186-82-26, e-mail: rmpk_bataysk@mail.ru, официальный сайт: <https://viborbataysk.ru/>
- 1.6 Обследование и (или) консультирование специалистами ПМПК осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности комиссии.

- 2.1 ПМПК возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» / «Психолого-педагогическое образование»).
- 2.2 В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог. При необходимости в состав ПМПК включаются и другие специалисты.
- 2.3 На одного из членов ПМПК возлагаются функции секретаря комиссии.
- 2.4 Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с главным врачом Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Батайске (далее - ГБУ РО

«ЦГБ» в г. Батайске).

- 2.5 Состав и порядок работы ПМПК утверждаются Управлением образования города Батайска.
- 2.6 ПМПК ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):
 - а) журнал записи на обследование;
 - б) протокол обследования;
 - в) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений комиссии;
 - г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.В ПМПК формируется личное дело обследуемого (в бумажном или электронном виде), которое хранится в архиве 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя).
- 2.7 ПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.
- 2.8 ПМПК размещает на своём официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы.

III. Основные направления и порядок деятельности ПМПК.

- 3.1 Основными направлениями деятельности ПМПК являются:
 - а) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей/лиц с инвалидностью до окончания ими обучения в образовательных организациях (далее – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
 - б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ПМПК рекомендаций;
 - в) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);
 - г) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении¹;
 - д) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания,

¹ Пункт 1 статьи 5 Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних".

обучения и коррекции нарушений развития, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

- е) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида (далее – ИПРА);
- ж) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ПМПК;
- з) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

3.2 ПМПК, кроме установленных пунктом 3.1 настоящего Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

- а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-педагогических консилиумов (далее – ППК) образовательных учреждений города Батайска;
- б) направление на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ростовской области (далее – ЦПМПК) детей с нарушениями слуха, зрения в случае отсутствия необходимых специалистов;
- в) проведение мониторинга исполнения образовательными организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

3.3 Обследование осуществляется на основании заявления о проведении обследования в ПМПК (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (приложение № 1).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления (приложение № 1.1).

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого, личной подписью совершеннолетнего обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования (приложение № 2).

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

- а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;
- в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- г) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной

- доверенности);
- д) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (приложение № 3);
 - е) постановление Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации города Батайска о направлении на комиссию (при наличии);
 - ж) представление психолого-педагогического консилиума (далее – ППК) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (приложение № 4);
 - з) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
 - и) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
 - к) 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. Медицинское заключение действительно для предоставления в ПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления².
 - л) копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района/ городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);
 - м) копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования).

3.5 При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в ПМПК оригиналы документов, указанных в подпунктах "а" – "в" пункта 3.4 настоящего Порядка.

3.6 Во время проведения обследования в комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста –

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972 н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный N 61261) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1049н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный N 65976), действующий до 1 января 2027 года.

результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

- 3.7 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 дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.
- 3.8 При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).
- 3.9 Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 3.4, 3.5 и 3.6 настоящего Порядка.
- 3.10 Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и документов для прохождения ПМПК.
- 3.11 Обследование проводится:
- а) в помещениях, где размещается ПМПК;
 - б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания ПМПК;
 - в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) при наличии соответствующих условий обследования (технических, дидактических) в случаях малой транспортной доступности для граждан, а также состояния здоровья, осложняющих мобильность и транспортабельность лиц, обратившихся в комиссию³ по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (приложение № 5), совершеннолетнего обследуемого (приложение № 5.1.). Об организации обследования в дистанционном (посредством видео-конференц-связи) формате изложено в приложении № 9 к настоящему порядку.
- 3.12 В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно. Конкретный состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ПМПК исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных

³ Письмо Минпросвещения России от 30.04.2020 г. № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК» (по организации дистанционного онлайн обследования детей). Письмо Минпросвещения России от 10.10.2022 г. № АБ-2959/07 «О направлении информации» (разъяснения по вопросу организации дистанционного онлайн обследования)

особенностей обследуемого.

- 3.13 Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).
- 3.14 Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения производятся в отсутствие обследуемого.
- 3.15 В ходе обследования каждым специалистом ПМПК ведется протокол обследования (приложение № 6).
- 3.16 По результатам обследования ПМПК на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) (приложение № 7, 7.1 и 7.2).
- 3.17 Заключение ПМПК и протокол обследования оформляются в день проведения обследования.
- 3.18 В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7 и 3.8 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.
- 3.19 В случае неполучения ПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7 и 3.8 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса, ПМПК вправе отказать в выдаче заключения (приложение № 8).
- 3.20 Заключение ПМПК оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого, совершеннолетнему обследуемому под личную подпись в журнале учёта лиц, прошедших обследование и учёта выданных заключений комиссии. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого, совершеннолетнего обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении. Заявление родителя (законного представителя), совершеннолетнего обследуемого оформляется в свободной форме. Второй экземпляр заключения (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.
- 3.21 ПМПК формируется личное дело (карту) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 3.3, 3.4, 3.7 и 3.8 настоящего Порядка, копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, протокол обследования ПМПК и оригинал заключения ПМПК.
- 3.22 Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.
- 3.23 Представленное родителем (законным представителем) заключение ПМПК является основанием для образовательной организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:
 - а) создания специальных условий для получения образования;
 - б) создания условий и (или) специальных условий проведения

государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

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

3.24 Заключение ПМПК действительно для представления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.25 Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

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

3.26 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 обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)
города Батайска

Руководителю ПМПК города Батайска

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

контактный телефон: _____
 электронный адрес: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____
 (Ф.И.О. ребёнка (полностью),

_____, _____ года рождения,
 зарегистрированного/проживающего по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 202 ____ г. _____
 (подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

С порядком проведения обследования в ПМПК ознакомлен (а)
 « ____ » _____ 202 ____ г. _____
 (подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, 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 случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

« _____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)
города Батайска совершеннолетнего обследуемого

Руководителю ПМПК

города Батайска

от _____
(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(Ф.И.О. (полностью), дата рождения)

_____, _____ года рождения,
зарегистрирован/проживаю по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

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

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

«__» _____ 202__ г. _____
(подпись) (расшифровка)

С порядком проведения обследования в ПМПК ознакомлен (а)
«__» _____ 202__ г. _____
(подпись) (расшифровка)

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, 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 случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);

в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);

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

« ____ » _____ 202 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Порядок проведения обследования в ПМПК

Обследование ребенка в ПМПК осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) обследуемого. Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного заявления. Заявление оформляется в соответствии с утвержденной формой.

Обследование в ПМПК проводится ПМПК в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления и представления пакета документов согласно перечню ПМПК.

Обследование и (или) консультирование специалистами ПМПК осуществляется бесплатно.

Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в ПМПК представляет собой междисциплинарную командную работу специалистов комиссии.

Проведение обследования в ПМПК осуществляется **каждым специалистом ПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.**

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ПМПК вправе запросить дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого в срок не позднее 5 рабочих дней.

Проведение обследования в ПМПК включает в себя 3 этапа.

Этап 1. Подготовительный

Работа с документами личного дела обследуемого.

- изучение и анализ медицинской и педагогической документации обследуемого в ПМПК;
- планирование коллегиального обследования.

Этап 2. Диагностический

В кабинет приглашается родитель (законный представитель) и ребенок; совершеннолетний обследуемый (лицо, достигшее 18 лет и старше):

- знакомство с обследуемым, установление контакта;
- проведение комплексного обследования специалистами ПМПК (обследование педагога-психолога, обследование учителя-дефектолога, обследование учителя-логопеда);
- наблюдение деятельности обследуемого в процессе его обследования другими специалистами (гибкое подключение других специалистов). Экспресс-анализ результатов собственной диагностики каждым специалистом ПМПК;
- коллегиальное обсуждение результатов обследования (проводится в отсутствие обследуемого), формирование заключения и разработка рекомендаций ПМПК.

Этап 3. Заключительный

Формирование заключения и рекомендаций ПМПК. Выдача заключения ПМПК родителям (законным представителям); совершеннолетнему обследуемому:

- консультирование и информирование родителей (законных представителей); совершеннолетнего обследуемого о результатах обследования;
- ознакомление родителей (законных представителей) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого с заключением и рекомендациями комиссии. Разъяснение (в случае необходимости) родителям (законным представителям) обследуемого; совершеннолетнего обследуемого в форме доступной для их понимания и профессионально обоснованной.

По итогам обследования оформляется протокол обследования и заключение ПМПК.

Заключение ПМПК оформляется в 2 экземплярах (оригиналы). Один из них выдается родителям (законным представителям) обследуемого либо совершеннолетнему обследуемому на руки под личную подпись, второй – хранится в личном деле обследуемого в ПМПК.

Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) и совершеннолетних обследуемых рекомендательный характер.

Представленное родителем (законным представителем), совершеннолетним обследуемым заключение комиссии является основанием для образовательной организации, 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 (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Заключение ПМПК действительно для предъявления в течение 1 календарного года со дня его подписания.

Приложение № 3 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска
от «__» _____ 2025 № ____

Направление на ПМПК

(официальное название учреждения\организации, адрес местонахождения, контактный телефон, адрес электронной почты (E-mail), ведомственная принадлежность)
направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка; совершеннолетнего обследуемого, возраст, адрес)
на обследование ПМПК в связи с _____

(указываются конкретные показания к направлению на ПМПК)

« ____ » _____ 202 ____ г. _____ (подпись руководителя) _____ (расшифровка)

М.П.

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося _____

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.

1. Общие сведения

1.1 Группа или класс обучения на день подготовки представления: _____

1.2 Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: _____

1.3 История образования обучающегося (посещал ли ДОО, повторный год обучения (класс) и др.)

1.4 Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося: _____

1.5 Форма получения образования (выбрать нужное):

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

вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

1.6. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

да;
 нет.

1.7. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):

да;
 нет.

1.8 Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное)

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

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

2. Сведения об условиях и результатах обучения

2.1 Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность

- (указать в соотношении с возрастными нормами развития).
- 2.2 Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).
 - 2.3 Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития, обучающегося за _____ (указать период).
 - 2.4 Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период)⁴.
 - 2.5 Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).
 - 2.6 Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).
 - 2.7 Отношение семьи к трудностям обучающегося.
 - 2.8 Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).
 - 2.9 Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).
 - 2.10 Характеристика поведенческих девиаций ⁵ (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, 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 Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).
 - 2.13 Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение к представлению: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации, заключение врачебной комиссии (ВК) об индивидуальном обучении (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

Дата составления документа: _____

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность:

подпись

Ф.И.О.

Председатель ППк (при наличии)

подпись

Ф.И.О.

Члены ППк или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое

подпись

Ф.И.О.

⁴ Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

⁵ Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

Требования к оформлению и содержанию представления
психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную
деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение
обучающегося)

Представление психолого-педагогического консилиума организации (ППк), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (далее - Представление) – это официальный письменный документ, содержащий персональные данные обучающегося и отражающий информацию об учебной деятельности обучающегося, его индивидуальных, психофизических и личностных особенностях.

Представление должно содержать актуальную, достоверную, полную информацию об обучающемся.

Ответственность за полноту и достоверность сведений в представлении несут должностные лица, заверившие документ для ПМПк.

Текст Представления составляется в соответствии с общепринятыми нормами русского языка. Стилистика текста – официально-деловая.

Представление должно быть содержательным, подробно описывающим важные диагностические показатели для определения специальных условий получения образования обучающегося (характеристика учебной деятельности обучающегося, а также характер трудностей при овладении программным материалом; соответствие предметных результатов обучающегося требованиям основной образовательной программы, в том числе адаптированной; направления и динамику коррекционно-развивающей работы, проведенной с обучающимся в Организации и т.д.).

В представлении обучающегося не разрешается употребление слов и терминов, допускающих двусмысленное толкование или унижающих достоинство характеризуемого обучающегося.

Представление оформляется на бланке Организации и заверяется печатью и подписями должностных лиц (руководитель ППк, руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность).

Печать должна иметь четкий оттиск, подписи должностных лиц разборчивыми.

Приложение № 5 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска
от «__» _____ 2025 № ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

города Батайска (ПМПК) в дистанционном онлайн режиме

Руководителю ПМПК

от _____

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

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

_____, _____ года рождения
зарегистрированного/проживающего по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования.

Документы для личного дела обследуемого в ПМПК отправлю на Е - mail:
pmpk_bataysk@mail.ru

Заключение ПМПК прошу направить на электронный адрес (e-mail):

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ПМПК моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 202 ____ г. _____
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

С порядком проведения обследования в ПМПК ознакомлен (а)

« ____ » _____ 202 ____ г. _____
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)

Приложение № 5.1 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска
от « ____ » _____ 2025 № ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

**города Батайска (ПМПК) совершеннолетнего обследуемого
в дистанционном онлайн режиме**

Руководителю ПМПК

от _____

(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести мне в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

_____, _____ года рождения
зарегистрирован/проживаю по адресу: _____

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования

Документы для личного дела обследуемого в ПМПК отправлю на Е - mail:
pmpk_bataysk@mail.ru

Заключение ПМПК прошу направить на электронный адрес (e-mail):

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

« ____ » _____ 202__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

С порядком проведения обследования в ПМПК ознакомлен (а)

« ____ » _____ 202__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Приложение № 6 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска от « ____ » _____ 2025 № ____

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА
Муниципальное бюджетное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи «Выбор»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
Ростовская область г. Батайск ул. Воровского, 21
тел: 8-906-186-82-26, e-mail: pmpk_bataysk@mail.ru

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____

от « ____ » _____ 202 ____ г.

1. ФИО обследуемого _____
2. Пол обследуемого: М Ж (*нужное подчеркнуть*)
3. Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
4. Место проведения обследования (*нужное подчеркнуть*): в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия; по месту проживания и (или) лечения обследуемого; по месту обучения обследуемого; дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
5. Обследование (*нужное подчеркнуть*): первичное / повторное.
6. Наличие инвалидности: (*нужное подчеркнуть*): да, нет.
7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (*нужное подчеркнуть*): родители (законные представители); организация, осуществляющая образовательную деятельность; организация здравоохранения; органы (организации) опеки; органы (организации) социальной защиты; КДН и защите их прав; суд; иная организация (указать какая) _____
8. Адрес регистрации /проживания обследуемого: _____
9. ФИО родителя (законного представителя) обследуемого, номер телефона: _____
10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (*нужное подчеркнуть*): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, психоневрологический интернат (ПНИ).
11. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию (*нужное подчеркнуть*):
 - заявление на проведение обследования;
 - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого; копия документа, удостоверяющего личность обследуемого старше 14 лет;
 - копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) - или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
 - копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
 - направление (*нужное подчеркнуть*): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; _____ других _____ организаций _____ (указать): _____;
 - постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав - о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;
 - копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования;
 - копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
 - копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА);
 - представление психолого-педагогического консилиума организации (ППК),

- осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
- медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
- иные документы или их копии (указать):

12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Посещал /не посещал /посещает в настоящее время (нужное подчеркнуть): группа /класс /курс: _____

образовательная программа _____

форма получения образования:

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе: *комбинированной направленности /компенсирующей направленности /общеразвивающей направленности /присмотра и ухода /кратковременного пребывания /лекотеке /иной (указать); в классе: общеобразовательном /инклюзивном /отдельном, для обучающихся с _____ (указать); на дому);*

- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования; в форме самообразования);

форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть):

13. Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

13.1 Педагог-психолог _____

13.2 Учитель-логопед _____

13.3 Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог) _____

13.4 Социальный педагог _____

13.5 Врач-психиатр: _____

13.6 Иные врачи-члены психолого-медико-педагогической комиссии (указать):

13.7 Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:

-
-
14. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:
- о нуждаемости обследуемого в создании специальных условий для получения образования (с указанием рекомендуемой образовательной программы);

 - о нуждаемости обследуемого 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);

 - о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы:

15. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого:

16. Рекомендации специалистов психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого:

17. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

Руководитель ПМПК

подпись

ФИО

Педагог-психолог

подпись

ФИО

Учитель-логопед

подпись

ФИО

Учитель-дефектолог

подпись

ФИО

Социальный педагог

подпись

ФИО

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА
Муниципальное бюджетное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
Ростовская область г. Батайск ул. Воровского, 21
тел: 8-906-186-82-26, e-mail: pmpk_bataysk@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
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 статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: указывается "да" или "нет"
- Предоставление услуг ассистента (помощника): указывается "да" или "нет"
- Специальные методы обучения: указывается "в соответствии с рекомендованной образовательной программой" или иное
- Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: 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 здания и помещения: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: указывается "требуется" или "не требуется"
- Предоставление тьюторского сопровождения: указывается "требуется" или "не требуется"

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- 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 или изменения ранее данных рекомендаций:

Руководитель ПМПК :	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.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись

Расшифровка

Приложение № 7.1 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска от «__» _____ 2025 № ____

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА
Муниципальное бюджетное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

РЕКОМЕНДАЦИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимися

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Социальный педагог:
- Другие условия:

Руководитель ПМПК :	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.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

Подпись родителя
(законного представителя)

Расшифровка

Приложение № 7.2 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска от «__» _____ 2025 № __

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА
Муниципальное бюджетное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

Ростовская область г. Батайск ул. Воровского, 21
тел: 8-906-186-82-26, e-mail: pmpk_bataysk@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА БАТАЙСКА о создании условий и(или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего, среднего общего образования

№ _____ от _____

Ф.И.О. обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в ПМПК города Батайска документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении *(нужное подчеркнуть)*:

- итогового собеседования по русскому языку, ГИА по образовательным программам основного общего образования
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении ГИА:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение (Ц)ПМПК № _____ от _____);
- обучающийся на дому /в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____).

Рекомендованные условия проведения ГИА *(нужное подчеркнуть)*:

- 1) проведение ГИА в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ) по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- 2) беспрепятственный доступ участников ГИА в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
- 3) увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов (КИМ) основного государственного экзамена (ОГЭ) по иностранным языкам, требующих предоставления участниками ОГЭ устных ответов, - на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам основного общего образования);
- 4) увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ единого государственного экзамена (ЕГЭ) по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов, - на 30 минут (только для ГИА по образовательным программам среднего общего образования);
- 5) увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам – на 1,5 часа;
- 6) организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения ГИА *(нужное подчеркнуть)*:

- 1) присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь

Приложение № 8 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска от «__» _____ 2025 № __

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА
Муниципальное бюджетное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
Ростовская область г. Батайск ул. Воровского, 21
тел: 8-906-186-82-26, e-mail: pmpk_bataysk@mail.ru

**ЗАПРОС
о предоставлении информации**

№ _____ от «_____» _____ 20__ г.

Руководителю _____
(наименование организации)

(ФИО полностью)

Запрос о предоставлении информации⁶

Уважаемый (ая) _____!

В связи с обращением в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) города Батайска _____

(Ф.И.О. обследуемого полностью, дата рождения)

_____, _____ года рождения
зарегистрированного/проживающего по адресу: _____

просим предоставить дополнительную информацию (выбрать нужное):

о состоянии здоровья обследуемого;

об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося.

Руководитель ПМПК _____

Подпись

Расшифровка

⁶ Запрос о предоставлении информации (далее - запрос) составляется произвольным текстом с соблюдением правил делопроизводства и документооборота.

- реквизиты запроса о предоставлении информации в качестве исходящего документа (номер, дата);
- наименование адресата (получателя) запроса (должностное лицо, организация);
- разъяснение мотива запроса;
- изложение запроса (содержание запроса, что именно требуется от получателя запроса);
- стандартные реквизиты окончания делового документа (дата, подпись с расшифровкой, печать).

Приложение № 9 к Порядку деятельности психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска, утвержденного приказом Управления образования города Батайска от «__» _____ 2025 № ____

Порядок

проведения дистанционного (посредством видео-конференц-связи) онлайн-обследования психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) города Батайска

1. Настоящий порядок регулирует организацию проведения дистанционного (посредством видео-конференц-связи) онлайн-обследования в психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска (далее – ПМПК) и составлен на основе письма Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 14.10.2022 № 24/3.1-19272.
2. В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации, от 01 ноября 2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», при необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.
3. Обследование в дистанционном формате (формате онлайн-обследования посредством видео-конференц-связи с использованием информационно-коммуникационной сети «Интернет») может быть организовано в случаях малой транспортной доступности для граждан, а также ограничений здоровья, осложняющих мобильность и транспортабельность лиц, обращающихся в ПМПК.
4. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» при организации обследования в дистанционном

формате родитель (законный представитель) обследуемого направляет архивом, защищенным паролем, отвечающим минимальным требованиям безопасности, на электронную почту ПМПК pmpk_bataysk@mail.ru необходимые для обследования скан-копии документов, включая письменное заявление (согласие) на проведение обследования в дистанционном формате.

5. До проведения обследования ПМПК:

5.1 Обсуждает с родителем (законным представителем) обследуемого технические требования, предъявляемые к оборудованию, необходимому для проведения обследования в дистанционном формате, а также возможности наличия по месту нахождения обследуемого необходимого дидактического материала (игрушки, книги, письменные принадлежности и др.).

5.2 Проводит тестовое подключение каналов связи.

5.3 Проводит инструктаж родителей (законных представителей) обследуемого, во время которого объясняет:

- важность психологической подготовки обследуемого к процедуре обследования;
- создание положительного эмоционального настроя, благоприятной психологической обстановки;
- важность того, чтобы обследуемый не испытывал проблем со здоровьем в день проведения обследования, а также, по возможности, был настроен на работу;
- исключение в процессе обследования волнения родителей (законных представителей);
- как представить обследуемому предстоящее событие в виде некой игры, во время которой будет необходимо выполнять интересные задания;
- как во время обследования поддерживать своего ребенка, но не подсказывать и не отвлекать своими замечаниями;
- возможную степень участия и вовлечение самих родителей (законных представителей) в процедуру обследования (исключительно по инициативе специалистов Комиссии).

5.4 Уточняет у родителей (законных представителей) причину обращения в ПМПК и другую необходимую информацию (готовность ребенка к общению или возможные трудности обследования).

5.5 Обеспечивает видеозапись процедуры обследования при наличии соответствующего письменного согласия родителей (законных представителей) обследуемого.

6. Рабочее место специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования, должно быть хорошо освещено, без отвлекающих предметов, попадающих в поле зрения обследуемого, а также без посторонних шумов. Используемый стимульный материал, должен учитывать особенности формата обследования (например, использование только четких и ярких картинок, увеличенного шрифта и т.д.).

7. По окончании обследования в отсутствие обследуемого специалисты ПМПК задают уточняющие вопросы родителям (законным представителям), узнают

мнение родителей (законных представителей) и обсуждают с ними результаты обследования.

8. ПМПК обеспечивает выдачу заключения (его копии) родителям (законным представителям) обследуемого под подпись после получения оригиналов документов, ранее направленных по электронной почте. При отсутствии возможности у родителя (законного представителя) обследуемого явиться для получения заключения Комиссии (его копии), а также при наличии соответствующего заявления (согласия), оно может быть направлено по почте с уведомлением о вручении.
9. ПМПК обеспечивает размещение информации о порядке работы в дистанционном формате (посредством видео-конференц-связи) на официальном сайте ПМПК (в соответствующем разделе на сайте МБУ Центр «Выбор»), а также на сайте Управления образования города Батайска.

**Перечень и формы
документов личного дела обследуемого в ПМПК**

1. Заявление на проведение обследования в ПМПК (приложение № 1, 1.1);
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (паспорт);
3. Копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. Копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (наличие нотариально заверенной доверенности);
6. Направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (приложение № 3);
7. Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН) о направлении на ПМПК (при наличии);
8. Представление (с приложениями) психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (приложение № 4);
9. Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
10. Копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
11. Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
12. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации обследуемого с инвалидностью (ИПРА);
13. Копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;
14. Рабочие тетради (оригиналы) по русскому языку и математике; результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для детей дошкольного возраста);
15. Копия уведомления органа местного самоуправления муниципального района и городского округа, осуществляющего управление в сфере образования по месту жительства о выборе родителями (законными представителями) ребенка формы получения общего образования в форме семейного образования (при наличии);
16. Копия распорядительного акта образовательной организации о приеме лица для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (при получении общего образования в форме семейного образования);
17. Копия справки врачебной комиссии (ВК) об организации индивидуального обучения на дому (при наличии);
18. Копия распорядительного акта образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому (в случае индивидуального обучения ребенка на дому);