



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

11.03.2025 № Пр-205

**О совершенствовании работы
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии города
Москвы**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и в целях дальнейшего совершенствования работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы

приказываю:

1. Утвердить порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

2.1. Приказ Департамента образования и науки города Москвы от 11 ноября 2021 г. № 678 «О совершенствовании работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы».

2.2. Приказ Департамента образования и науки города Москвы от 14 сентября 2023 г. № 862 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и науки города Москвы от 11 ноября 2021 г. № 678».

2.3. Приказ Департамента образования и науки города Москвы от 28 декабря 2023 г. № 1254 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и науки города Москвы от 11 ноября 2021 г. № 678».

2.4. Приказ Департамента образования и науки города Москвы от 6 ноября 2024 г. № 01-12-1080/24 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и науки города Москвы от 11 ноября 2021 г. № 678».

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить

на заместителя руководителя Департамента образования и науки города
Москвы **Охрименко А.В.**



**Руководитель Департамента
образования и науки города Москвы**

И.А. Каклюгина

Разослать: первому заместителю руководителя, заместителям руководителя, Управлению общего образования, Правовому управлению, ГБУ ГППЦ ДОНМ, государственным образовательным организациям, подведомственным ДОНМ, ГАУ «Центр цифровизации образования» (для публикации).

Исп.: Т.А. Михайлов,
тел.: 8 495 957 75 00, доб.:39-272

Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы (далее – Порядок) разработан в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минпросвещения России от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и регламентирует деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы (далее – ЦПМПК г. Москвы, Комиссия).

1.2. Комиссия создается при Государственном бюджетном учреждении города Москвы «Городской психолого-педагогический центр Департамента образования и науки города Москвы» и осуществляет свою деятельность на территории города Москвы.

1.3. В своей деятельности Комиссия руководствуется Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минпросвещения России от 1 ноября 2024 г. № 763, приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 11 октября 2021 г. № 975 «Об утверждении методических рекомендаций по организации работы врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и города Москвы.

1.4. Комиссия имеет право:

- запрашивать у органов государственной власти, органов местного самоуправления, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- обращаться с целью разрешения спорных вопросов и конфликтных ситуаций в Межведомственную конфликтную комиссию Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы Департамента образования и науки города Москвы.

1.5. Состав Комиссии утверждается Департаментом образования и науки города Москвы.

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

Руководитель ЦПМПК г. Москвы назначается приказом Департамента образования и науки города Москвы.

1.7. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии размещается на информационных ресурсах Департамента образования и науки города Москвы в сети Интернет.

1.8. Информация о проведении обследования в Комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в Комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия совершеннолетних дееспособных обследуемых лиц или родителей (законных представителей) несовершеннолетних и совершеннолетних недееспособных третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.9. Департамент образования и науки города Москвы создает условия для функционирования Комиссии.

2. Основные направления деятельности и права ЦПМПК г. Москвы

2.1. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет, лиц старше 18 лет, в рамках соблюдения права на получения образования, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – обследуемые), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении, препятствующих получению образования без создания специальных условий, и (или) потребностей в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего/среднего общего образования (далее – ГИА);

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, включая рекомендации:

- по созданию специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью (общее образование, профессиональное образование, профессиональное обучение, дополнительное образование);

- по созданию специальных условий при проведении ГИА;

- по организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (общественно опасным) поведением;

- по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

в) подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Комиссией

рекомендаций;

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

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

е) оказание консультативной помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), работникам организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

ж) 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;

з) взаимодействие с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций города Москвы;

и) учет данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, прошедших обследование в Комиссии.

2.2. ЦПМПК г. Москвы, кроме установленных пунктом 2.1 Порядка основных направлений деятельности:

а) ведет учет:

- лиц, записанных на обследование и прошедших обследование в Комиссии (в электронном виде);
- лиц, записанных для получения консультации и получивших консультацию (в электронном виде);
- заключений, рекомендаций, выданных Комиссией (в электронном виде);
- карт лиц, прошедших обследование (на бумажном носителе и (или) в электронном виде);
- данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих (зарегистрированных по месту жительства и (или) месту пребывания) на территории г. Москвы с использованием Автоматизированной информационной системы «Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия» (далее – АИС «ЦПМПК»);

б) проводит мониторинг исполнения образовательными организациями города Москвы рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимся, прошедшим обследование ЦПМПК г. Москвы, с использованием АИС «ЦПМПК».

3. Организация деятельности ЦПМПК г. Москвы

3.1. В состав ЦПМПК г. Москвы входят: педагоги-психологи, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог,

сурдопедагог), учителя-логопеды, социальные педагоги.

В состав врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы входят: врач-педиатр, врач-терапевт, врач-специалист (врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-невролог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр). При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Деятельность Комиссии обеспечивают методисты по соответствующему профилю, системный администратор и другие специалисты.

3.2. В ЦПМПК г. Москвы ведется следующая документация в электронном виде с использованием АИС «ЦПМПК» и на бумажном носителе с соблюдением установленных правил оформления документов:

- журнал записи на обследование (в электронном виде);
- журнал учета лиц, прошедших обследование (в электронном виде);
- журнал учета выданных заключений (в электронном виде);
- протокол обследования лица, прошедшего обследование (на бумажном носителе и (или) в электронном виде);
- карта лица, прошедшего обследование (на бумажном носителе и (или) в электронном виде).

3.3. Комиссия имеет печать и утвержденную форму бланка на бумажном носителе (приложение 1 к настоящему Порядку) и в электронном виде с использованием АИС «ЦПМПК».

3.4. Обследование и (или) консультирование специалистами Комиссии проводится бесплатно.

4. Порядок работы Комиссии

4.1. Комиссия осуществляет свою деятельность круглогодично.

4.2. Подача заявлений о проведении обследования ЦПМПК г. Москвы или консультирования осуществляется совершеннолетним дееспособным лицом или родителем (законным представителем) несовершеннолетнего и совершеннолетнего недееспособного лица (далее – заявитель) с использованием Официального портала Мэра и Правительства Москвы (<https://www.mos.ru>) (далее – услуга «Прием заявлений на ЦПМПК г. Москвы», Портал) в соответствии с Правилами приема заявлений с использованием Официального портала Мэра и Правительства Москвы на получение консультирования или заключения Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы, утвержденными руководителем Департамента образования и науки города Москвы. Время ожидания обследования ЦПМПК г. Москвы не может превышать 2-х месяцев с момента подачи заявления.

4.3. Информирование лица, подавшего заявление на Портале, о дате, времени, месте проведения обследования, а также о правах обследуемых лиц и их родителей (законных представителей), связанных с проведением обследования, о необходимом пакете документов для обследования в Комиссии осуществляется на Портале в день подачи заявления.

4.4. Обследование ЦПМПК г. Москвы включает медицинское и психолого-

педагогическое обследование.

4.4.1. Медицинское обследование проводится в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы, имеющих в своем составе врачебную комиссию (подкомиссию врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы. Результатом прохождения медицинского обследования является медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), предоставление которого в ЦПМПК г. Москвы является обязательным.

4.4.2. Обследование осуществляется Комиссией на основании заявления о проведении обследования ЦПМПК г. Москвы, представленным заявителем (далее – заявление) (приложение 2 к настоящему Порядку). Подписью заявителя заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных.

4.4.3. Психолого-педагогическое обследование проводится:

- а) в помещениях, где размещается Комиссия;
- б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования);
- в) по месту обучения обследуемого;
- г) дистанционно (средством видеоконференцсвязи).

4.5. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, предусмотренных пунктом 4.6 настоящего Порядка.

Ответственность за своевременное представление документов в полном объеме лежит на заявителе.

Представление документов не в полном объеме является основанием для отказа в обследовании Комиссией.

4.6. Для проведения обследования в Комиссию представляются следующие документы в бумажном или электронном виде:

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

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия свидетельства о рождении обследуемого или документа, подтверждающего родство заявителя (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия паспорта совершеннолетнего обследуемого лица (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы (оригинал);

- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- предыдущее заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии, копия);

- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации, заверенное руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность (копия, заверенная печатью образовательной организации) (при наличии) (приложение 7 к настоящему Порядку);

- направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, федерального бюро медико-социальной экспертизы, другой организации (при наличии, оригинал);

- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на Комиссию (при наличии, оригинал).

4.6.2. С целью подготовки заключения по созданию специальных условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего/среднего общего образования;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия свидетельства о рождении обследуемого или документа, подтверждающего родство заявителя (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия паспорта совершеннолетнего обследуемого лица (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий при проведении итоговой аттестации в текущем учебном году (оригинал);

- справка бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии, копии с предъявлением оригиналов или заверенные в установленном порядке копии);

- предыдущее заключение (заключения) Комиссии об условиях обучения (при наличии, копия);

- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации, заверенное руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность (копия, заверенная печатью образовательной организации) (при наличии) (приложение 7 к настоящему Порядку).

Для организации экзаменов на дому необходимо дополнительно предоставить:

- медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений с рекомендациями о создании

специальных условий при проведении итоговой аттестации в текущем учебном году на дому – в случае необходимости проведения ГИА на дому (оригинал);

- медицинские заключения подкомиссии врачебной комиссии по выдаче медицинских заключений с рекомендациями об обучении на дому за последние 3 года (при наличии, копии, заверенные в установленном порядке);

- приказы о переводе на обучение на дому за последние 3 года (при наличии, копии, заверенные в установленном порядке);

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

4.6.3. Для консультирования родителей (законных представителей) обучающихся:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия свидетельства о рождении обследуемого или документа, подтверждающего родство заявителя (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- копия паспорта совершеннолетнего обследуемого лица (предоставляется с предъявлением оригинала или его заверенной в установленном порядке копии);

- медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы (оригинал) или подробная выписка из истории развития несовершеннолетнего, лица, достигшего совершеннолетия, из медицинской организации по месту жительства (регистрации) с указанием даты получения выписки, личной подписью и печатью лечащих врачей, заверенной печатью медицинской организации (выписка действительна для предоставления в Комиссию в течение 6 месяцев с момента оформления);

- предыдущее заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования несовершеннолетнего, совершеннолетнего обследуемого лица (при наличии, копия);

- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации, заверенное руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность (копия, заверенная печатью образовательной организации) (при наличии) (приложение 7 к настоящему Порядку);

- направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, федерального бюро медико-социальной экспертизы, другой организации (при наличии, оригинал).

4.6.4. Во время проведения обследования в Комиссию предъявляются копии диагностических и (или) контрольных и (или) письменных работ по русскому языку

и математике обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность; для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

4.7. Обследование Комиссией детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

4.8. Обследование проводится несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов Комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются Комиссией, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

4.9. В ходе обследования Комиссией оформляется протокол по форме согласно Приложению 3 к настоящему Порядку.

4.10. В случае отсутствия рекомендаций для прохождения дополнительного медицинского обследования и представления дополнительных документов протокол и заключение, рекомендации Комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, руководителем Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности). Заключение/рекомендации Комиссии на бумажном носителе заверяется печатью Комиссии.

4.11. По результатам обследования Комиссия формирует посредством АИС «ЦПМПК»:

- заключение на бланке, которое содержит рекомендации (исходя из целей и результатов обследования) по форме согласно Приложениям 4–5 к настоящему Порядку:

а) по созданию специальных условий для получения образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребёнком-инвалидом (общее образование, профессиональное образование, профессиональное обучение, дополнительное образование);

б) по созданию специальных условий при проведении ГИА;

- рекомендации на бланке по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации; по созданию условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении по форме согласно Приложению 6 к настоящему Порядку;

- документ (протокол обследования) о проведенной консультации родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, совершеннолетнего обследуемого лица.

Один экземпляр заключения/рекомендаций Комиссии оформляется на бумажном носителе по форме согласно Приложениям 4–6 к настоящему Порядку и подписывается специалистами Комиссии, участвующими в проведении обследования, руководителем Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяется печатью Комиссии. Заключение/рекомендации Комиссии, оформленные на бумажном носителе, хранятся в карте обследуемого.

Второй экземпляр заключения/рекомендаций Комиссии формируется в электронном виде по форме согласно Приложениям 8–10 к настоящему Порядку, подписывается квалифицированной электронной подписью руководителя Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), направляется на электронную почту, указанную заявителем при регистрации на Портале (далее – электронная почта), и (или) в личный кабинет заявителя на Портале.

4.12. Заключение/рекомендации Комиссии в электронном виде, подписанные квалифицированной электронной подписью руководителя Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), являются равнозначным документу, оформленному на бумажном носителе.

В случае утери заключения ЦПМПК г. Москвы заявителю на основании личного заявления выдается копия заключения, рекомендаций, заверенная надлежащим образом, не позднее **10 рабочих дней** с даты обращения.

4.13. Уведомление о готовности заключения ЦПМПК г. Москвы (далее – уведомление) направляется в форме электронного уведомления в Личный кабинет заявителя на Портале и на электронную почту в срок не позднее **5 рабочих дней** со дня проведения обследования.

4.14. Днем получения заявителем уведомления считается день отправки его в Личный кабинет заявителя на Портале и на электронную почту согласно п. 4.13 настоящего Порядка.

4.15. При необходимости Комиссия вправе запрашивать у соответствующих органов и организаций или заявителей дополнительную информацию об обследуемом.

Заявитель информируется Комиссией о необходимости запроса дополнительной информации, о чем ставится отметка в АИС «ЦПМПК».

4.16. Срок ожидания запрашиваемой дополнительной информации составляет не более месяца со дня проведения обследования.

4.17. В случае рекомендации дополнительного медицинского обследования срок ожидания запрашиваемой информации не превышает **60 календарных дней** со дня проведения обследования.

4.18. Заявитель информируется о необходимости дополнительного медицинского обследования и предоставления в ЦПМПК г. Москвы медицинского заключения врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы по результатам дообследования в срок, не превышающий **60 календарных дней** со дня проведения обследования.

В случае истечения вышеуказанного срока заявитель вправе повторно подать заявление на Портале на прием в ЦПМПК г. Москвы.

4.19. Протокол обследования и заключение, рекомендации Комиссии оформляются в течение **15 рабочих дней** со дня получения результатов дополнительного медицинского обследования или дополнительных документов.

Уведомление о готовности заключения ЦПМПК г. Москвы и возможности его получения на бумажном носителе направляется в форме электронного уведомления в Личный кабинет заявителя на Портале и на электронную почту заявителя в срок

не позднее **15 рабочих дней** со дня получения результатов дополнительного медицинского обследования и (или) дополнительных документов.

Датой получения заявителем уведомления считается день отправки его в Личный кабинет заявителя на Портале и на электронную почту.

4.20. В случае непредставления заявителем запрашиваемой дополнительной информации и (или) результатов дополнительного медицинского обследования в Комиссию в установленные сроки Комиссия вправе отказать в выдаче заключения с оформлением в АИС «ЦПМПК» консультации.

4.21. Результатом предоставления услуги «Прием заявлений на ЦПМПК г. Москвы» с целью получения заключения или консультирования ЦПМПК г. Москвы является направление в Личный кабинет заявителя на Портале и на электронную почту заявителя следующих уведомлений:

- уведомления о готовности заключения, рекомендаций ЦПМПК г. Москвы и возможности получения его на бумажном носителе;
- уведомления о предоставлении услуги консультирования;
- уведомления об отказе в предоставлении услуги.

4.22. В случае несогласия с медицинским заключением о состоянии здоровья обследуемого для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы, выданным врачебной комиссией (подкомиссией врачебной комиссии) медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы; с заключением ЦПМПК г. Москвы заявитель вправе в течение **30 календарных дней** со дня проведения обследования Комиссией обжаловать заключение, рекомендации и (или) процедуру обследования в Межведомственной конфликтной комиссии ЦПМПК г. Москвы.

4.23. Комиссией формируется в бумажном и (или) электронном виде карта лица, прошедшего обследование, включающая: документы, указанные в пункте 4.6 настоящего Порядка; протокол обследования Комиссии; один экземпляр оригинала заключения, рекомендаций Комиссии.

Карта лица, прошедшего обследование, хранится в архиве Комиссии и (или) в электронном виде.

4.24. Заключение Комиссии является основанием для организаций, осуществляющих образовательную деятельность, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для создания специальных условий для получения образования, для создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, для создания условий и (или) специальных условий при проведении ГИА.

4.25. Заключение Комиссии формируется на уровень образования.

4.26. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) и совершеннолетних обследуемых лиц рекомендательный характер.

4.27. Заключение Комиссии действительно для предоставления в образовательные организации города Москва в течение календарного года со дня его подписания.

4.28. Представленные Рекомендации Комиссии для организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории города Москвы,

являются основанием для:

- оказания психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Описание бланка на бумажном носителе заключения ЦПМПК г. Москвы

Бланк заключения ЦПМПК г. Москвы на бумажном носителе изготавливается типографским способом.

Описание элементов печатного оттиска.

Формат бланка: 210 x 297 мм.

Ориентация бланка: бланк вертикального расположения.

Красочность: красочность печатного оттиска – 2 + 1.

Бумага печатного бланка: писчая, 80 г/м², что подтверждается измерениями, полученными при измерении толщины бумаги, равной 100 мкм.

Цветовое решение: цветовое решение печатного оттиска соответствует заданным характеристикам. Фон лица пастельный розовый, соответствует общепринятому полиграфическому эталону «PANTONE» цвету номеру 7429U.

Текст соответствует заданной характеристике – стандартный черный.

Лицевая сторона бланка.

Графическое решение фонового рисунка, целью которого является защита от подделки, вытравливания текста заключения, разработан на основе нескольких видов гильоширных рисунков, применяемых, как правило в ценных бумагах и документных системах.

Рамка состоит из повторяющихся гильоширных штриховых элементов, толщина штрихов равняется 170 мкм.

Фон состоит из нерегулярного фонового гильоширного фона с расположенной в центральной части розеткой, имеющей сложное геометрическое построение. Фоновый рисунок и центральная розетка созданы на основе математических функций различного порядка с использованием специального программного продукта, имеющего ограниченное распространение.

Толщина линий штрихового изображения гильоширного фона и розетки составляет на оттиске 90–100 мкм.

Характер фонового изображения на лицевой части бланка «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» – это штриховое (нерастрированное) изображение, отпечатанное смесевой составной краской, соответствующей каталожному номеру 7429U. Указанная смесевая краска состоит из следующих основных красок (цветов) Rub. Red; Yellow; Black; Trans. Wt.

Формат бланка соответствует заданным характеристиками – 210 x 297 мм.

Текст набран гарнитурой, модифицированной по размеру гарнитурой «Times New Roman», и отпечатан черной стандартной краской.

Оборотная сторона бланка.

Фоновое изображение, защищающее бланк от фальсификации, должно быть и на оборотной стороне: идентичность лицевой и оборотной сторон бланка по фоновому изображению, в том числе и по характеру печати.

Графический рисунок лицевой стороны повторяется на оборотной стороне бланка со всеми соответствующими характеристиками: по линейным размерам, толщинам и характеру графических элементов, и цветовым характеристикам.

Способ печати.

Бланк «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» изготавливается в полном соответствии с общепринятой технологической схемой полиграфического воспроизведения подобной продукции при тиражировании в объемах, начиная от 1000 экз., и печатается офсетным способом печати, красочностью 2 + 1 (лицо + оборот).

Заключение ЦПППК г. Москвы имеет нумерацию, состоящую из 9 символов: первые два символа – последние две цифры учебного года проведения обследования;

пятый-девятый символы – порядковый номер (пять цифр, начиная с 00 001), который формируется автоматически.

В правом нижнем углу лицевой стороны бланка генерируется в момент распечатывания бланка Заключения уникальный номер.

Руководителю ЦПМПК г. Москвы

(Ф. И. О. руководителя)

от _____

(Ф. И. полностью; отчество при наличии)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка _____

(Ф. И. полностью; отчество при наличии; дата рождения ребёнка)

и предоставить мне заключение (рекомендации) (выбрать нужное):

- о создании специальных условий для получения образования;
- о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего/среднего общего образования;
- о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации; обучающихся с девиантным (социально опасным) поведением.
- Прошу провести консультирование по вопросам создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации обучающегося с ограниченными возможностями здоровья; лица, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации; обучающегося с девиантным (социально опасным) поведением

Настоящим даю согласие на обработку специалистами Центральной психолого-медико-педагогической комиссии города Москвы моих персональных данных, моего

несовершеннолетнего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

С целью улучшения качества обслуживания и обеспечения безопасности ведется видеонаблюдение.

Даю согласие / не даю согласие

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

1. Ф. И. О. обследуемого _____
2. _____ Пол _____ обследуемого _____

3. Дата рождения _____

4. Возраст на момент обследования _____

5. Место проведения обследования: *в помещениях, закрепленных за ЦПМПК г. Москвы / по месту проживания обследуемого / по месту обучения / по месту лечения / в организации социальной защиты / в иной организации / дистанционно (посредством видео-конференц-связи).*

6. Прием: *первичный / повторный*

7. Наличие инвалидности: *да / нет*

8. Инициатор обращения в ЦПМПК г. Москвы: *родители (законные представители) / организация, осуществляющая образовательную деятельность / организация здравоохранения / органы (организации) социальной защиты / бюро медико-социальной экспертизы / иная организация (указать, какая) / самостоятельно.*

9. Для детей, оставшихся без попечения родителей и детей-сирот: *возмездная опека (кроме организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) / безвозмездная опека / полное государственное обеспечение (организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / психоневрологический интернат).*

10. _____ Адрес _____ регистрации _____ обследуемого: _____

11. Ф. И. О. родителя (законного представителя): _____
Телефон _____ e-mail _____

12. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию (*копии*):

- свидетельство о рождении
- паспорт родителя (законного представителя) паспорт обследуемого старше 14 лет
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- рисунки, тетради
- предыдущее заключение психолого-медико-педагогической комиссии
- ИПРА
- справка МСЭ
- иное:

(оригиналы):

- заявление на проведение обследования с согласием на обработку персональных данных
- выписка из истории развития
- представление психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации
- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
- направление на обследование
- медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение ЦПМПК г. Москвы

13. 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; профессиональное обучение; среднее профессиональное;

группа / класс / курс:

образовательная

программа

реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: да / нет

организация обучения: в образовательной организации; на дому; в санаторной образовательной организации; в медицинской организации; вне образовательной организации

14. Заключение специалистов комиссии:

Педагог-

психолог _____

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог

(олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Социальный

педагог _____

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

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

- нуждается / не нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего образования / среднего общего образования

- нуждается / не нуждается в организации специального педагогического подхода / индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным

(общественно опасным) поведением

- нуждается / не нуждается в психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

- нуждается в дополнительном медицинском обследовании.

16. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

Иные рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:

Руководитель ЦПМПК г. Москвы: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог: _____

Социальный педагог: _____

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городской психолого-педагогический центр
Департамента образования и науки города Москвы»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Код в АИС

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью / о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

№ _____ от _____

Ф. И. О. обследуемого:

Дата рождения: XX.XX.XXXX

- **Образовательная программа:**

- **Уровень образования:**

- **Вариант программы:** _____
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:**

- **Предоставление услуг ассистента (помощника):** _____
- **Специальные методы обучения:** _____
- **Специальные учебники:** _____
- **Специальные учебные пособия:** _____
- **Специальные технические средства обучения:** _____
- **Адаптационные дисциплины в соответствии с программой (для СПО):**

- **Безбарьерная архитектурная среда (для СПО):**

- **Специальная организация рабочего места (для СПО):**

- **Специальные условия организации среды:** _____

- Тьюторское сопровождение: _____

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог: _____
- Учитель-логопед: _____
- Учитель-дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог): _____
- Социальный педагог: _____

Направления психолого-педагогического сопровождения (для СПО):

- Педагог-психолог: _____
- Учитель-дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог): _____
- Социальный педагог: _____

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

Руководитель ЦПМПК

г. Москвы: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог: _____

Социальный педагог: _____

*С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(_____)
расшифровка

*выводится на печать только на втором экземпляре заключения, хранящемся в личном деле обследуемого

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городской психолого-педагогический центр
Департамента образования и науки города Москвы»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Код в АИС

о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего / среднего общего образования

в _____ учебном году
№ _____ от _____

Ф. И. О. обследуемого: _____

Дата рождения: XX.XX.XXXX

Обучающий (ая) ся / участник ГИА _____ **класс**

Заключение ЦПМПК г. Москвы: по результатам психолого-педагогической диагностики, с учетом представленных в ЦПМПК г. Москвы документов, обучающий(ая)ся (не) нуждается при проведении *(выбор нескольких позиций)*:

- итогового собеседования по русскому языку;
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9);
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (по итогам завершения освоения учебных предметов в X–XI (XII) классах);
- итогового сочинения (изложения);
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11)

в создании *(выбор позиции)*

- условий *(только для обучающихся на дому / в медицинской организации, не являющихся обучающимися ОВЗ/инвалидностью)*

(в соответствии с п. 50 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России и Рособрнадзора от 04 апреля 2023 г. № 232/551 / п. 59 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России и Рособрнадзора от 04 апреля 2023 г. № 233/552);

- специальных условий.

Основание для создания условий / специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации участнику ГИА *(выбор всех оснований)*:

- обучающийся ребенок-инвалид / инвалид
(на срок до _____ справка МСЭ № _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение ЦПМПК г. Москвы от _____ № _____; АООП для обучающихся:

с нарушением зрения (слепых) / (слабовидящих) / с нарушениями слуха / (глухих) / (слабослышащих и позднооглохших) / с тяжелыми нарушениями речи / с нарушением опорно-двигательного аппарата / с задержкой психического развития / с расстройствами аутистического спектра);

- обучающийся на дому / в медицинской организации (медицинское заключение от _____ № _____, выданное (наименование медицинской организации))

Основание для изменения минимального количества баллов при оценивании итогового собеседования по русскому языку (только для ГИА-9): да/нет

Требование к оформлению экзаменационных материалов и работы:

- не требуется;
- КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля *(для слепых участников ГИА)*;
- КИМ в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера *(для слепых участников ГИА)*;
- шрифт, увеличенный до 16–18pt *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах / на компьютере *(для слепых участников ГИА)*;
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере *(по желанию)*
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков ОГЭ/ЕГЭ *(для глухих, позднооглохших, слабослышащих участников и участников с тяжелыми нарушениями речи ГИА)*

Требование к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство) *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой индивидуального /коллективного пользования *(для слабослышащих участников ГИА)*;
- использование необходимых для выполнения заданий технических средств;
- обеспечение специальными принадлежностями для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля *(для слепых участников ГИА)*;
- обеспечение компьютером *(для всех, выбравших компьютер, включая слепых участников ГИА)*

Ассистент:

- не требуется;
- оказание технической помощи (выбор нескольких позиций):
- передвижение и ориентирование в ППЭ;
- занятие рабочего места;
- прочтение заданий;
- заполнение регистрационных полей бланков, в том числе дополнительных бланков;
- перенос ответов на задания КИМ в бланки, в том числе дополнительные бланки *(ГИА-9)*;
- перенос ответов на задания КИМ в бланки для записи ответов на задания КИМ для проведения ЕГЭ (бланк для записи ответов на задания КИМ для проведения ГВЭ), в том числе дополнительные бланки *(ГИА-11)*;
- сурдопереводчик *(для глухих и слабослышащих участников ГИА)*;
- педагог-психолог:
помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую остановку;
знаком с участником ГИА, находится с ним в контакте *(для собеседования по русскому языку)*

Организация ППЭ:

- в образовательной организации;
- на дому;
- в медицинской организации;
- в учреждении УФСИН.

Срок действия заключения: _____

Руководитель ЦПМПК
г. Москвы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

*С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)/
совершеннолетнего обследуемого лица

(_____)
ФИО (расшифровка)

*выводится на печать только на втором экземпляре заключения, хранящемся в личном деле обследуемого

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городской психолого-педагогический центр
Департамента образования и науки города Москвы»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы

РЕКОМЕНДАЦИИ

об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации / о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

№ _____ от _____

Ф. И. О. обследуемого:

Дата рождения: XX.XX.XXXX

• **Образовательная программа:** _____

• **Уровень образования**

Направления коррекционной работы:

• **Педагог-психолог:** _____

• **Учитель-логопед:** _____

• **Социальный педагог:** _____

Руководитель ЦПМПК г. Москвы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

***С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.**

Подпись родителя (законного представителя)

(_____)
(расшифровка)

*выводится на печать только на втором экземпляре заключения, хранящемся в личном деле обследуемого

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей
образовательную деятельность

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося: _____

Дата рождения обучающегося: _____

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

1. Общие сведения.

1.1. Уровень образования: _____

1.1.1. Группа (для дошкольника) или класс и год обучения (для школьника):

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность:

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

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

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).

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

да;

нет.

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

да;

нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс в параллели; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

2. Сведения об условиях и результатах обучения:

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период).

2.3. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период).

2.4. 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).

2.5. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; иные особенности обучающегося).

2.6. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указываются: период оказания, направление (направления) работы, специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

2.7. Характеристика поведенческих девиаций (*при наличии*) (указываются: 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).

2.8. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (*при наличии*).

2.9. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося.

Приложение: сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копии контрольных работ по основным предметам, копия личной

карты обучающегося с итоговыми оценками за истекший период и сведениями о переводе в следующий класс, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации *(при необходимости)*.

Дата составления представления.

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность:

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Председатель психолого-педагогического консилиума (при наличии)

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Члены психолого-педагогического консилиума или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городской психолого-педагогический центр
Департамента образования и науки города Москвы»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Код в АИС

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью/ о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

№ _____ от _____

Ф. И. О. обследуемого:

Дата рождения: XX.XX.XXXX

- **Образовательная программа:**

- **Уровень образования:**

- **Вариант программы:** _____
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:**

- **Предоставление услуг ассистента (помощника):** _____
- **Специальные методы обучения:** _____
- **Специальные учебники:** _____
- **Специальные учебные пособия:** _____
- **Специальные технические средства обучения:** _____
- **Адаптационные дисциплины в соответствии с программой (для СПО):**

- **Безбарьерная архитектурная среда (для СПО):**

- **Специальная организация рабочего места (для СПО):**

- Специальные условия организации среды: _____
- Тьюторское сопровождение: _____

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог: _____
- Учитель-логопед: _____
- Учитель-дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог): _____
- Социальный педагог: _____

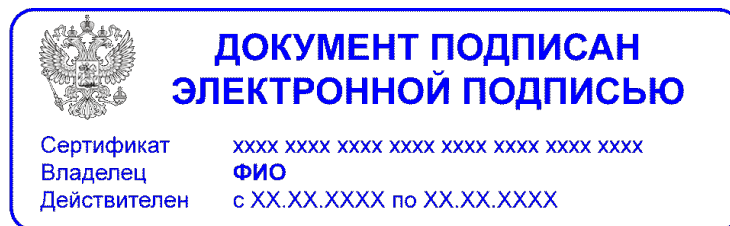
Направления психолого-педагогического сопровождения (для СПО):

- Педагог-психолог: _____
- Учитель-дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог): _____
- Социальный педагог: _____

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

**Руководитель ЦПМПК
г. Москвы**

Ф. И. О.



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городской психолого-педагогический центр
Департамента образования и науки города Москвы»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Код в АИС

о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего/среднего общего образования

в _____ учебном году

№ _____ от _____

Ф. И. О. обследуемого: _____

Дата рождения: XX.XX.XXXX

Обучающий (ая) ся / участник ГИА _____ класс

Заключение ЦПМПК г. Москвы: по результатам психолого-педагогической диагностики, с учетом представленных в ЦПМПК г. Москвы документов, обучающий(ая)ся (не) нуждается при проведении *(выбор нескольких позиций)*:

- итогового собеседования по русскому языку;
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9);
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (по итогам завершения освоения учебных предметов в X–XI (XII) классах);
- итогового сочинения (изложения);
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11)

в создании *(выбор позиции)*

- условий *(только для обучающихся на дому / в медицинской организации, не являющихся обучающимися ОВЗ/инвалидностью)*

(в соответствии с п. 50 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России и Рособрнадзора от 04 апреля 2023 г. № 232/551 / п. 59 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России и Рособрнадзора от 04 апреля 2023 г. № 233/552);

- специальных условий.

Основание для создания условий /специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации участнику ГИА *(выбор всех оснований)*:

- обучающийся ребенок-инвалид / инвалид
(на срок до _____ справка МСЭ № _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение ЦПМПК г. Москвы от _____ № _____: АООП для обучающихся:

с нарушением зрения (слепых) / (слабовидящих) / с нарушениями слуха/(глухих) / (слабослышащих и позднооглохших) / с тяжелыми нарушениями речи / с нарушением опорно-двигательного аппарата / с задержкой психического развития / с расстройствами аутистического спектра);

– обучающийся на дому / в медицинской организации (медицинское заключение от _____ № _____, выданное (наименование медицинской организации))

Основание для изменения минимального количества баллов при оценивании итогового собеседования по русскому языку (только для ГИА-9): да/нет

Требование к оформлению экзаменационных материалов и работы:

- не требуется;
- КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля *(для слепых участников ГИА)*;
- КИМ в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера *(для слепых участников ГИА)*;
- шрифт, увеличенный до 16-18pt *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах / на компьютере *(для слепых участников ГИА)*;
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере *(по желанию)*
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков ОГЭ/ЕГЭ *(для глухих, позднооглохших, слабослышащих участников и участников с тяжелыми нарушениями речи ГИА)*

Требование к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство) *(для слабовидящих участников ГИА)*;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой индивидуального /коллективного пользования *(для слабослышащих участников ГИА)*;
- использование необходимых для выполнения заданий технических средств;
- обеспечение специальными принадлежностями для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля *(для слепых участников ГИА)*;
- обеспечение компьютером *(для всех, выбравших компьютер, включая слепых участников ГИА)*

Ассистент:

- не требуется;
- оказание технической помощи (выбор нескольких позиций):
 - передвижение и ориентирование в ППЭ;
 - занятие рабочего места;
 - прочтение заданий;
 - заполнение регистрационных полей бланков, в том числе дополнительных бланков;
 - перенос ответов на задания КИМ в бланки, в том числе дополнительные бланки *(ГИА-9)*;
 - перенос ответов на задания КИМ в бланки для записи ответов на задания КИМ для проведения ЕГЭ (бланк для записи ответов на задания КИМ для проведения ГВЭ), в том числе дополнительные бланки *(ГИА-11)*;
- сурдопереводчик *(для глухих и слабослышащих участников ГИА)*;
- педагог-психолог:

помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую остановку;

знаком с участником ГИА, находится с ним в контакте *(для собеседования по русскому языку)*

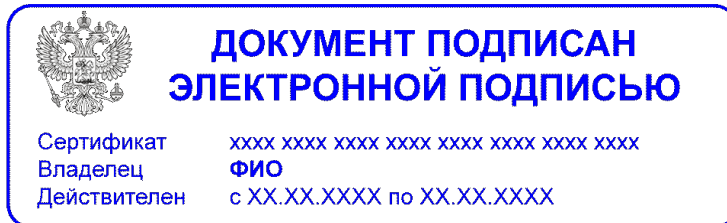
Организация ППЭ:

- в образовательной организации;
- на дому;
- в медицинской организации;
- в учреждении УФСИН.

Срок действия заключения: _____

Руководитель ЦПМПК
г. Москвы

Ф. И. О.



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городской психолого-педагогический центр
Департамента образования и науки города Москвы»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы

РЕКОМЕНДАЦИИ

об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации / о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

№ _____ от _____

Ф. И. О. обследуемого:

Дата рождения: XX.XX.XXXX

- **Образовательная программа:** _____
- **Уровень образования**

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:** _____
- **Учитель-логопед:** _____
- **Социальный педагог:** _____

Руководитель ЦПМПК
г. Москвы

Ф. И. О.

