



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЗЕИ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.07.2019

№ 819

г. Зея

Об отмене постановлений администрации города Зеи от
29.03.2019 года № 338, от 17.05.2019 года № 495

Руководствуясь приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации от 29.09.2013 года №1082

п о с т а н о в л я ю:

1. Постановления администрации города Зеи от 29.03.2019 года № 338 «Об утверждении положения «О муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии», от 17.05.2019 года № 495 «О внесении изменений в положение «О психолого – медико – педагогической комиссии», утвержденное постановлением администрации города Зеи от 29.03.2019 года №338», признать утратившими силу.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит обнародованию на официальном сайте города Зеи www.admzeya.ru.
3. Контроль исполнения данного постановления оставляю за собой.

Глава города

С.Р. Гибадуллин



**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЗЕИ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

05.07.2019

№ 199 - од

г.Зея

О психолого – медико – педагогической комиссии

С целью организации помощи детям с отклонениями в развитии и определения специальных условий для получения ими образования и необходимого медицинского обслуживания, адаптации и интеграции в социуме, а также, с целью определения специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого – медико – педагогической комиссии», с приказом министерства образования и науки Амурской области № 391 от 22.03.2019 «Об утверждении формы бланков документов психолого-медико- педагогической комиссии при формировании заключений о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение о муниципальной психолого – медико - педагогической комиссии, согласно приложению № 1.
2. Утвердить состав психолого - медико - педагогической, согласно приложению № 2.
3. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на старшего методиста МКУ «ЦОМОО г. Зея», руководителя муниципальной психолого - медико - педагогической комиссии Е.С. Дуброву.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела



О.В Максимишина

Приложение 1
к приказу отдела
образования
администрации г. Зея
от 05.07.2019 № 199 - од

ПОЛОЖЕНИЕ **о муниципальной психолого-медико-педагогической** **комиссии**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в пределах территории муниципального образования.

1.2. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования и науки Амурской области от 28.08.2015 года № 1118 «Об утверждении примерного Положения о территориальной психолого – медико – педагогической комиссии», приказом министерства образования и науки Амурской области № 391 от 22.03.2019, законами Амурской области, приказами министерства образования и науки Амурской области, настоящим Положением.

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

1.4. ПМПК возглавляет руководитель ПМПК, а в его отсутствие – заместитель руководителя ПМПК.

1.5. В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и иные специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с муниципальным органом, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

1.6. Состав и порядок работы ПМПК утверждаются отделом образования администрации города Зеи.

1.7. Организационное и материально-техническое обеспечение деятельности ПМПК осуществляется за счёт средств, выделяемых из бюджета муниципального образования.

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

1.9. Отдел образования администрации города Зеи, образовательные организации, расположенные на территории муниципального образования, ПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.10. Контроль за деятельностью ПМПК осуществляет отдел образования администрации города Зеи и иные уполномоченные органы.

1.11. Для ПМПК высшей консультационно-диагностической службой является ЦППМК, координирующая деятельность ПМПК, и обеспечивающая оказание им организационно-методической помощи.

2. Основные направления деятельности и права ПМПК

2.1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссиями рекомендаций.

2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.4. Оказание федеральным (региональным) учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребёнка-инвалида.

2.5. Осуществление учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории муниципального образования.

2.6. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в сфере предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.7. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.8. Вносит в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

2.9. Запрашивать у правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

2.10. Осуществлять мониторинг учёта рекомендаций по созданию условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

2.11. Взаимодействовать по всем вопросам координации их деятельности и организационно-методического обеспечения с ЦППМК.

3. Планирование деятельности ПМПК

3.1. ПМПК проводит заседания не реже 1 раза в месяц, при необходимости проводит внеплановые заседания.

3.2. График работы ПМПК составляется на год и утверждается приказом муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования.

3.3. На обследование в ПМПК направляются дети с особенностями в физическом, физиологическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, препятствующими пребыванию, адаптации, развитию и образованию детей в образовательных организациях, семье, социуме.

3.4. Для проведения обследования ребёнка его родители (законные представители) предъявляют в ПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка, а также представляют следующие документы:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка ПМПК, включая согласие несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет, на проведение медицинского обследования, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательной организации и (или) организации, осуществляющей социальное обслуживание и (или) медицинской организации и (или) психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района (городского округа) по месту жительства ребёнка и

(или) другой организации, имеющей полномочия направлять ребёнка на обследование;

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д) копию заключения (заключений) ЦПМПК и (или) ПМПК по месту жительства ребёнка о результатах ранее проведённого обследования ребёнка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) копию индивидуальной программы реабилитации ребёнка - инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов) (при наличии);

з) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций), с указанием образовательной программы (основной образовательной программы, адаптированной основной образовательной программы, адаптированной образовательной программы), годовых отметок по всем учебным предметам за предыдущие годы обучения и четвертных или триместровых отметок по всем учебным предметам за текущий учебный год (для обучающихся общеобразовательных организаций);

и) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.

3.5. При необходимости ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке.

3.6. Запись детей на проведение обследования осуществляется уполномоченным специалистом ПМПК в журнале предварительной записи детей на обследование.

3.7. Комиссией ведётся следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учёта детей, прошедших обследование;

в) карта ребёнка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребёнка (далее – протокол);

д) заключение ПМПК с рекомендациями.

4. Порядок проведения обследования детей ПМПК

4.1. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ПМПК, в присутствии родителей (законных представителей). При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

4.2. Обследование детей проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.3. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

4.4. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

4.5. В ходе обследования ребёнка ПМПК ведётся протокол (приложение № 2 к настоящему Положению), в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

4.6. Обследование ребёнка в ПМПК завершается подготовкой заключения.

4.7. В заключении ПМПК, заполненном на бланке (приложение № 3 к настоящему Положению), указываются:

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом, физиологическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

б) рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

4.8. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения территориальной комиссии производятся в отсутствие детей.

4.9. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПК, проводившими обследование, и руководителем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности).

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

4.11. Протоколу присваивается номер, соответствующий номеру записи в журнале учёта детей, прошедших обследование в ПМПК. Протокол обследования ребёнка является внутренним документом ПМПК и предназначен для служебного использования специалистами ПМПК. Родители (законные представители) имеют право ознакомиться с протоколом обследования ребёнка и удостовериться в полноте и точности отражения информации, сообщённой родителями (законными представителями) в ходе обследований.

4.12. Копия заключения ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

4.13. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

4.14. Заключение ПМПК действительно для представления в заинтересованные органы (учреждения).

5. Права родителей (законных представителей) детей

5.1. Присутствовать при обследовании детей в ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать своё мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

5.2. Получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей в ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

5.3. Обжаловать заключение ПМПК в ЦППМК в случае несогласия с ним.

5.4. Получать на руки направление к соответствующему специалисту в случаях, требующих дополнительного обследования ребёнка, уточнения диагноза родителям (законным представителям).

6. Заключительные положения

6.1. Сведения о результатах обследования ребёнка, заключение с рекомендациями территориальной комиссии и отметка о выдаче заключения вносятся в журнал учёта детей, прошедших обследование.

6.2. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

3.3. Заключение ПМПК действительно для представления в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования,

образовательные организации, иные органы и организации в течение календарного года с даты его подписания.

6.4. ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информирует детей об их правах.

6.5. При наличии показаний (при подозрении на несоответствие структуры психофизического развития ребёнка условиям, которые может обеспечить образовательная организация, в которой обучается и (или) воспитывается ребёнок в соответствии с рекомендациями территориальной или центральной комиссии), специалисты психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалист (специалисты), осуществляющий психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации, оформляет заключение на ребёнка и рекомендует родителям (законным представителям) повторно обратиться в ПМПК.

6.6. При повторном обращении в ПМПК родители (законные представители) ребёнка, нуждающегося в повторном обследовании комиссией, представляют документы, указанные в пункте 4.4. настоящего Положения.

6.7. Повторное обследование ребёнка ПМПК возможно только с согласия родителей (законных представителей).

Приложение №1
к положению о ПМПК
(примерная форма, заполняется на
бланке ПМПК)

Руководителю ПМПК

(Ф.И.О. полностью)

от _____

паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

зарегистрированного (ой) по адресу:

тел.: _____

заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование специалистами ПМПК, включая врача-психиатра, моего ребёнка, _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

и предоставить мне копию рекомендаций.

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование) моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

Для детей, достигших возраста 15 лет:

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

, даю своё согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования меня специалистами ПМПК, включая врача-психиатра и обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных для обследования документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

ПРОТОКОЛ

Дата обследования « ___ » _____ 20___ г. № _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Место проживания, телефон _____

4. Инвалидность (№ документа, срок действия) _____

5. Кем направлен на обследование _____

6. Цель обращения: _____

7. Перечень документов, представленных на ПМПК:

- Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (представляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- Заключение ПМПК образовательной организации или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации;
- Характеристика обучающегося, выданная образовательной или иной организацией;
- Заключение (заключения ПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- Выписка из истории развития ребенка (медицинская карта);
- Заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (педиатр, оториноларинголог, офтальмолог, невролог);
- Письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- _____

7. Заключение офтальмолога о состоянии _____

10. Результаты обследования педагога-психолога:

1. Особенности восприятия (зрительное, слуховое, тактильное) _____

2. Особенности внимания _____

3. Память _____

4. Особенности мышления _____

5. Особенности работоспособности, целенаправленности деятельности _____

6. Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения, другие особенности личности _____

Заключение педагога-психолога: _____

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

11. Результаты обследования учителя-логопеда _____

Выводы комиссии:

_____ к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих _____

и нуждающихся в создании специальных условий получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

Рекомендации комиссии:

Вид образовательной программы _____

Организационная форма реализации образовательной программы:

очная, очно-заочная, обучение на дому по заключению ВК, семейное образование.

Режим обучения: полный день, неполный день, группа кратковременного пребывания.

Необходимость психолого-медико-педагогической коррекции:

индивидуальные/групповые занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом, тифлопедагогом), с учителем-логопедом, с педагогом-психологом, _____

Специальные методы и приемы обучения: использование специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов в соответствии с программой _____

Необходимость сопровождения тьютором: нуждается (не нуждается)

Дополнительные условия: _____

Особое мнение специалистов _____

Срок повторного прохождения ПМПК: _____

С решением комиссии ознакомлен «__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____ (_____)

Руководитель территориальной ПМПК _____ (_____)
Зам. руководителя территориальной ПМПК _____ (_____)
Члены территориальной ПМПК:
Врач-психиатр _____ (_____)
Врач – невролог _____ (_____)
Врач – офтальмолог _____ (_____)
Врач – оториноларинголог _____ (_____)
Врач – ортопед _____ (_____)
Педагог-психолог _____ (_____)
Учитель-логопед _____ (_____)
Учитель-дефектолог _____ (_____)
Секретарь _____ (_____)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ протокола: _____

Дата обследования на ТПМПК: _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Адрес: регистрация _____

место фактического проживания _____

Выводы комиссии:

Относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих и нуждающихся в создании специальных условий получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

Рекомендации комиссии:

Вид образовательной программы _____

Организационная форма реализации образовательной программы: _____

Режим обучения: _____

Необходимость психолого-медико-педагогической коррекции

Специальные методы и приемы обучения: использование специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов в соответствии с программой.

Необходимость сопровождения тьютором: _____

Дополнительные условия: _____

Особое мнение специалистов: _____

Срок повторного прохождения ПМПК: _____

Руководитель МПМПК _____ (_____)

Приложение № 4
к положению о ПМПК
(примерная форма, заполняется на
бланке ПМПК)

Отдел образования Администрации города Зеи Амурской области
МУНИЦИПАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия

676244, Амурская область, г.Зея, мкр.Светлый, 67 Тел: 8(41658)30471, факс 8(41658)30873
e-mail: oo@ooazeya.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о создании условий при проведении ГИА

Дата обследования « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Образовательная организация (класс): _____

Заключение комиссии о необходимости создания условий для проведения ГИА

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий при проведении:

итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9);

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе);

итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11).

Заключение комиссии для создания условий при проведении:

итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9);

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе);
итогового сочинения (изложения),

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11).

- обучающемуся ребенку-инвалиду (инвалиду) (справка МСЭ № _____ на срок до _____)

- обучающемуся с ОВЗ (заключение ПМПК № _____ от _____)

- обучающемуся на дому (медицинское заключение № _____ от _____)

- обучающемуся в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: да / нет

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

Русский язык (№ варианта): _____

Математика (№ варианта): _____

Требования к оформлению КИМ: не требуется/ перевод на шрифт Брайля/ шрифт увеличенный до 16-18 pt/ ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Увеличение продолжительности экзамена: не требуется/ на 1,5 часа / итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа/ итогового собеседования на 30 минут/ ЕГЭ по иностранному языку (раздел «Говорение» на 30 мин.

Требование к рабочему месту: не требуется/ индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс/ предоставление увеличивающего устройства/ наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования/ наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования/ беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные и иные помещения/ аудитория на первом этаже/ наличие специальных кресел и др. приспособлений/ кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 мин./ конторка/ компьютер, не имеющий выхода сеть Интернет и не содержащем информации по сдаваемому предмету/отдельная аудитория.

Ассистент: не требуется/ помощь в занятии рабочего места в аудитории/ помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника/ оформление регистрационного бланка (для участников ГИА), бланка ответов № 1 и перенос информации с распечатанных бланков в стандартные бланки ответов/ ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов/ помощь в сопровождении (смена положения в коляске, кресле, лежаке, фиксирование положения тела, ручки в кисти руки, укреплении и поправке протеза и т.п.) /помощь в прочтении текста/ помощь в предотвращении аффективных реакций на новую стрессовую обстановку/ вызов медицинского персонала.

Оформление работы: не требуется/ оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом/ тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы/ текстовая форма инструкции по заполнению бланков.

Организация ППЭ: на базе образовательной организации/ на дому/ на базе медицинской организации.

Дополнительные условия: медицинские препараты/ медицинское оборудование/ организация питания и перерывов для проведения необходимых медико-профилактических процедур

Руководитель Муниципальной ПМПК _____ (_____)

Приложение № 5
к положению о ПМПК
(примерная форма, заполняется на
бланке ПМПК)

Отдел образования Администрации города Зея Амурской области
МУНИЦИПАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия

676244, Амурская область, г.Зея, мкр.Светлый, 67 Тел: 8(41658)30471, факс 8(41658)30873
e-mail: oo@ooazeya.ru

Руководителю Муниципальной
психолого-медико-педагогической
комиссии министерства
образования и науки Амурской области

(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
(ФИО полностью)

заявляю о своем решении сдавать:

итоговое сочинение/изложение

на ППЭ на дому при условии соблюдения
требований Порядка

ГИА
на ППЭ на дому при условии соблюдения
требований Порядка

Подпись обучающегося _____ / _____
(ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(ФИО)

(ФИО)
« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 6
к положению о ПМПК
(примерная форма, заполняется на
бланке ПМПК)

Отдел образования Администрации города Зея Амурской области
МУНИЦИПАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия

676244, Амурская область, г.Зея, мкр.Светлый, 67 Тел: 8(41658)30471, факс 8(41658)30873
e-mail: oo@ooazeya.ru

Руководителю Муниципальной
психолого-медико-педагогической
комиссии министерства
образования и науки Амурской области

_____ (Ф.И.О. полностью)

_____ паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

_____ зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

_____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребёнка,

_____ (ФИО полностью, дата рождения)

и предоставить заключение с рекомендациями по созданию специальных
условий сдачи ГИА за курс основного/среднего (*нужное подчеркнуть*) общего
образования.

_____ Дата

_____ (подпись законного представителя ребёнка с расшифровкой)

Прилагаемые документы:

- медицинское заключение с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации в _____ учебном году (оригинал);
- справка бюро МСЭ, ИПР(А) (оригинал и копия);
- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
- паспорт ребенка (при наличии) (оригинал и копия);
- заключение (заключения ПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) (копия);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (оригинал);
- медицинское заключение о том, что обучающийся находится на стационарном лечении в медицинском учреждении (оригинал);
- медицинское заключение с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году (копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- приказ о переводе на обучение на дому в текущем учебном году ((копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- другое: _____

дата

подпись

Для детей, достигших возраста 15 лет:

СОГЛАСИЕ
на проведение комплексного психолого-медико-педагогического
обследования меня специалистами Муниципальной ПМПК

Я, _____,
(ФИО полностью, дата рождения)

даю своё согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования меня специалистами муниципальной ПМПК, включая врача-психиатра.

дата

подпись

Приложение № 7
к положению о ПМПК
(примерная форма, заполняется на
бланке ПМПК)

Отдел образования Администрации города Зеи Амурской области
МУНИЦИПАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия

676244, Амурская область, г.Зея, мкр.Светлый, 67 Тел: 8(41658)30471, факс 8(41658)30873
e-mail: oo@ooazeya.ru

ОПРОСНИК ВЫПУСКНИКА

Пожалуйста, продолжите следующие предложения:

В школе мои учителя _____

Когда я закончу школу _____

Больше всего я хотел (а) бы _____

Дата _____

СПАСИБО!

Приложение №8
к положению о ПМПК
(примерная форма, заполняется на
бланке ПМПК)

Отдел образования Администрации города Зеи Амурской области
МУНИЦИПАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия

676244, Амурская область, г.Зея, мкр.Светлый, 67 Тел: 8(41658)30471, факс 8(41658)30873
e-mail: oo@ooazeya.ru

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ
(государственная итоговая аттестация)**

Дата обследования « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Обследование проводилось в _____ форме _____

1.Фамилия, имя, отчество _____

2.Дата рождения (возраст) _____

3.Место жительства, телефон _____

4.Образовательная организация: _____

5. Перечень документов, представленных на комиссию:

- Заявление о проведении обследования ребенка в комиссии;
- медицинское заключение с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации в _____ учебном году (оригинал);
- справка бюро МСЭ, ИПР(А) (оригинал и копия);
- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
- паспорт ребенка (при наличии) (оригинал и копия);
- заключение (заключения ПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) (копия);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (оригинал);
- медицинское заключение о том, что обучающийся находится на стационарном лечении в медицинском учреждении (оригинал);
- медицинское заключение с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году (копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- приказ о переводе на обучение на дому в текущем учебном году ((копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- другое: _____

6. Сведения об образовании обучающихся:

Класс: _____ программа обучения: _____
уровень образования: _____ форма обучения: _____

реализация программы с применением: _____ организация
обучения: _____ уровень успеваемости _____

7. Инвалидность: МСЭ № _____ на срок до _____

8. Медицинское заключение о состоянии здоровья: № _____ от _____

Врачебная комиссия от _____ № _____
выдано _____

9. Диагноз по МКБ _____

10. Психолого-педагогическое обследование выпускника (ГИА -9,11)

10.1. Социально-бытовая ориентировка (примерный перечень вопросов):

Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера? _____

Как проводишь свободное время? _____

Есть ли у тебя друзья? _____

10.2. Представления о текущем состоянии здоровья (примерный перечень вопросов):

Ты каждый день посещаешь школу в течение недели? _____

Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия? _____

Принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто? _____

Есть ли другие проблемы со здоровьем (сезонная аллергия, бронхиальная астма, обмороки и т.д.) _____

10.3. Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении (примерный перечень вопросов):

В каком классе ты обучаешься? _____

Какие любимые предметы в школе и почему? _____

Какие нелюбимые предметы и почему? _____

Какие сложности у тебя были в процессе обучения и как ты с ними справлялся? _____

10.4. Понимание перспектив жизни после обучения:

Что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация, другое _____

10.5. Представления о спец.условиях при процедуре сдачи ГИА (примерный перечень вопросов):

Какие экзамены ты будешь сдавать? _____

Знаешь ли ты, какие спец.условия могут быть созданы во время экзаменов? _____

В какой форме сдавал экзамены в 9 классе? Были ли какие-то специальные условия? _____

10.6. Результаты обследования педагога-психолога:

Адекватность и критичность, поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования: Контактен/отсутствие визуального контакта/охотно отвечает на вопросы/замкнут/агрессивен/тревожен/адекватен/неадекватен/доброжелателен/спокоен/равнодушен/общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком)/отказ от обследования.

Темп деятельности: средний/замедленный/неравномерный; продуктивность деятельности: высокая/низкая/средняя; внимание устойчивое/неустойчивое/ трудно концентрируемое.

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования /консультирования: конфликтны/спокойны;/ неадекватны/адекватны; отвечают на вопросы

вместо ребенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА _____

10.7. Результаты обследования учителя-логопеда:

Понимание обращенной речи затруднено/не затруднено, скорость реакции на речь достаточная/недостаточная; собственная речь _____

Навыки письма сформированы/не сформированы, почерк разборчивый/малоразборчивый/неразборчивый/ с орфографическими ошибками/ со специфическими ошибками

Навыки чтения сформированы/ не сформированы, сформированы недостаточно; понимание прочитанного не затруднено/затруднено, способность формулировать свои мысли в письменной форме имеется/отсутствует

10.8. Результаты обследования учителя-дефектолога:

Запас сведений о себе и окружающем достаточный/недостаточный; качество и особенности выполнения заданий: без особенностей/незначительные затруднения/значительные затруднения/ осознанное выполнение заданий/неосознанное выполнение;

Особенности моторно-двигательной сферы: передвигается самостоятельно/с сопровождающим/ на коляске/ с опорой; ориентация в пространстве: затруднена/не затруднена;

Особенности развития сенсорной сферы:

слух: норма/глухой/ слабослышащий/ с кохлеарным имплантом

зрение: норма/слабовидящий/носит очки.

10.9. Необходимость проведения индивидуальных медицинских мероприятий в ходе ГИА на основании представленных медицинских документов _____

10.10. Дополнительные сведения: _____

11. Психолого-педагогическое заключение:

ФИО выпускника

нуждается/не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в ____ / ____ уч. году.
Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника) _____

Обоснование для предоставления отдельной аудитории: _____

Обоснование для сдачи экзаменов на дому: _____

Обоснование для предоставления компьютера на экзамене: _____

Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта _____

Другие специальные условия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА) _____

Заключение комиссии о необходимости создания условий для проведения ГИА
_____ в создании специальных условий при проведении:

итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9);

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе);
итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11).

Заключение комиссии для создания условий при проведении:

итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9);

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе);
итогового сочинения (изложения),

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11).

- обучающемуся ребенку-инвалиду (инвалиду) (справка МСЭ № _____ на срок до _____)

- обучающемуся с ОВЗ (заключение ПМПК № _____ от _____)

- обучающемуся на дому (медицинское заключение № _____ от _____)

- обучающемуся в медицинской организации (медицинское заключение № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: да / нет

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

Русский язык (№ варианта): _____

Математика (№ варианта): _____

Требования к оформлению КИМ: не требуется/ перевод на шрифт Брайля/ шрифт увеличенный до 16-18 pt/ ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Увеличение продолжительности экзамена: не требуется/ на 1,5 часа / итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа/ итогового собеседования на 30 минут/ ЕГЭ по иностранному языку (раздел «Говорение» на 30 мин.

Требование к рабочему месту: не требуется/ индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс/ предоставление увеличивающего устройства/ наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования/ наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования/ беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные и иные помещения/ аудитория на первом этаже/ наличие специальных кресел и др. приспособлений/ кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 мин./ конторка/ компьютер, не имеющий выхода в сеть Интернет и не содержащем информации по сдаваемому предмету/отдельная аудитория.

Ассистент: не требуется/ помощь в занятии рабочего места в аудитории/ помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника/ оформление

регистрационного бланка (для участников ГИА), бланка ответов № 1 и перенос информации с распечатанных бланков в стандартные бланки ответов/ ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов/ помощь в сопровождении (смена положения в коляске, кресле, лежанке, фиксирование положения тела, ручки в кисти руки, укреплении и поправке протеза и т.п.) /помощь в прочтении текста/ помощь в предотвращении аффективных реакций на новую стрессовую обстановку/ вызов медицинского персонала.

Оформление работы: не требуется/ оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом/ тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы/ текстовая форма инструкции по заполнению бланков

Организация ППЭ: на базе образовательной организации/ на дому/ на базе медицинской организации.

Дополнительные условия: медицинские препараты/ медицинское оборудование/ организация питания и перерывов для проведения необходимых медико-профилактических процедур

С решением комиссии ознакомлен(а). Оригинал заключения получен.

Родитель (законный представитель) _____ / _____ /
Подпись _____ ФИО _____

«__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____ (_____)

Руководитель муниципальной ПМПК _____ (_____)

Зам. руководителя муниципальной ПМПК _____ (_____)

Члены муниципальной ПМПК:

Врач- педиатр _____ (-----)

Врач-психиатр _____ (_____)

Врач – невролог _____ (_____)

Педагог-психолог _____ (_____)

Учитель-логопед _____ (_____)

Учитель-дефектолог _____ (_____)

Секретарь _____ (_____)

Отдел образования Администрации города Зеи Амурской области
МУНИЦИПАЛЬНАЯ
психолого-медико-педагогическая комиссия

676244, Амурская область, г.Зея, мкр.Светлый, 67 Тел: 8(41658)30471, факс 8(41658)30873
e-mail: oo@ooazeya.ru

Приложение к протоколу

№ _____ от _____

для определения категории обучающихся, нуждающихся в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку

Глухие, обучающиеся по АООП для глухих	нуждаются в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку
Слепые, обучающиеся по АООП для слепых	
Обучающиеся с РАС (АООП для РАС)	
Слабослышащие (инвалиды по слуху, обучающиеся по АООП для слабослышащих) (II отделение)	-собственная устная речь не нарушена / владеет специфической разборчивой устной речью / устная речь неразборчива / устная речь грубо нарушена / не владеет устной речью / владеет жестовой речью; - темпо-ритмическая сторона речи: не нарушена / запинки / легкая степень заикания / тяжелая степень заикания / не владеет устной речью;
Обучающиеся с ТНР (АООП для ТНР) с выраженными формами речевой патологии: заиканием, афазией, ринолалией	- прочтение текста вслух: без особенностей / значительно затруднено / недоступно; - понимание прочитанного: доступно / значительно затруднено / недоступно;
Обучающиеся с НОДА (АООП для НОДА) с выраженными формами речевой патологии: тяжелой формой дизартрии, анатрией, афазией	- пересказ текста вслух: доступен / значительно затруднен / невозможен; - устное монологическое высказывание: доступно в полном объеме / значительно затруднено / недоступно; - диалог: доступен в полном объеме / значительно затруднен / недоступен; - грамматические, орфоэпические, речевые ошибки: отсутствуют / присутствуют единичные ошибки / множественные ошибки / не владеет устной речью; - искажение слов: отсутствует / значительное/ не владеет устной речью; -речевое высказывание, словарь, синтаксические конструкции (богатство, точность, разнообразие): достаточны / значительно ограничены /недоступны
Обучающиеся с инвалидностью, страдающие тяжелыми психиатрическими заболеваниями с выраженными нарушениями коммуникативной	-контактен / контакт формальный / избирательный / опосредованный / навязчивый / отсутствует визуальный контакт / контакту недоступен / отказывается от обследования; - охотно отвечает на вопросы / односложно отвечает на вопросы / не отвечает на вопросы / неадекватно реагирует на вопросы;

функции речи (например, с элективным мутизмом, не вступающие в контакт)	- спокоен / доброжелателен / тревожен / замкнут / равнодушен / агрессивен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен / инфантилен / дурашлив / демонстративен / лабилен, - адекватен / неадекватен
---	---

Нуждается / не нуждается в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку.

Состав психолого-медико-педагогической комиссии

Председатель комиссии:

Дуброва Елена Сергеевна

- старший методист муниципального казённого учреждения «Центр по обслуживанию образовательных организаций города Зеи»;

Заместитель председателя комиссии:

Малышева Марина Викторовна

- главный специалист отдела образования администрации города Зеи;

Секретарь комиссии:

Дуброва Елена Сергеевна

– старший методист муниципального казённого учреждения «Центр по обслуживанию образовательных организаций города Зеи»;

Члены комиссии:

Петруков Александр
Владимирович

- врач-психиатр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская ЦРБ им. Б.Е.Смирнова» (по согласованию);

Демиденко Ольга Викторовна

- заведующий детской поликлиникой, педиатр, врач-невролог детской поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская ЦРБ им. Б.Е.Смирнова» (по согласованию);

Михайленко Татьяна
Владимировна

- врач - офтальмолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская ЦРБ им. Б.Е.Смирнова» (по согласованию);

Данилова Роза Тагировна

- врач - оториноларинголог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской

- Ермаков Валентин Петрович области «Зейская ЦРБ им. Б.Е.Смирнова» (по согласованию);
- врач – травматолог - ортопед государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская ЦРБ им. Б.Е.Смирнова» (по согласованию);
- Колотева Ксения Павловна – медицинский психолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская ЦРБ им. Б.Е.Смирнова» (по согласованию);
- Арькова Наталья Геннадьевна - учитель-логопед муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детский сад № 12;
- Кривченко Ольга Владимировна - педагог-психолог, дефектолог муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения Центр образования.
- Быковская Анна Александровна – социальный педагог государственного бюджетного учреждения Амурской области Зейского комплексного центра социального обслуживания населения «Родник».