



Дата государственной регистрации приказа :	08.08.2024
Регистрационный номер приказа :	03-1590/24

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

7 августа 2024 года

№ 55-39-мпр

Иркутск

О внесении изменений в приказ министерства образования Иркутской области от 1 июня 2015 года № 50-мпр

В соответствии с пунктом 5 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082, руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, статьей 13 Закона Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-оз «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области», Положением о министерстве образования Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 14 декабря 2020 года № 1043-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в приказ министерства образования Иркутской области от 1 июня 2015 года № 50-мпр «Об утверждении Порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Иркутской области» (далее – приказ) следующие изменения:

1) в преамбуле слова «29 декабря 2009 года № 391/170-пп» заменить словами «14 декабря 2020 года № 1043-пп»;

2) в Порядке работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Иркутской области, утвержденном приказом:

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

1) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;

3) проведение обследования лиц старше 18 лет, не получивших основного общего образования, с целью определения их образовательного маршрута и подготовки рекомендаций по организации их обучения;

4) проведение обследования обучающихся, выпускников, в том числе достигших возраста 18 лет, до получения ими основного общего образования и

(или) среднего общего образования с целью подготовки по результатам обследования рекомендаций по проведению государственной итоговой аттестации в условиях, учитывающих состояние их здоровья, особенности психофизического развития;

5) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организациям, осуществляющим социальное обслуживание, медицинским организациям, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

6) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

7) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

8) 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;

9) осуществление координации и организационно-методического обеспечения деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – территориальные комиссии);

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

дополнить пунктом 8¹ следующего содержания:

«8¹. Комиссия имеет право:

1) запрашивать у исполнительных органов государственной власти Иркутской области, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

2) осуществлять мониторинг учета рекомендаций Комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

3) вносить в министерство образования Иркутской области предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии.»;

в пункте 15 слова «территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – территориальные комиссии)» заменить словами «территориальных комиссий»;

пункт 16 дополнить подпунктами 5, 6 следующего содержания:

«5) журнал индивидуальных консультаций специалистов государственных учреждений и специалистов территориальных комиссий;

6) журнал индивидуальных консультаций родителей (законных представителей) детей.»;

в пункте 22:

в абзаце втором слова «для справок: 8(3952)700-940» заменить словами «для справок: 8(3952)700-037»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«1) заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка Комиссией по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;»;

абзац шестой изложить в следующей редакции:

«3) копия свидетельства о рождении и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если это свидетельство выдано компетентным органам иностранного государства (для детей, не достигших возраста 14 лет), копия паспорта (для детей, достигших возраста 14 лет);»;

в абзаце восьмом слово «психолого-медико-педагогического» заменить словом «психолого-педагогического»;

в пункте 25:

абзац первый после слова «протокол» дополнить словом «обследования»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Формы протоколов обследования приведены в приложениях 2, 3 к настоящему Порядку.»;

пункт 26 дополнить предложением следующего содержания:

«Заключение Комиссии формируется в Автоматизированной информационной базе и оформляется по формам согласно приложениям 4, 5 к настоящему Порядку.»;

дополнить пунктами 27¹, 27² следующего содержания:

«27¹. Данные о лицах, прошедших обследование в Комиссии, хранятся в учетной системе Центра – «Интрасайт ОГАОУ ЦПМСС».

27². Обследование детей при необходимости и наличии соответствующих условий может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения, а также с использованием дистанционных технологий.»;

в пункте 32:

в абзаце первом слово «психолого-медико-педагогическим» заменить словом «психолого-педагогическим», слова «(далее - ПМП-консилиум)» исключить;

в абзаце втором слово «ПМП-консилиум» заменить словами «психолого-педагогический консилиум»;

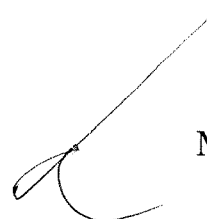
в абзаце третьем слово «ПМП-консилиума» заменить словами «психолого-педагогического консилиума»;

дополнить приложениями 1 – 5 (прилагаются).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) после его государственной регистрации.

3. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Министр образования
Иркутской области



М.А. Парфенов

Приложение
к приказу министерства образования
Иркутской области
от 7 августа 2024 года № 55-39-испр

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

Руководителю ЦПМПК Иркутской области

От _____

(ФИО родителя (законного представителя)
полностью)

Документ, удостоверяющий личность

_____ выдан _____

_____ регистрация по адресу _____

_____ контактный телефон _____ e-
mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение обследования ребенка

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребёнка _____

_____ (ФИО ребенка полностью)
дата рождения « _____ » _____ 20 ____ года _____

_____ (регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка)
Образовательная организация, программа обучения _____

_____ (при
необходимости включающее предварительное обследование у специалистов
соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной
помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций
(медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно
опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе
ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-
педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже)
подтверждаю, что, давая **согласие** на обработку *своих* персональных данных и персональных данных *ребёнка*, я действую по собственной воле и в интересах ребёнка.

Дата « ____ » _____ 20 ____ года

Подпись _____ Расшифровка подписи _____

На обследование согласна (ен:) _____
(подпись ребенка, достигшего 15 лет)

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

ФОРМА

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

психолого-медико-педагогической комиссии

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

1. ФИО обследуемого _____

2. Дата рождения/Возраст _____

3. Инвалидность: да /нет № _____ срок до «___» _____ 20__ г.
по какому заболеванию: _____

4. Адрес регистрации ребенка: _____

ФИО матери: _____

ФИО отца: _____

Опекун: _____

Доверенное лицо: _____

5. Сведения об образовании:

Наименование образовательной организации: _____

Посещал/ не посещал/посещает в настоящее время _____

Образовательная организация: государственная/негосударственная

Уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее;
среднее общее; среднее профессиональное _____

Группа/класс: _____

Образовательная программа: _____

Реализация образовательной программы с применением электронного
обучения, дистанционных образовательных технологий: да / нет

Организация обучения: в образовательной организации; на дому; в
санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование

6. Сведения из истории развития ребенка: (имеется/не имеется):

Беременность по счету _____ Особенности протекания: (токсикоз/резус,
конфликт/угроза, прерывания беременности и др.). Перенесенные заболевания
во время беременности _____

Роды на какой неделе _____ самостоятельные/оперативные/
родовспоможение.

Родовая травма (да/нет) Асфиксия (да/нет) Шкала Апгар _____ Рост
_____ Вес _____

Диагноз ребенка при рождении (при наличии): _____

Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту/ с задержкой/ с опережением

Перенесенные заболевания: _____

Наблюдение специалистов: _____

Речевое развитие ребенка: по возрасту/с задержкой/с опережением
гуление _____ лепет _____ первые слова _____ речь фразой _____

Навыки самообслуживания: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ грубо нарушены/

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания/ травмы/
случаи пребывания в больнице/ часто болеющий

7. Результаты комплексного обследования специалистами ПМПК:

Медицинское обследование:

Психиатрический статус: _____

Психологическое обследование:

Особенности контакта: вступает легко/ с осторожностью/ уверенно/
неуверенно/ формально/ избирательно/навязчиво/ контакту не доступен

Иное _____

Качество контакта: визуальный/ вербальный/ жестовый/ мимический

Иное _____

Границы: соблюдает/ не соблюдает

Иное _____

Поведение: адекватно/неадекватно/полевое поведение/двигательно
расторможен/ стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность, учебное
поведение сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано

Иное _____

Эмоциональные реакции: адекватные/ тревожен/ подавлен/
раздражителен/ плаксив/ эйфоричен/ дурашлив/ демонстративен/ застенчив/
лабилен

Иное _____

Характеристики деятельности: активен/ малоактивен/ пассивен/
мотивирован/ немотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет
интерес/ справляется самостоятельно/ с помощью/ не справляется

Иное _____

Инструкции: понимает/ не понимает/ выполняет/ не выполняет

Иное _____

Критичность: критичен/ недостаточно критичен/ не критичен

Иное _____

Работоспособность: достаточная/ снижена/ низкая/ истощаем/ утомляем

Иное _____

Темп деятельности: высокий/ средний/ низкий/ неравномерный

Иное _____

Зрительное восприятие: без нарушений оптического гнозиса/ снижено,
ошибки перцептивного характера/ грубо нарушено/ использует средства
оптической коррекции

Иное _____

Слуховое восприятие: без нарушений/ снижено/ грубо нарушено/
индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован

Иное _____

Внимание: устойчивое/ неустойчивое, рассеян/ сосредоточен, объем – в
норме/ сужен; концентрация – в норме/снижена; переключаемость – в
норме/слабая, распределение – в норме/ снижено.

Иное _____

Память: объем – в норме/сужен; запоминание – в норме/ замедленное/
механическое; воспроизведение – полное/неполное.

Иное _____

Мышление: не нарушено/ в стадии формирования/ недостаточно
сформировано/ нарушено/ грубо нарушено/ искажено

Иное _____

Двигательные функции: не нарушены/ нарушены

Иное _____

Игровая деятельность: соответствует возрасту/соответствует более
младшему возрасту/ не соответствует возрасту

Иное _____

Пространственные представления: сформированы/ в стадии
формирования/ не сформированы

Иное _____

Психологическое заключение: _____

Логопедическое обследование:

Устная речь:

Особенности строения артикуляционного аппарата: без особенностей / с отклонениями

Иное _____

Импрессивная речь: соответствует возрасту / на бытовом уровне / искаженное / не понимает / слух снижен (тугоухость; глухота) / недостаточное знание русского языка / инофон

Иное _____

Экспрессивная речь:

Собственная речь: распространенная фраза / простая фраза / аграмматичная фраза / искаженная фраза / отдельные слова / звукоподражание / звукокомплексы / вокализации / эхолалии

Иное _____

Просодическая сторона речи: без особенностей / запинки / заикание / тахилалия / брадилалия / ринофония

Иное _____

Звукопроизношение: без нарушений / искажения / замены / смещение / отсутствие звука/звуков / грубо нарушено

Иное _____

Фонематические процессы: соответствуют возрасту/снижены/грубо нарушены

Иное _____

Словарь: соответствует возрасту / ниже возрастных требований / ограничен / на бытовом уровне

Иное _____

Грамматический строй речи: соответствует возрасту / в стадии формирования / не сформирован. Наблюдаются единичные аграмматизмы / множественные аграмматизмы Понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту / не соответствует возрасту

Иное _____

Слоговая структура: не нарушена / нарушена / грубо нарушена (отмечается характер искажения слоговой структуры)

Связная речь: составление рассказа по сюжетной картинке/по серии картинок - составляет / составляет с помощью / не составляет

Иное _____

Письменная речь

Уровень сформированности навыков письма: сформированы/в стадии формирования/не сформированы/путает буквы/допускает перестановки букв/слов / пропуски букв / допускает орфографические ошибки / специфические ошибки

Иное _____

Уровень сформированности навыка чтения: чтение слитное /

послоговое / побуквенное / выразительное / монотонное / специфические ошибки

Иное _____

Понимание прочитанного: понимает / понимает после объяснения/понимание затруднено / не понимает

Иное _____

Уровень освоения содержания обучения: программный материал освоен полностью / не в полном объеме/ не освоен

Иное _____

Логопедическое заключение: _____

Дефектологическое обследование

Особенности контакта: вступает/не вступает/контакт формальный/ опосредованный

Иное _____

Знания и представления об окружающем: соответствуют возрасту / ограничены / не соответствуют возрасту / искажены / выявить не удалось

Иное _____

Понимание инструкции: понимает и выполняет / частично / не понимает

Иное _____

Характеристики деятельности/действий:

Мотивация деятельности: мотивирован/недостаточно мотивирован/не мотивирован. **Целенаправленность деятельности:** деятельность целенаправленная/ отдельные целенаправленные действия со стимулированием/нецеленаправленные действия/отказ от деятельности.

Продуктивность деятельности: продуктивная / низкопродуктивная / непродуктивная.

Иное _____

Сенсорные эталоны:

Цвет: не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; **Форма:** не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; **Величина:** не различает / соотносит / выделяет по слову / называет

Иное _____

Предметно-практическая и конструктивная деятельность: использует зрительное соотнесение / целенаправленные пробы / нецеленаправленные пробы / хаотичные действия / отказ от деятельности

Специфика продуктивной деятельности: действует самостоятельно / с помощью / стереотипные действия / манипуляции

Иное _____

Качества мыслительных процессов

Обобщение, классификации: выделение существенных признаков – выделяет/не выделяет/выделяет по несущественным признакам/выделяет с помощью

Причинно-следственные связи: понимает и устанавливает/устанавливает с помощью/не устанавливает

Понимание скрытого смысла: понимает/по наводящим вопросам/после объяснения /не понимает

Логические связи и отношения: устанавливает / не устанавливает

Иное _____

Пространственно-временные представления: сформированы / частично сформированы / не сформированы

Иное _____

Математические представления:

Счет в пределах _____ итог подводит/не подводит *Соотнесение числа и количества:* соотносит/не соотносит *Соотнесение цифры, числа и количества:* соотносит/соотносит с ошибками/не соотносит *Вычислительные навыки:* сформированы/с ошибками/не сформированы. *Вычисляет:* устно "в уме"/ использует конкретный материал/использует калькулятор/использует таблицы (зрительную опору). *Выполняет:* самостоятельно/с помощью/не выполняет *Решение арифметических задач:* самостоятельно/с помощью/не решает

Иное _____

Уровень освоения содержания обучения: освоен/ освоен не в полном объеме/ не освоен испытывает трудности в освоении (указать образовательные области)

Обучаемость: *Помощь:* принимает/избирательно/не принимает; *Характер помощи:* стимулирующая/организующая/направляющая/обучающая *Способность переноса на аналогичные задания:* переносит/частично/не переносит

Иное _____

Дефектологическое заключение: _____

Социальный педагог:

Семья: полная/ неполная/многодетная (детей __) /мать-одиночка/ребенок из семьи

мигрантов/ребенок из двуязычной семьи/ребенок под опекой/ребенок усыновлен

Иное _____

Заключение врача-психиатра _____

Особое мнение специалистов ПМПК: _____

7. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания: _____

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-психиатр _____

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

ФОРМА

ПРОТОКОЛ**ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ-УЧАСТНИКА ГИА**

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

1. ФИО обследуемого _____

2. Дата рождения/Возраст _____

3. Инвалидность: да /нет № _____ срок до «___» _____ 20__ г.

по какому заболеванию: _____

4. Медицинское заключение о состоянии здоровья _____ № _____

Врачебная комиссия от _____, выдано _____

Код (МКБ-10): _____

5. Адрес регистрации ребенка: _____

6. ФИО матери: _____

ФИО отца: _____

Опекун: _____

Доверенное лицо: _____

7. Сведения об образовании:

Наименование образовательной организации _____

класс: _____, форма обучения: _____

Психолого-педагогического обследования выпускника (ГИА – 9, 11)

Социально-бытовая ориентировка:

1) Ф.И.О. _____

2) Дата рождения _____

3) Дата обследования _____

4) Сведения об образовании:

программа обучения (основная образовательная, адаптированная) _____

какие специальные условия были предоставлены при обучении _____

форма обучения (очная, очно-заочная, на дому) _____

обучение с использованием дистанционных технологий _____

уровень успеваемости (отлично, хорошо, удовлетворительно, не аттестован)

5) Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера?

6) Как проводишь свободное время? _____

7) Есть ли у тебя друзья? _____

Представление о текущем состоянии здоровья:

1) Ты каждый день посещаешь школу в течение недели? _____

2) Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия? _____

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

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

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении:

1) В каком классе ты обучаешься? _____

2) Какие любимые предметы в школе и почему? _____

3) Какие нелюбимые предметы и почему? _____

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

Понимание перспектив жизни после обучения:

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

Представления о специальных условиях при процедуре сдачи ГИА:

1) Какие экзамены ты будешь сдавать? _____

2) Знаешь ли ты, какие специальные условия могут быть созданы во время экзаменов? _____

3) В какой форме сдавал(а) экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? (для 11 класса) _____

4) Были ли какие-то специальные условия? _____

Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:
 Контактен/ отсутствует визуальный контакт/ охотно отвечает на вопросы/
 замкнут/ агрессивен/ тревожен/ адекватен/ неадекватен/ доброжелателен/
 спокоен/ равнодушен/ общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком)/
 отказ от обследования.

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

Особенности развития сенсорной сферы:

Норма /глухой/ слабослышащий /с аппаратом /кохлеарный имплант

Норма /слепой /слабовидящий /носит очки

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования: конфликтны /спокойны; неадекватны /адекватны; отвечают на вопросы вместорбенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА

Дополнительные сведения: _____

Психолого-педагогическое заключение:

_____ (ФИО выпускника)

нуждается/ не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20 __/20__ уч. г.

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) _____

Специалисты:

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

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

ФОРМА

Государственное автономное образовательное учреждение
ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Иркутской области

664022, г. Иркутск, ул. Пискунова-42; т/факс 70-09-40, E-mail: oblastnaya_pmpk@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК

**о создании условий получения образования / об организации
специального педагогического подхода (индивидуальной
профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с
девиантным поведением**

№ _____ от _____

Ф.И.О ребенка: _____

Дата рождения: _____

Образовательная программа: _____

Вариант: _____

Предоставление услуг ассистента (помощника): _____

Специальные методы обучения: _____

Специальные учебники/учебные пособия: _____

Специальные технические средства обучения: _____

Специальные условия организации среды: _____

Тьюторское сопровождение: _____

Направления коррекционной работы: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог,
тифлосурдопедагог): _____

Социальный педагог: _____

Другие условия: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Дата повторного прохождения ПМПК: _____

Руководитель ПМПК: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед:
Учитель-дефектолог:
Социальный педагог:
Врач-психиатр:
Врач-невролог:

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка))

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

ФОРМА

Государственное автономное образовательное учреждение
ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Иркутской области

664022, г. Иркутск, ул. Пискунова-42; т/факс 70-09-40, E-mail: oblastnaya_pmpk@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК
о создании условий при проведении ГИА
№ _____ от _____

Ф.И.О. ребенка: _____
Дата рождения: _____
Обучающийся _____ класса
Наименование образовательной организации: _____

Заключение ПМПК: не нуждается в создании условий при проведении:
итогового собеседования, ГИА по образовательной программе
основного общего образования (ГИА-9)

ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА
в 9 классе)

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

Заключение ПМПК 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 9 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 (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ): _____

Математика (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ): _____

Требование к оформлению КИМ:

не требуется;

перевод на шрифт Брайля;

шрифт, увеличенный до 16-18pt;

ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Продолжительность экзамена:

не требуется;

итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа

итогового собеседования увеличивается на 30 минут

увеличивается на 1,5 часа;

продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут

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, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;

специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;

специальное оборудование рабочего места, конторка;

рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим 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 участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;

ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;

помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);

помощь в прочтении текста;

ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции 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

Руководитель ПМПК:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Врач-психиатр:

Врач-невролог:

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка)).