



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**ПРИКАЗ**

О внесении изменений в приказ  
Департамента образования и молодежной политики  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.06.2016 № 1017  
«Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-  
медико-педагогической комиссий Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры»

г. Ханты-Мансийск  
«06» 11 2018 г.

№ 1487

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогических комиссиях», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12.03.2014 № 3-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Департамент) от 22.06.2016 № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогической комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» изменение, изложив приложение 1 в редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Директору автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Институт развития образования» (Г.В. Дивеева) использовать настоящий приказ в деятельности центральной психолого-

медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющим управление в сфере образования довести настоящий приказ до сведения территориальных психолого-медико-педагогических комиссий и образовательных организаций.

4. Отделу организационной работы и защиты информации Департамента (М.С. Русова) обеспечить рассылку настоящего приказа и размещение на официальном сайте Департамента в однодневный срок с его подписания.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника Управления общего образования Департамента.

И.о. директора Департамента



С.А. Возняк

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ЦЕНТРАЛЬНОЙ/ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

(далее - ЦПМПК/ТПМПК)

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

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

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

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Обследование на ЦПМПК/ТПМПК проводится первично/повторно \_\_\_\_\_

Обучающийся (несовершеннолетний/совершеннолетний) является/не является лицом с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Предоставление специальных условий для получения образования обучающегося с ОВЗ в образовательной организации:

нуждается/не нуждается в создании специальных условий (коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе социальных педагогических подходов) на период \_\_\_\_\_

1. Образовательная программа: \_\_\_\_\_

2. Вариант программы (при наличии): \_\_\_\_\_

3. Уровень образования/этап обучения: \_\_\_\_\_

4. Форма обучения: \_\_\_\_\_

5. Режим обучения: \_\_\_\_\_

6. Срок реализации программы: \_\_\_\_\_

7. Обеспечение архитектурной доступности: \_\_\_\_\_

8. Предоставление услуг ассистента (помощника): нуждается (на какой период, при каких условиях)/не нуждается \_\_\_\_\_

9. Предоставление услуг тьютора: нуждается (на какой период)/не нуждается.

10. Специальные методы обучения: \_\_\_\_\_

11. Специальные учебники: \_\_\_\_\_

12. Специальные учебные пособия и дидактические материалы: \_\_\_\_\_

13. Специальные технические средства обучения: нуждается/не нуждается.

14. Требования к организации образовательного пространства: \_\_\_\_\_

15. Направления коррекционно-развивающей работы, психолого-педагогической помощи:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог:

\_\_\_\_\_

Социальный педагог:

\_\_\_\_\_

16. Другие специальные условия:

Нуждается/не нуждается в предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (в том числе указать период)

\_\_\_\_\_

Направления работы:

Педагог-психолог:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-логопед:

\_\_\_\_\_

Социальный педагог:

\_\_\_\_\_

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

\_\_\_\_\_

17. Срок повторного обследования с целью динамики обучающегося и возможностей корректировки рекомендаций:

\_\_\_\_\_

18. Основание для выбора формы ГИА и создания специальных условий (имеются/не имеются)

\_\_\_\_\_

19. Специальные условия при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/среднего общего образования (перечислить в зависимости от психофизических возможностей здоровья):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ЦПМПК/ТПМПК:

(место печати)

Заместитель руководителя ЦПМПК/ТПМПК:

(место печати)

Члены ЦПМПК/ТПМПК:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата выдачи заключения ЦПМПК/ТПМПК:

\_\_\_\_\_

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Копия заключения получена.

(подпись)

(расшифровка подписи)