



# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

10.12.2025 № Р-1016

г. Красногорск

### Об организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области

В соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области (далее - Порядок).

2. Управлению развития общего образования осуществлять координацию и контроль деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области.

3. Директору государственного бюджетного образовательного учреждения «Областной центр диагностики, образования и коррекции» организовать комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей в соответствии с Порядком.

4. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления муниципальных образований Московской области, осуществляющих управление в сфере образования, организовать работу территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в соответствии с Порядком.

5. Признать утратившими силу:

распоряжение Министерства образования Московской области от 10.03.2015 № 6 «Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области»;

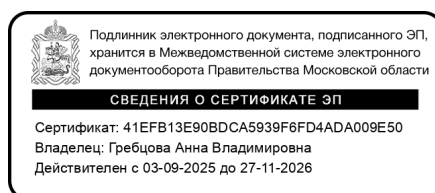
распоряжение Министерства образования Московской области от 06.10.2021 № Р-632 «О внесении изменений в Порядок организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области»;

распоряжение Министерства образования Московской области от 09.04.2024 № Р-342 «О внесении изменений в Порядок организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области»;

распоряжение Министерства образования Московской области от 24.06.2024 № Р-804 «О внесении изменений в Порядок организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области».

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя министра образования Московской области Гребцову А.В.

Первый заместитель министра  
образования Московской области



А.В. Гребцова

УТВЕРЖДЕН

распоряжением Министерства образования  
Московской области  
от 10.12.2025 № Р-1016

## ПОРЯДОК

организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий  
на территории Московской области

### I. Общие положения

1. Настоящий Порядок организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области (далее – Порядок) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогических комиссий Московской области (далее – комиссии).

Комиссии создаются при центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2. Комиссии подразделяются на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Московской области (далее – Центральная комиссия) и Территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (далее – Территориальные комиссии).

Центральная комиссия создается Министерством образования Московской области (далее – Министерство), которая осуществляет свою деятельность в пределах территории Московской области.

Территориальные комиссии создаются органами местного самоуправления муниципальных образований Московской области, осуществляющими управление в сфере образования (далее – органы управления образованием), и осуществляют свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований Московской области.

3. Комиссии в своей деятельности руководствуются международными актами в области защиты прав и законных интересов детей, федеральными законами от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее – Положение), нормативными правовыми актами Московской области, настоящим Порядком.

4. Комиссии создаются в целях своевременного выявления детей и лиц старше 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) 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.

5. 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»). В период отсутствия руководителя, исполнение его обязанностей возлагается на заместителя руководителя.

6. В состав комиссий входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог.

Участие медицинских специалистов в работе комиссий осуществляется путем создания врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р «Об утверждении перечня медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, уполномоченных на проведение врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение центральной и территориальных психолого-медико-педагогической комиссий Московской области» (далее - распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р), в которые входят: врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр.

При необходимости в состав комиссий включаются и другие специалисты.

На одного из членов комиссий возлагаются функции секретаря комиссии.

7. Состав и порядок работы Центральной комиссии утверждает Министерство, а Территориальных комиссий – органы управления образованием.

8. Комиссии и организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – Организации), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

Информация о деятельности Центральной комиссии размещается на информационных ресурсах Министерства в сети «Интернет», Территориальных комиссий – на информационных ресурсах органов управления образованием в сети «Интернет».

9. Обследование осуществляется с соблюдением принципов гуманного отношения, обеспечения защиты их прав и сохранения профессиональной тайны. Информация о проведении обследования в комиссиях, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Руководитель и члены комиссий подписывают «Обязательство о неразглашении персональных данных» (приложение 1 к настоящему Порядку).

10. Министерство и органы управления образованием создают условия для функционирования комиссий.

## II. Основные направления деятельности и права комиссии

11. Основными направлениями деятельности комиссий являются:

проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет, лиц старше 18 лет в рамках соблюдения права на получение образования и в целях своевременного выявления особых образовательных потребностей и (или) потребностей в организации индивидуальной профилактической работы, обусловленных нарушениями в физическом, психическом, интеллектуальном, сенсорном развитии, и (или) потребностей в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего (среднего общего) образования (далее – ГИА);

подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий получения ранней комплексной помощи; по созданию специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья; по созданию специальных условий проведения ГИА; по организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (делинквентным) поведением; по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в обучении, развитии и социальной адаптации;

подтверждение, уточнение или изменение ранее выданных комиссиями рекомендаций;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, обучающимся старше 18 лет, работникам образовательных организаций Московской области, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей и лиц старше 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

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

оказание детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативной помощи по вопросам оказания психолого-педагогической помощи, в том числе предоставление информации об их правах;

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

осуществление учета данных о детях (лицах старше 18 лет в рамках соблюдения права на получение образования) с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, прошедших комиссию, с использованием электронного документооборота;

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;

взаимодействие с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций на территории Московской области (далее – образовательные организации).

12. Центральная комиссия, кроме установленных пунктом 11 настоящего Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности Территориальных комиссий;

проведение обследования по направлению Территориальных комиссий, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей, лицами старше 18 лет заключений Территориальных комиссий;

проведение мониторинга исполнения Организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

13. Комиссии имеют право:

вносить предложения в Министерство по вопросам совершенствования деятельности комиссий на рассмотрение;

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

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

### III. Организация деятельности и порядок приема комиссии

14. График работы утверждается ежегодно: Центральной комиссии - Министерством, Территориальных комиссий - органами управления образованием.

15. Обследование осуществляется комиссиями на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого, лица старше 18 лет.

Обследование комиссий включает в себя медицинское и психолого-педагогическое обследование.

Медицинское обследование проводится в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, 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 комиссий. Результатом прохождения медицинского обследования является медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), предоставление которого в комиссии является обязательным.

Психолого-педагогическое обследование проводится с использованием дистанционных технологий или очно в помещениях, где размещается комиссия.

16. При необходимости и наличии соответствующих условий психолого-педагогическое обследование детей может быть проведено по месту их проживания, обучения или лечения, если обследование не может быть проведено

в дистанционном режиме по медицинским показаниям и обследуемый не может прибыть в помещения, где размещается комиссия.

17. Центральная комиссия и Территориальные комиссии ведут документацию в электронном виде и/или на бумажном носителе.

18. Комиссиями ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал записи на обследование (в электронном виде);
- б) протокол обследования (в электронном виде);
- в) журнал учета лиц, прошедших обследование и учета выданных заключений комиссии (в электронном виде);
- г) журнал учета выданных заключений на бумажном носителе (в бумажном виде);
- д) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование (в бумажном и (или) электронном виде).

19. Комиссии имеют печать и бланки со своим наименованием.

20. Обследование и (или) консультирование специалистами проводится бесплатно.

21. Прием заявлений о проведении обследования или консультирования специалистами комиссии (далее – заявления) осуществляется:

1) посредством государственной информационной системы Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области», расположенной в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу: [www.uslugi.mosreg.ru](http://www.uslugi.mosreg.ru) (далее – Портал);

2) посредством личного обращения в комиссию с письменным заявлением (Приложение 2 к настоящему Порядку).

При подаче заявления посредством Портала заявителю предоставляется возможность выбрать дату и время, доступные для записи на проведение обследования или консультирования специалистами комиссии не ранее 7 рабочих дней, следующих за датой подачи заявления, и не позднее 2 календарных месяцев с даты подачи заявления.

При подаче заявления посредством личного обращения в комиссию заявитель информируется комиссией о дате и времени записи на проведение обследования или консультирования специалистами комиссии в срок, не превышающий 5 рабочих дней с даты подачи заявления в устной или письменной форме (по согласованию с заявителем).

Обследование, консультирование специалистами комиссии проводится в срок не позднее 2 календарных месяцев с даты подачи заявления.

Электронное уведомление о подтверждении даты и времени для проведения обследования или консультирования специалистами комиссии направляется заявителю в личный кабинет на Портале в течение 7 рабочих дней после дня подачи заявления на Портале.

22. Для проведения обследования в комиссии одновременно с заявлением подаются следующие документы в бумажном (при личном обращении в комиссию) или электронном виде (при записи на Портале):

22.1. С целью подготовки заключения о создании специальных условий обучения и воспитания в образовательных организациях:

- 1) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обследуемого;
- 2) документ, удостоверяющий личность обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- 3) свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документ, подтверждающий родство заявителя;
- 4) документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);
- 5) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);
- 6) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
- 7) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (Приложение 3 настоящему Порядку);
- 8) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- 9) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
- 10) медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления).

22.2. С целью получения рекомендаций о нуждаемости в создании специальных условий прохождения ГИА, кроме указанных в пункте 22.1 настоящего Порядка документов, необходимо дополнительно предоставить:

- 1) медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации в текущем учебном году (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления);
- 2) медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями об обучении на дому (при наличии);
- 3) приказ о переводе на обучение на дому (при наличии);
- 4) медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения в медицинской организации на длительном лечении, в том числе в период проведения экзаменов и (или) допуска к экзаменам (при наличии).

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; для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

23. При обращении посредством Портала документы, указанные в пункте 22 настоящего Порядка, предоставляются в виде электронных документов или электронных образов документов, а оригиналы документов предоставляются в комиссию в день проведения обследования в очном формате или в день получения заключения комиссии на бумажном носителе при проведении обследования ребенка или лица старше 18 лет в дистанционном формате. В настоящем Порядке под электронным образом документа понимается документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования и полностью воспроизводящий подлинник документа.

При подаче заявления посредством Портала заявитель авторизуется на Портале посредством подтвержденной учетной записи в единой системе идентификации и аутентификации (далее – ЕСИА). При авторизации посредством подтвержденной учетной записи ЕСИА заявление считается подписанным простой электронной подписью заявителя (представителя заявителя, уполномоченного на подписание заявления).

24. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 22.1, 22.2 настоящего Порядка.

25. Отказ в приеме соответствующего заявления может быть по следующим основаниям:

- 1) обращение за предоставлением иных услуг;
- 2) заявителем представлен неполный комплект документов, предусмотренных в пунктах 22.1, 22.2 настоящего Порядка;
- 3) документы утратили силу, отменены или являются недействительными на момент обращения с заявлением;
- 4) наличие противоречий между сведениями, указанными в соответствующем заявлении, и сведениями, указанными в приложенных к нему документах;
- 5) документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 6) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах;
- 7) некорректное заполнение обязательных полей в соответствующем заявлении;
- 8) представление электронных образов документов посредством Портала не позволяет в полном объеме прочитать текст документа и (или) распознать реквизиты документа;
- 9) поступление соответствующего заявления, аналогичного ранее зарегистрированному заявлению, срок предоставления по которому не истек на момент поступления такого заявления;
- 10) соответствующее заявление подано лицом, не имеющим полномочий представлять интересы заявителя.

При наличии указанных оснований для отказа в приеме соответствующего

заявления в течение 7 рабочих дней после подачи заявления заявителю в личный кабинет на Портале направляется электронное уведомление с обоснованием отказа в приеме такого заявления, а также информация об аннулировании записи на проведение обследования комиссией или консультирования специалистами комиссии.

В случае проведения обследования или осуществления консультирования специалистами комиссии в дистанционном формате ссылка для дистанционного подключения направляется в личный кабинет заявителя на Портале.

26. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза комиссии вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого или самого обследуемого старше 18 лет дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

27. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей). Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссий производятся в отсутствие обследуемого.

28. Обследование проводится несколькими специалистами одновременно или каждым специалистом индивидуально (последовательно).

Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем комиссии, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

29. В ходе обследования комиссией оформляется протокол согласно Приложению 4 настоящему Порядку.

30. По результатам обследования комиссия формирует заключение в электронном виде, которое содержит рекомендации о необходимом психолого-педагогическом сопровождении и создании специальных условий получения образования, создании специальных условий сдачи ГИА (Приложения 5-11 к настоящему Порядку).

31. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности). Заключение комиссии на бумажном носителе заверяется печатью комиссии.

32. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктом 26 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

33. В случае неполучения комиссией дополнительной информации,

предусмотренной пунктом 26 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

34. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах на бумажном и электронном носителе.

Заключение комиссии формируется в электронном виде и 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. Заключение комиссии в электронном виде, подписанное квалифицированной электронной подписью руководителя комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), является равнозначным документу, оформленному на бумажном носителе. По заявлению заявителя заключение на бумажном носителе (оригинал) выдается заявителю под личную подпись в журнале учета выданных заключений на бумажном носителе или направляется по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

35. Днем получения электронного заключения заявителем считается день отправки его в личный кабинет заявителя на Портале и (или) на электронную почту согласно пункту 34 настоящего Порядка.

36. Комиссией формируется личное дело (карта) лица, прошедшего обследование, в бумажном и (или) электронном виде, включающее: документы, указанные в пунктах 22.1, 22.2 настоящего Порядка; протокол обследования комиссии; один экземпляр оригинала заключения на бумажном носителе. Карта лица, прошедшего обследование, хранится в архиве комиссии и (или) в электронном виде.

37. В случае утери заключения комиссии заявителю на основании личного заявления выдается копия заключения, заверенная надлежащим образом, не позднее 10 рабочих дней с даты обращения.

38. При необходимости комиссия вправе запрашивать у соответствующих органов и организаций или заявителей дополнительную информацию об обследуемом. Заявитель информируется комиссией о необходимости предоставления дополнительной информации путем выдачи соответствующего заключения комиссии (Приложение 12 к настоящему Порядку).

39. Срок ожидания запрашиваемой дополнительной информации составляет не более 60 календарных дней со дня проведения обследования.

Запрашиваемая дополнительная информация предоставляется путем личного обращения в комиссию независимо от способа подачи заявления.

Срок оформления протокола обследования и заключения комиссий продлевается на срок не более 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

40. В случае неполучения комиссией запрашиваемой дополнительной информации в вышеуказанный срок заявитель вправе повторно подать заявление на Портале на прием в комиссию, приложив предусмотренные пунктами 22.1, 22.2 настоящего Порядка документы.

41. Территориальные комиссии в случае необходимости направляют ребенка

или лицо, достигшее 18 лет, для проведения обследования в Центральную комиссию.

42. Заключение комиссии для родителей (законных представителей) обследуемых и лиц старше 18 лет, прошедших обследование, носит рекомендательный характер.

43. Заключение комиссии, представленное родителем (законным представителем) или лицом старше 18 лет, прошедшим обследование, является основанием для Организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- 1) создания специальных условий для получения образования;
- 2) создания условий и (или) специальных условий проведения ГИА;
- 3) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
- 4) оказания психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще) образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

44. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 43 настоящего Порядка, в течение одного календарного года со дня его подписания.

45. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссиями заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;

родители (законные представители) ребенка или лицо старше 18 лет, прошедшее обследование, в случае несогласия с заключением Территориальной комиссии вправе его обжаловать в Центральной комиссии.

Срок хранения документации личного дела (карты) ребенка, прошедшего обследование на комиссии, составляет 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет, а для лиц старше 18 лет, прошедших обследование на комиссии - 10 лет со дня проведения обследования.

^

Приложение 1  
к Порядку организации  
деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,  
понимаю, что являясь специалистом \_\_\_\_\_  
(наименование ПМПК)

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся в Центральную (Территориальную) психолого-медико-педагогическую комиссию Московской области (далее – ПМПК); во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся в ПМПК.

Понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся в ПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся в ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся в ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояния здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения в ПМПК;
- иная информация, относящаяся к категории персональных данных или информации ограниченного доступа.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц в ПМПК. Я предупрежден(-а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся в ПМПК, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение 2  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогических комиссий  
на территории Московской области

Форма

Руководителю центральной (территориальной)  
психолого-медико-педагогической комиссии  
Московской области

ФИО руководителя

от

ФИО родителя (законного представителя) полностью/лица старше 18 лет

документ, удостоверяющий личность

выдан

адрес регистрации:

телефон: +7 ( )

e-mail: @

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

ФИО ребёнка (полностью), лица старше 18 лет, дата рождения

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

- ☐ нуждаемости в создании специальных условий получения образования /оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации/ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся/ обучающимся с девиантным (социально опасным) поведением;
- ☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- ☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся.
- Обследование прошу провести (выбрать нужное):
- ☐ очно (в помещениях ПМПК/по месту проживания/ по месту лечения/ по месту обучения);
- ☐ дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

« » 20 г.

подпись заявителя

ФИО

« » 20 г.

подпись заявителя

ФИО

С порядком организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области ознакомлен.

« » 20 г.

подпись заявителя

ФИО

Приложение 3  
к Порядку  
организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения обучающегося: \_\_\_\_\_

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления: \_\_\_\_\_

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, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

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

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

## 2. Сведения об условиях и результатах обучения

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

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

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за \_\_\_\_\_ (указать период).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за \_\_\_\_\_ (указать период) <1>.

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

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

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

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

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при

наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций <2> (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления.

Руководитель  
организации,  
осуществляющей  
образовательную  
деятельность:

Фамилия, имя,  
отчество (при  
наличии)

Председатель ППк  
(при наличии)

подпись

Фамилия, имя,  
отчество (при  
наличии)

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

подпись

Фамилия, имя,  
отчество (при  
наличии)

Печать организации, осуществляющей образовательную  
деятельность

<1> Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта).

<2> Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Приложение 4  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Ф. И. О. обследуемого \_\_\_\_\_
2. Пол обследуемого: муж/жен
3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
4. Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_
5. Место проведения обследования: в помещениях, где размещается ПМПК / по месту проживания обследуемого / по месту обучения обследуемого / по месту лечения обследуемого / дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
6. Прием: первичный / повторный
7. Наличие инвалидности: да/ нет
8. Инициатор обращения в ПМПК: родители (законные представители) / организация, осуществляющая образовательную деятельность / организация здравоохранения/(организации) опеки / органы (организации) социальной защиты / бюро медико-социальной экспертизы / иная организация (указать, какая) / самостоятельно (для лиц старше 18 лет).
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 \_\_\_\_\_
12. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию:

- ☐ заявление на проведение обследования;
- ☐ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обследуемого;
- ☐ документ, удостоверяющий личность обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- ☐ свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документ, подтверждающий родство заявителя;
- ☐ документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);
- ☐ направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);
- ☐ постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
- ☐ представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-

педагогическое сопровождение обучающегося)  
(при наличии) (Приложение 3 настоящему Порядку);

☐ заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

☐ справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

☐ медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления).

☐ медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации в текущем учебном году (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления);

☐ медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями об обучении на дому (при наличии);

☐ приказ о переводе на обучение на дому (при наличии);

☐ медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения в медицинской организации на длительном лечении, в том числе в период проведения экзаменов и (или) допуска к экзаменам (при наличии);

☐ иные документы или их копии (указать):

### 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: \_\_\_\_\_

Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением: \_\_\_\_\_

### 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;

Рекомендации специалистов ПМПК о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого: \_\_\_\_\_

Рекомендации специалистов ПМПК о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого: \_\_\_\_\_

16. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК: \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (при наличии)

МП

Приложение 5  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

о создании специальных условий для получения образования

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Заключение: нуждается в создании специальных условий для получения образования.

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Специальные методы обучения: \_\_\_\_\_

Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: \_\_\_\_\_

Специальные технические средства обучения: \_\_\_\_\_

Организация пространства: \_\_\_\_\_

Предоставление услуг ассистента (помощника): \_\_\_\_\_

Предоставление тьюторского сопровождения: \_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог): \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных комиссией рекомендаций: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Приложение 6  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

---

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимися,  
находящимися в социально опасном положении

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность  
МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Приложение 7  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

---

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся,  
испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и  
социальной адаптации

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий: \_\_\_\_\_

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Приложение 8  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

---

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся  
(уровень среднего профессионального образования, высшего образования, основной программы  
профессионального обучения)

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Заключение: нуждается в создании специальных условий для получения образования.

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Психолого-педагогическое сопровождение:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных  
комиссией рекомендаций: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Приложение 9  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

---

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образовательная программа \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения  
и дистанционных образовательных технологий \_\_\_\_\_

Не нуждается в создании специальных условий для получения образования обучающемуся с  
ограниченными возможностями здоровья.

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Приложение 10  
к Порядку организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_

Класс: \_\_\_\_\_

Программа обучения: \_\_\_\_\_

Заключение:

По результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся:

Не нуждается в создании условий и (или) специальных условий при проведении ГИА;

Нуждается в создании условий и (или) специальных условий при проведении итогового собеседования по русскому языку;

Нуждается в создании условий и (или) специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

Обучающийся с ОВЗ: нет/да

на основании Заключения ПМПК (наименование) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Обучающийся, имеющий инвалидность: нет/да,

на основании справки МСЭ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. на срок до \_\_\_\_\_ г.

Обучающийся на дому: нет/да,

на основании медицинского заключения \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

название медицинской организации \_\_\_\_\_

Обучающийся в медицинской организации: нет/да,

на основании медицинского заключения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

название медицинской организации \_\_\_\_\_

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации:

Основание для выбора обучающимся формы ГИА: имеется, не имеется.

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных: имеется/ не имеется.

Продолжительность экзамена, допуска к экзамену: \_\_\_\_\_

Лечебные и профилактические мероприятия во время проведения экзамена:

на основании медицинского заключения № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

название медицинской организации \_\_\_\_\_

Необходимые мероприятия \_\_\_\_\_

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации:

Категория ЭМ (ГВЭ): Русский язык: \_\_\_\_\_ Математика: \_\_\_\_\_

Требование к оформлению КИМ: \_\_\_\_\_

Требования к рабочему месту: \_\_\_\_\_

Ассистент: \_\_\_\_\_

Оформление работы: \_\_\_\_\_

Организация пункт проведения экзамена: в организации, осуществляющей образовательную деятельность / по месту проживания (на дому) / в медицинской организации

Индивидуальная система оценивания итогового собеседования по русскому языку: нуждается/не нуждается.

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Приложение 11  
к Порядку  
организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой  
аттестации по образовательным программам среднего общего образования

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_

Класс: \_\_\_\_\_

Программа обучения: \_\_\_\_\_

Заключение:

По результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов обучающийся:

Не нуждается в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации, итогового собеседования / сочинения (изложения);

Нуждается в создании специальных условий при проведении итогового сочинения (изложения),

Нуждается в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

Обучающийся с ОВЗ: нет/да

на основании Заключения ПМПК (наименование) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Обучающийся, имеющий инвалидность: нет/да,

на основании справки МСЭ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. на срок до \_\_\_\_\_ г.

Обучающийся на дому: нет/да,

на основании медицинского заключения \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

название медицинской организации \_\_\_\_\_

Обучающийся в медицинской организации: нет/да,

на основании медицинского заключения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

название медицинской организации \_\_\_\_\_

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации:

Основание для выбора обучающимся формы ГИА: имеется, не имеется.

Продолжительность экзамена, допуска к экзамену: \_\_\_\_\_  
 Лечебные и профилактические мероприятия во время проведения экзамена:  
 на основании медицинского заключения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
 название медицинской организации \_\_\_\_\_  
 Необходимые мероприятия \_\_\_\_\_

Категория ЭМ (ГВЭ): Русский язык: \_\_\_\_\_ Математика: \_\_\_\_\_

Требование к оформлению КИМ: \_\_\_\_\_

Требования к рабочему месту: \_\_\_\_\_

Ассистент: \_\_\_\_\_

Оформление работы: \_\_\_\_\_

Организация пункт проведения экзамена: в организации, осуществляющей образовательную деятельность / по месту проживания (на дому) / в медицинской организации

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (подпись) ФИО

Приложение 12  
к Порядку  
организации деятельности  
психолого-медико-педагогической  
комиссии на территории  
Московской области

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
о необходимости предоставления дополнительной информации

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_

Предоставить информацию о состоянии здоровья:

Предоставить дополнительные сведения об организации образовательного процесса:

Руководитель ПМПК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

Члены ПМПК

Должность

МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО