

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ

## П Р И К А З

от « 20 » 04 2026г.

№ 664

г. Элиста

### Об утверждении состава и Порядка работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Калмыкия

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом от 25 февраля 2019 года № 07-1267 «Методические рекомендации по формированию заключений психолого-медико-педагогических комиссий о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования», письмом Минпросвещения России от 30 апреля 2020 года № 07-2949 «Рекомендации для руководителей и специалистов психолого-медико-педагогических комиссий по организации дистанционного онлайн обследования детей», письмом Минпросвещения России от 31 мая 2020 года № ТС-1371/07 «О внедрении АИС ПМПК»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

- 1.1. Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Калмыкия согласно приложению 1;
- 1.2. Состав Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Калмыкия согласно приложению 2.

2. Отделу общего образования (Бадмаева С.В.) обеспечить контрольную деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Калмыкия.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Республики Калмыкии от 27.12.2023г. № 2276 «Об утверждении состава и Порядка работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Калмыкия (далее – Порядок).

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Мацакову Э.М., заместителя министра.

Министр образования и науки  
Республики Калмыкия



А.А.Ким



**Порядок работы  
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии  
Республики Калмыкия**

**I. Общие положения**

- 1.1 Порядок деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Порядок) регламентирует организацию деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Калмыкия (далее – комиссия), включая порядок проведения ЦПМПК РК комплексного психолого-медико-педагогического обследования.
- 1.2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
- 1.3. Комиссия создается Министерством образования и науки Республики Калмыкия при бюджетном учреждении дополнительного образования Республики Калмыкия «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи») и осуществляет свою деятельность в пределах территории Республики Калмыкия.
- 1.4. Адрес: 358000, г. Элиста, территория город Шахмат, коттедж 4/3 квартира 3, телефон: 8-927-590-11-78, e-mail: cpppso2025@mail.ru, официальный сайт: <https://ppmsp08.ru/>.
- 1.5. Территориальная комиссия создается органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований Республики Калмыкия.
- 1.6. Количество комиссий определяется из расчета 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на соответствующей территории, но не менее 1 комиссии в субъекте Российской Федерации. Количество создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.
- 1.7. Обследование и (или) консультирование специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

## **II. Организация деятельности комиссии**

- 2.1. 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»).
- 2.2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр, представитель органа исполнительной власти. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.
- 2.3. На одного из членов комиссии возлагаются функции секретаря комиссии.
- 2.4. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия.
- 2.5. Комиссией ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):
- а) журнал записи на обследование;
  - б) протокол обследования;
  - в) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений комиссии;
  - г) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.
- 2.6. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.
- 2.7. Комиссия размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

## **III. Основные направления и порядок деятельности комиссии**

- 3.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:
- а) проведение обследования детей, в том числе детей-инвалидов, а также обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
  - б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
  - в) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

г) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам 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;

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

е) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

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.

3.2. Комиссия, кроме установленных пунктом 15 настоящего Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

б) проведение обследования по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) обследуемых заключения территориальной комиссии;

в) проводит мониторинг исполнения организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися.

3.3. Обследование осуществляется комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение 1).

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в комиссии.

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

а) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

б) копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;

в) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

г) направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии) (Приложение 2);

д) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);

е) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (Приложение 3);

ж) копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

з) копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

и) медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления.

3.5. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах «а» - «в» пункта 18 настоящего Порядка.

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

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

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

3.9. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 17 и 18 настоящего Порядка.

3.10. Обследование проводится комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

3.11. Обследование проводится:

- а) в помещениях, где размещается комиссия;
- б) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;
- в) дистанционно (посредством видео-конференц-связи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого.

3.12. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов 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.

3.13. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

3.14. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

3.15. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (Приложение 4).

3.16. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение комиссии) (Приложение 5, 6,7).

3.17. Заключение комиссии и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

3.18. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

3.19. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.20. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

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

3.21. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 17, 18, 21 и 22 настоящего Порядка, протокол обследования комиссии и оригинал заключения комиссии.

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

3.23. Представленное родителем (законным представителем) заключение комиссии является основанием для организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

а) создания специальных условий для получения образования;

б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;

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

3.24. Заключение комиссии действительно для представления в органы, организации, указанные в пункте 37 настоящего Порядка, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.25. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

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

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

в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о проведении обследования в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Республики Калмыкия**

Руководителю ЦПМПК РК Ямановой Н.И.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии):  
\_\_\_\_\_

*Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка*

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения ребенка)

в помещениях, где размещается комиссия /по месту жительства/дистанционный онлайн  
режим (нужное подчеркнуть)

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

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) психолого-медико-педагогической комиссии (выбрать нужное):

- в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

Ознакомлен(а):

- с тем, что комплексное обследование при необходимости включает предварительное либо дополнительное обследование у специалистов соответствующего профиля, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.);
- при предварительном обследовании и в работе ЦПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- о порядке проведения обследования, а также о своих правах информирован(а).

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

Фамилия И.О. (законного представителя)

**НАПРАВЛЕНИЕ на ЦПМПК РК**

---

---

(официальное название учреждения/организации, адрес местонахождения, контактный телефон, адрес электронной почты, ведомственная принадлежность)

направляет

---

---

(Ф.И.О. ребенка; возраст, адрес, класс/группа)

на обследование ЦПМПК РК в связи с

---

---

(указываются конкретные показания к направлению на ЦПМПК РК – определение образовательного маршрута и специальных условий обучения и воспитания, нарушения в поведении, уточнение или изменение ранее выданных рекомендаций (по какой адаптированной программе обучается, динамика отрицательная или положительная), окончанием диагностического срока обучения, перехода с одного уровня образования на другой, определением специальных условий проведения ГИА)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

---

Подпись руководителя

---

Расшифровка

М.П.

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего 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) (для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта)).

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 (для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении) (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:

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

Приложение 4 к Порядку  
работы Центральной психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Республики Калмыкия

Протокол обследования № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026г.  
Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Республики Калмыкия

1. Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_
  2. Пол обследуемого: \_\_\_\_\_
  3. Дата рождения: \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ лет
  4. Место проведения (нужное подчеркнуть):
    - в помещениях, где размещается психолого-медико-педагогическая комиссия;
    - по месту проживания и (или) лечения обследуемого;
    - по месту обучения обследуемого;
    - дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
  5. Обследование (нужное подчеркнуть): первичное, повторное.
  6. Наличие инвалидности \_\_\_\_\_ (документа) \_\_\_\_\_
  7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (нужное подчеркнуть):
    - родители (законные представители);
    - организация, осуществляющая образовательную деятельность;
    - организация здравоохранения;
    - органы (организации) опеки;
    - органы (организации) социальной защиты;
    - комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
    - суд;
    - иная организация (указать, какая).
  8. Адрес регистрации обследуемого: \_\_\_\_\_
  9. Ф.И.О. родителя (законного представителя), контактный телефон \_\_\_\_\_
  10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (нужное подчеркнуть): усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
  11. Перечень документов, представленных на ЦПМПК:
    - заявление на проведение обследования
    - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
    - копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет);
    - копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
    - направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций \_\_\_\_\_ (указать);
    - постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав - о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;
    - копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования;
    - копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
    - представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
    - медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
    - иные документы:
      - копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации,
      - оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.
  12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- посещал/ не посещал/ посещает в настоящее время (нужное подчеркнуть)
- группа / класс / курс: \_\_\_\_\_
- форма получения образования:  
- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе: комбинированной направленности/ компенсирующей направленности/ общеразвивающей направленности/ пристра и ухода/ кратковременного

пребывания/ лекотеке/ иной \_\_\_\_\_; в классе: общеразвивательном/ инклюзивном/ отдельном, для обучающихся с \_\_\_\_\_ (указать); на дому);  
- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования; в форме самообразования);

13. Образовательная программа \_\_\_\_\_

14. Заключение специалистов ПМПК:

14.1 Педагог-психолог \_\_\_\_\_

14.2 Учитель-логопед \_\_\_\_\_

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

14.4 Социальный педагог \_\_\_\_\_

14.5 Врач-педиатр \_\_\_\_\_

14.6 Врач-офтальмолог \_\_\_\_\_

14.7 Врач-оториноларинголог \_\_\_\_\_

14.8 Врач-травматолог-ортопед \_\_\_\_\_

14.9 Врач-невролог \_\_\_\_\_

14.10 Врач-психиатр \_\_\_\_\_

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

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

о нуждаемости обследуемого в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования (с указанием категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья); \_\_\_\_\_

о нуждаемости обследуемого в организации индивидуальной профилактической работы: \_\_\_\_\_

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

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

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

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_ секретарь комиссии \_\_\_\_\_

Зам.руководителя ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель – логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Сурдопедагог \_\_\_\_\_

Тифлопедагог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Врач – психиатр \_\_\_\_\_

Врач – педиатр \_\_\_\_\_

Врач – невролог \_\_\_\_\_

Врач – офтальмолог \_\_\_\_\_

Врач – оториноларинголог \_\_\_\_\_

Врач-травматолог-ортопед \_\_\_\_\_

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных условий  
для получения образования

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_

**Заключение:** нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования.

**Образовательная программа:** указывается наименование рекомендованной образовательной программы

**Вариант образовательной программы:** указывается вариант рекомендованной образовательной программы

**Уровень образования:** указывается уровень образования в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** указывается «да» или «нет»

**Предоставление услуг ассистента (помощника):** указывается «да» или «нет»

**Специальные методы обучения:** указывается «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное

**Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы:** указывается «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное

**Специальные технические средства обучения:** указывается «в соответствии с рекомендованной образовательной программой» или иное

**Обеспечение доступа в здания и помещения:** указывается «требуется» или «не требуется»

**Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь:** указывается «требуется» или «не требуется»

**Предоставление тьюторского сопровождения:** указывается «требуется» или «не требуется»

**Направления коррекционной работы:**

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):
- Социальный педагог:
- Другие условия:

**Условия организации индивидуальной профилактической работы:** (при необходимости)

**Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:** (при наличии)

**Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций:** (в зависимости от индивидуальных психофизиологических особенностей)

Руководитель психолого-медико-  
педагогической комиссии:

подпись

Фамилия, имя, отчество

Педагог-психолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Учитель-логопед:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Учитель-дефектолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Социальный педагог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-педиатр:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-терапевт:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-офтальмолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-оториноларинголог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-травмотолог-ортопед:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-психиатр:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Иные специалисты:	подпись	Фамилия, имя, отчество

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

### РЕКОМЕНДАЦИИ

#### Центральной психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Направления коррекционной работы:

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

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Педагог-психолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Учитель-логопед:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Учитель-дефектолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Социальный педагог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-педиатр:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-терапевт:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-офтальмолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-оториноларинголог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-травмотолог-ортопед:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-психиатр:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Иные специалисты:	подпись	Фамилия, имя, отчество

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий и (или)  
специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по  
образовательным программам основного общего, среднего общего образования  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Обучающийся (обучающаяся) \_\_\_\_\_ класса

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

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

**Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:**

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_);
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_).

**Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):**

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

**Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть):**

- 1) присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочитать задания, заполнить

- регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки;
- 2) использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;
- 3) оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);
- 4) привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);
- 5) оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
- 6) копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);
- 7) выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

**Организация пункта проведения экзамена:** указывается - в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в медицинской организации, по месту проживания (на дому).

**Иные рекомендации:** (при наличии)

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Педагог-психолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Учитель-логопед:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Учитель-дефектолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Социальный педагог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-педиатр:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-терапевт:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-офтальмолог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-оториноларинголог:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-травмотолог-ортопед:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Врач-психиатр:	подпись	Фамилия, имя, отчество
Иные специалисты:	подпись	Фамилия, имя, отчество

**Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:**

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Состав  
 Центральной психолого-медико-педагогической комиссии  
 Республики Калмыкия

№	ФИО	Должность	Место работы
1	Яманова Намджил Ильинична	Руководитель	БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи»
2	Оргадыкова Лена Баруновна	Заместитель руководителя, главный специалист Министерства образования и науки республики Калмыкия	Министерство образования и науки республики Калмыкия
3	Бадмаева Галина Борисовна	Заместитель руководителя, педагог-психолог	БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи»
4	Мергульчиева Дельгир Викторовна	Секретарь	БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи»
5	Исяева Цагана Геннадьевна	Учитель-дефектолог (тифлопедагог)	КОУ РК «ЯШИ»
6	Мацакова Людмила Владимировна	Учитель-дефектолог (сурдопедагог) (по согласованию)	БУ РК «РДМЦ»
7	Бяткиева Ольга Николаевна	Учитель-логопед	БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи»
8	Насунова Байир Геннадьевна	Врач-педиатр (по согласованию)	БУ РК «РДМЦ»
9	Настинова Ольга Алексеевна	Врач-невролог (по согласованию)	БУ РК «РДМЦ»
10	Очирова Эльвира Владимировна	Врач-офтальмолог (по согласованию)	БУ РК «РДМЦ»
11	Бадмаева Жанна Борисовна	Врач-оториноларинголог (по согласованию)	БУ РК «РДМЦ»
12	Мучкаев Анатолий Байрович	Врач-ортопед (по согласованию)	БУ РК «РДМЦ»
13	Бадмаева Светлана Юрьевна	Врач-психиатр (по согласованию)	БУ РК «РПНД»
14	Дорджиева Саглара Владимировна	Социальный педагог	БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи»
15	Кондышева Елена Анатольевна	Учитель-дефектолог, олигофренопедагог	БУ ДО РК «Центр ППМС-помощи»