

**ПРИКАЗ**

11.01.2021

№ 04-08

г. Полевской

**О внесении изменений в приказ директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
от 30.08.2019 № 161-ОД «Об утверждении форм документов  
ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»**

В соответствии с приказом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области «О внесении изменений в Порядок работы центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области, утвержденный приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 07.06.2017 № 248-Д» №966-Д от 23.12.2020 г., с целью совершенствования деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» с 11 января 2021 года

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести следующие изменения в приказ директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» от 30.08.2019 № 161-ОД «Об утверждении форм документов ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»:

1) в подпункты 15, 21, 27 пункта 1 внести изменения и дополнения следующего содержания:

«15) - протокол обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается);

- протокол обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (государственная итоговая аттестация ГИА-9, ГИА-11) (прилагается);

21) - заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных условий для получения образования/об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением (прилагается);

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (прилагается);

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации (прилагается).

27) Запрос территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о предоставлении дополнительных документов от образовательной организации для решения вопроса о создании специальных условий для получения образования

обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью (прилагается)».

2. Приложение 15 изложить в новой редакции (приложение 15).

3. Приложение 24 изложить в новой редакции (приложение 24).

4. Утвердить форму запроса территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о предоставлении дополнительных документов от образовательной организации для решения вопроса о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью с целью использования в работе (приложение 29).

5. Заведующему отделом информационно-методического сопровождения Ю.И. Куличкиной разместить формы документов, утвержденные настоящим приказом, на официальном сайте ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



И.В. Пестова

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 11.01.2021 № 04-02

«О внесении изменений в приказ директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» от 30.08.2019 № 161-ОД  
«Об утверждении форм документов ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»»

## Приложение 15

### Протокол обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Свердловская область 623384, г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,

тел/факс: 8 (34350) 4-07-73 , e-mail: [centerlado@yandex.ru](mailto:centerlado@yandex.ru)

### ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

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

ФИО обследуемого \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Домашний адрес (регистрация/фактический): \_\_\_\_\_

Образовательная организация: \_\_\_\_\_

группа/ класс: \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности: *да / нет*

#### **Перечень документов, предоставленных на ПМПК:**

- заявление на проведение обследования
- свидетельство о рождении
- согласие на обработку персональных данных
- паспорт родителя
- документы, подтверждающие полномочие законных представителей
- выписка из истории развития
- предыдущее заключение ПМПК
- характеристика обучающегося, воспитанника/ представление из образовательной организации
- заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации
- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
- направление бюро медико-социальной экспертизы
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА)
- медицинские заключения
- рисунки, тетради
- другое \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя: \_\_\_\_\_

Язык в семье: *основной / другой* \_\_\_\_\_

**Сведения об образовании:**

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

Посещал/ не посещал/ посещает в настоящее время \_\_\_\_\_

Образовательная организация: государственная / негосударственная / муниципальная

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

начальное/ среднее профессиональное; высшее профессиональное

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; семейное образование

**Сведения о состоянии здоровья:**

Неврологический статус \_\_\_\_\_

Состояние органов слуха \_\_\_\_\_

Состояние органов зрения \_\_\_\_\_

Состояние опорно-двигательного аппарата \_\_\_\_\_

**Выводы специалистов ПМПК:**

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

ВЫВОД об уровне актуального развития: \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение ПМПК:**

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий получения образования

Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда

Нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Нуждается в дополнительном обследовании ПМПК

Особое мнение специалистов ПМПК: \_\_\_\_\_

**Рекомендации ПМПК:**

по созданию специальных условий получения образования:

рекомендуется обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования детей с \_\_\_\_\_

рекомендуется обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего / основного общего/ среднего общего/ профессионального образования обучающихся с \_\_\_\_\_

рекомендуется обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с \_\_\_\_\_

с учетом психофизических особенностей \_\_\_\_\_

реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных технологий \_\_\_\_\_

специальные методы обучения: требуются / не требуются

специальные учебники: базовые учебники/ учебники в соответствии с программой образования

специальные учебные пособия и дидактические материалы: требуются / не требуются

специальные технические средства обучения: требуются / не требуются

компьютерные инструменты обучения: при отсутствии медицинских противопоказаний

организация пространства в соотв. с ФГОС: ДО/ НОО/ НОО ОВЗ/ УО (ИН)/ ФГОС / СПО

безбарьерная архитектурная среда: требуется/ не требуется \_\_\_\_\_

специальная организация рабочего места: требуется/ не требуется \_\_\_\_\_

тьюторское сопровождение: - осуществление сопровождения реализации АООП;

- индивидуальное сопровождение на период адаптации в условиях инклюзивного образования;

- педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП;

- подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса;

- разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации)

услуги ассистента (помощника): требуются/ не требуются

по организации индивидуальной профилактической работы:

обучающийся нуждается в реализации комплекса профилактических и психолого-педагогических мероприятий с целью коррекции трудностей развития и социальной адаптации для предупреждения и/ или преодоления проявлений дезадаптивного и проблемного (антидисциплинарного) поведения

обучающийся нуждается в организации системы профилактических мероприятий с целью комплексной реабилитации и коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, создании специальных условий для преодоления девиантного (асоциального/ противоправного) поведения

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога:



Протокол обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (государственная итоговая аттестация ГИА-9, ГИА-11)

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Свердловская область 623384, г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,  
тел/факс: 8 (34350) 4-07-73 , e-mail: centerlado@yandex.ru

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**(государственная итоговая аттестация ГИА-9, ГИА-11)**

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

ФИО обследуемого \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Домашний адрес (регистрация/фактический): \_\_\_\_\_

Образовательная организация: \_\_\_\_\_

группа/ класс: \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности: *да / нет*

**Перечень документов, предоставленных на ПМПК:**

- заявление на проведение обследования
- свидетельство о рождении
- согласие на обработку персональных данных
- паспорт родителя
- документы, подтверждающие полномочие законных представителей
- выписка из истории развития
- предыдущее заключение ПМПК
- характеристика обучающегося, воспитанника/ представление из образовательной организации
- заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации
- постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
- направление бюро медико-социальной экспертизы
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА)
- медицинские заключения
- рисунки, тетради
- другое \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя: \_\_\_\_\_

Язык в семье: *основной / другой* \_\_\_\_\_

**Сведения об образовании:**

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

*Посещал/ не посещал/ посещает в настоящее время*

Образовательная организация: *государственная / негосударственная / муниципальная*

Уровень образования: *дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; начальное/ среднее профессиональное; высшее профессиональное*

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; семейное образование*

**Сведения о состоянии здоровья:**

Неврологический статус \_\_\_\_\_

Состояние органов слуха \_\_\_\_\_

Состояние органов зрения \_\_\_\_\_

Состояние опорно-двигательного аппарата \_\_\_\_\_

**Выводы специалистов ПМПК:**

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

ВЫВОД об уровне актуального развития: \_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение ПМПК:**

Нуждается / не нуждается в создании условий сдачи ГИА

Нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Особое мнение специалистов ПМПК: \_\_\_\_\_

Рекомендации ПМПК по созданию условий при прохождении государственной итоговой аттестации (ГИА):

**Основание для выбора формы ГИА:** да/ нет;

**Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-х обязательных:** да/ нет;

**Русский язык в форме ГВЭ:**

**100/400** (ООП с инв. (не ОВЗ); НЕ владеющие Брайлем слабовидящие, слепые; слабослышащие, позднооглохшие; НОДА)

**200/500** (глухие; ТНР; ЗПР)

**300/600** (владеющие Брайлем слепые, слабовидящие)

**700** (РАС - диктант)

**900** (устная форма - по заявлению в ОО)

**Математика в форме ГВЭ:**

**100** (ООП с инв. (не ОВЗ); не владеющие Брайлем слабовидящие, слепые; глухие, слабослышащие, позднооглохшие; ТНР; НОДА; РАС)

**200** (ЗПР)

**300** (владеющие Брайлем слепые, слабовидящие)

**900** (устная форма - по заявлению в ОО)

**Продолжительность экзамена:**

- увеличение продолжительности на 1,5 часа/ нет;

- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут;



- увеличение продолжительности экзамена не требуется

**Требования к организации рабочего места:**

- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для не владеющих Брайлем слабовидящих, слепых);
- предоставление увеличивающего устройства (для не владеющих Брайлем слабовидящих, слепых);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (для слабослышащих, глухих, использующих индивидуальные слуховые аппараты);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (для слабослышащих);
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, других приспособлений (только для ИНВ, ОВЗ);
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория (строго по согласованию);
- не требуется

**Требования к оформлению КИМ:**

- перевод на шрифт Брайля (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих);
- шрифт, увеличенный до 16-18pt (для не владеющих Брайлем слабовидящих, слепых);
- не требуется

**Услуги ассистента (помощника):**

- помощь в занятии рабочего места в аудитории (для слепых, "тяжелых" слабовидящих, если ППЭ будет располагаться НЕ на базе ОО, в которой обучался учащийся, НОДА (не колясочники));
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов (для глухих, слабослышащих);
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.) (для НОДА колясочников);
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку (строго по согласованию);
- помощь в занятии рабочего места (в случае сдачи ГИА на дому для слепых, "тяжелых" слабовидящих);
- вызов медицинского персонала (для всех категорий учащихся - при необходимости) помощь в прочтении задания;
- педагог-психолог, с которым участник ГИА знаком, находится в контакте (строго по согласованию);
- в услугах ассистента не нуждается

**Оформление работы:**

- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих);
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих);
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков (для глухих, слабослышащих; ТНР) /
- не требуется

**Тип ППЭ:** на базе образовательной организации; на дому; в больнице; в учреждении ГУФСИН

В специальных условиях при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе основного (среднего) общего образования не нуждается

по организации медицинского сопровождения:

Наблюдение и лечение врача-невролога / врача-психиатра / профильных специалистов (уточнить)\_\_\_\_\_

по дополнительному медицинскому обследованию:

Обследование/ консультация врача-психиатра / врача-невролога / профильных специалистов (уточнить) \_\_\_\_\_

Иные рекомендации ПМПК: \_\_\_\_\_

Голосовали: ЗА:  ПРОТИВ:  ВОЗДЕРЖАЛИСЬ:

Руководитель ПМПК:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Социальный педагог:

Врач-психиатр:

Врач-невролог:

Педагог-психолог:

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 11.01.2021 № 04-09

«О внесении изменений в приказ директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» от 30.08.2019 № 161-ОД «Об утверждении форм документов ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»»

## Приложение 24

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных условий для получения образования/об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

Свердловская область 623384, г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,  
тел/факс: 8 (34350) 4-07-73, e-mail: [centerlado@yandex.ru](mailto:centerlado@yandex.ru)

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных условий для получения образования/об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. обучающегося:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

**Образовательная программа:** \_\_\_\_\_

**Уровень образования:** \_\_\_\_\_

**Вариант:** \_\_\_\_\_

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

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

**Специальные учебники:** \_\_\_\_\_

**Специальные учебные пособия:** \_\_\_\_\_

**Организация пространства:** \_\_\_\_\_

**Тьюторское сопровождение обучающихся:** \_\_\_\_\_

**Направления коррекционной работы:** \_\_\_\_\_

**Педагог-психолог:** \_\_\_\_\_

**Учитель-логопед:** \_\_\_\_\_

**Учитель-дефектолог:** \_\_\_\_\_

**Социальный педагог:** \_\_\_\_\_

**Дополнительные рекомендации:** \_\_\_\_\_

**Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций:** \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка)

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

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**  
**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Свердловская область 623384, г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,  
тел/факс: 8 (34350) 4-07-73 , e-mail: [centerlado@yandex.ru](mailto:centerlado@yandex.ru)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: основная общеобразовательная программа

Уровень образования: \_\_\_\_\_

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

Направления психолого-педагогической помощи:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка)

**Заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий при  
проведении государственной итоговой аттестации**

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Свердловская область 623384, г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,  
тел/факс: 8 (34350) 4-07-73 , e-mail: [centerlado@yandex.ru](mailto:centerlado@yandex.ru)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий при  
проведении государственной итоговой аттестации**

**Ф.И.О. обучающегося:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

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

**Класс** \_\_\_\_\_

**Заключение ПМПК** для создания условий при проведении ГИА по образовательной программе основного общего образования обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду (Справка медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_ или Заключение ПМПК \_\_\_\_\_)

**Основание для выбора формы государственной итоговой аттестации:** *да/нет* **Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-х обязательных:** *да/нет*

**Русский язык:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Математика:** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(№ КИМ) (№ КИМ)

**Продолжительность экзамена:** \_\_\_\_\_

**продолжительность итогового собеседования по русскому языку** \_\_\_\_\_

**Требование к рабочему месту:** \_\_\_\_\_

**Ассистент:** \_\_\_\_\_

**Организация ППЭ:** \_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 11.09.2019 № 04-09

«О внесении изменений в приказ директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» от 30.08.2019 № 161-ОД  
«Об утверждении форм документов ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»»

## Приложение 29

Запрос территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о предоставлении дополнительных документов от образовательной организации для решения вопроса о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области

**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

Свердловская область 623384, г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,  
тел/факс: 8 (34350) 4-07-73, e-mail: [centerlado@yandex.ru](mailto:centerlado@yandex.ru)

### ЗАПРОС

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
о предоставлении дополнительных документов от образовательной организации**

(наименование образовательной организации)

**для решения вопроса о создании специальных условий для получения образования обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью**

**«\_\_\_\_\_» класса/ группы**

(ФИО обучающегося)

Уважаемая (-ый) \_\_\_\_\_!

(ФИО директора ОО)

В соответствии с пунктом 12 Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», для решения вопроса о создании специальных условий для получения образования обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью «\_\_\_\_\_» класса / группы

(наименование образовательной организации)

(ФИО обучающегося)

просим Вас предоставить в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» следующие документы:

1. Копию адаптированной основной общеобразовательной программы основного общего образования для обучающихся \_\_\_\_\_ (5-9 класс) (далее - АООП ОО) (наименование программы) \_\_\_\_\_;

2. Копию учебного плана реализации АООП ОО \_\_\_\_\_;

3. Копию приказа МАОУ СОШ № \_\_\_\_\_ о переводе \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося

на АООП ООО (наименование программы) \_\_\_\_\_;

4. Копии справок врачебной комиссии лечебной организации с рекомендации об обучении на дому, представленные в образовательную организацию;

5. Копию приказа об обучении \_\_\_\_\_ на дому;  
ФИО обучающегося

6. Сведения об успеваемости за \_\_\_\_\_ класс;

7. Педагогическое представление или характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией, подписанную классным руководителем и директором ОО, заверенную печатью ОО.

**Руководитель ТПМПК**

Подпись

расшифровка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**МП**