

УС



АДМИНИСТРАЦИЯ СЕРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.12.2025

№ 3019

город Серов

О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии с законами Российской Федерации от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 29 декабря 2012 года № 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», Законом Свердловской области от 15 июля 2013 года № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области», руководствуясь статьей 26 Устава Серовского муниципального округа,

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Создать территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа.
2. Утвердить:
 - 1) Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа (прилагается);
 - 2) состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа (прилагается).
3. Признать утратившим силу постановление администрации Серовского городского округа от 27.07.2021 № 932 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Серовский городской округ».
4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2026 года.
5. Настоящее постановление опубликовать в газете «Серовский рабочий».

Глава Серовского
муниципального округа



14 ЯНВ 2026

В.В. Сизиков

111

УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
Серовского муниципального округа
от 30.12.2025 № 3019

ПОЛОЖЕНИЕ
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие»
Серовского муниципального округа

I. Общие положения

1. Настоящее положение регламентирует деятельность структурного подразделения муниципального автономного учреждения «Центр психолого-педагогической-медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа (далее - Центр) территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Комиссия), включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование).

2. В своей деятельности Комиссия руководствуется международными актами в области защиты прав детей и законных интересов ребенка (Декларация Организации Объединенных наций о правах инвалидов от 9 декабря 1975 года, Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года), федеральными законами от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 29 декабря 2012 года № 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», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 06.11.2024 № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», Законом Свердловской области от 15 июля 2013 года № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области» и определяет создание системы комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся образовательных организаций, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, обеспечение прав детей с ограниченными возможностями здоровья

и (или) отклонениями в поведении на образование, соответствующее их особенностям и возможностям.

3. Комиссия не является юридическим лицом. Координацию деятельности Комиссии осуществляет отраслевой орган администрации Серовского муниципального округа Управление образования.

4. Комиссия осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования Серовский муниципальный округ.

Информация о дислокации Комиссии приведена в приложении № 1 к настоящему положению.

5. Обследование и (или) консультирование специалистами Комиссии осуществляется бесплатно.

6. Контроль деятельности Комиссии осуществляют: государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс», Министерство образования Свердловской области, отраслевой орган администрации Серовского муниципального округа Управление образования.

II. Организация деятельности Комиссии

7. 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»).

Руководителем Комиссии является заместитель директора Центра (далее - руководитель Комиссии).

Состав Комиссии утверждается постановлением администрации Серовского муниципального округа.

8. 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. При необходимости в состав Комиссии включаются и другие специалисты.

9. Включение врачей в состав Комиссии осуществляется по согласованию с государственным автономным учреждением здравоохранения Свердловской области «Серовская городская больница».

10. На одного из членов комиссии возлагаются функции секретаря Комиссии.

11. Руководитель Комиссии:

- 1) осуществляет общее руководство работой Комиссии;
- 2) определяет график работы Комиссии;
- 3) ведет заседания Комиссии;
- 4) утверждает и (или) согласовывает рабочую документацию;
- 5) проводит консультации.

12. Члены Комиссии:

- 1) участвуют лично в заседаниях Комиссии согласно графику работы;
- 2) знакомятся с документами, представленными родителями (законными представителями) детей;
- 3) проводят диагностическое обследование ребенка;
- 4) заполняют протокол обследования ребенка и заключение Комиссии;
- 5) несут ответственность за адекватность выбранных методов работы;
- 6) анализируют результаты ребенка;
- 7) по результатам обсуждения и анализа документов, беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят коллегиальное психолого-медико-педагогическое заключение о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка и индивидуально ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации по определению форм получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи и созданию специальных условий для получения образования, условий прохождения государственной итоговой аттестации;
- 8) проводят консультативный прием;
- 9) несут ответственность за достоверность сведений, отраженных в документах Комиссии.

13. Секретарь Комиссии:

- 1) организует делопроизводство Комиссии и несет ответственность за его ведение и сохранность документов;
- 2) информирует родителей (законных представителей) детей, членов Комиссии о времени, месте проведения Комиссии.

14. Руководитель Комиссии, члены Комиссии, секретарь Комиссии несут ответственность за соответствие деятельности Комиссии требованиям законодательства и иным нормативно-правовым актам, а также за организацию обработки персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

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

- 1) журнал записи на обследование;
- 2) протокол обследования;
- 3) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений Комиссии;
- 4) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

Журнал записи на обследование и журнал учета лиц, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Карта лица, прошедшего обследование, и протокол обследования хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

16. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

17. Комиссия и Центр информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке

и графике работы Комиссии и размещают информацию на официальном сайте Центра, информационных стендах в помещении Центра.

III. Цель, основные направления и порядок деятельности Комиссии

18. Цель деятельности Комиссии – проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) для своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, и подготовки по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

19. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

1) проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

2) подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Комиссией рекомендаций;

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

4) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам организаций, осуществляющих образовательную деятельность (далее – Организации), 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;

5) осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Серовского муниципального округа;

6) 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;

7) направление обследуемых и их родителей (законных представителей) в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Свердловской области с целью уточнения и обжалования родителями (законными представителями) заключений, выданных Комиссией.

20. Обследование осуществляется Комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого. Образец

заявления о проведении обследования в Комиссии приведен в приложении № 2 к настоящему положению.

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.

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

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

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

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

4) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

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

6) представление психолого-педагогического консилиума Организации (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося (при наличии). Образец представления приведен в приложении № 3 к настоящему положению;

7) копия заключения (заключений) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

8) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА) (при наличии);

9) 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.

22. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в Комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 21 настоящего положения.

23. 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.

24. 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.

25. 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)).

26. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 20 и 21 настоящего положения.

27. Обследование проводится Комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

28. Обследование проводится:

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

29. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится 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.

30. Обследование обследуемых проводится в присутствии родителей (законных представителей).

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

32. В ходе обследования каждым специалистом Комиссии ведется протокол обследования. Образец протокола обследования Комиссии приведен в приложении № 4 к настоящему положению.

33. По результатам обследования Комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее - заключение Комиссии). Образцы заключений и рекомендаций Комиссии приведены в приложении № 5 к настоящему положению.

34. Заключение Комиссии и протокол обследования Комиссии оформляются в день проведения обследования.

35. В случае необходимости получения Комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 23 и 24 настоящего положения, срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

36. В случае неполучения Комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 23 и 24 настоящего положения, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса Комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

37. 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 (законного представителя) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

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

38. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 20, 21, 23 и 24 настоящего положения, протокол обследования Комиссии и оригинал заключения Комиссии.

39. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

40. Представленное родителем (законным представителем) заключение Комиссии является основанием для Организаций, Министерства образования Свердловской области, отраслевого органа администрации Серовского муниципального округа Управление образования для:

- 1) создания специальных условий для получения образования;
- 2) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- 3) создания условий индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

41. Заключение Комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 40 настоящего положения, в течение 1 календарного года с даты его подписания.

42. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- 1) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении Комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;
- 2) получать консультации специалистов Комиссии по вопросам порядка проведения обследования в Комиссии и его результатов;
- 3) в случае несогласия с заключением Комиссии обжаловать его в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Свердловской области.

43. Материально-техническое обеспечение, финансирование Комиссии осуществляется МАУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа, структурным подразделением которого она является.

Комиссия обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

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

Приложение № 1
к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа

ИНФОРМАЦИЯ

о дислокации территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа

1. Почтовый адрес: 624992, г. Серов, ул. Ленина, д. 193, муниципальное автономное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа, руководитель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

2. Фактический адрес проведения консультирования и комплексного обследования:

624992, г. Серов, ул. Ленина, д. 193, здание Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества».

3. Справочные телефоны комиссии:

1) руководитель комиссии: 8(34385) 6-21-04 - Беккер Ольга Виталиевна;

2) секретарь комиссии: +7(902) 503 92 40 - Рагозина Галина Александровна.

4. Дни приема документов: понедельник - пятница с 08.00 до 16.00 часов.

Приложение № 2
к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при МАУ «ЦППМиСП «Развитие»

фамилия, инициалы руководителя

от _____
ФИО (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

ФИО ребенка (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес эл. почты (при наличии): _____

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

ФИО ребенка (последнее - при наличии) полностью, дата рождения ребенка

в очной / дистанционной форме (подчеркнуть нужное) и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- созданию специальных условий для получения образования;
- созданию условий (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) 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.
- иное _____

При проведении диагностики специалистами психолого-медико-педагогической комиссии применяются стандартизированные методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Ознакомлен (а) с тем, что в соответствии с пунктом 23, 24 Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа, утвержденным постановлением администрации Серовского муниципального округа от _____ № ____ «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии» при недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза, а также недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы психолого-медико-педагогическая комиссия вправе запросить у родителя (законного представителя) и образовательной организации дополнительную информацию об обучающемся.

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 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20__ г.

_____ / _____

Подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой

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 Министерство образования Свердловской области, 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 отраслевой орган администрации Серовского муниципального округа Управление 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).

«_____» _____ 20__ г.

_____ / _____

Подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой

Приложение № 3
к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа

ОБРАЗЕЦ

**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

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

Фамилия, имя, отчество
(последнее - 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, наркотикам 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 « ____ » _____ года.

Руководитель организации,
осуществляющей
образовательную деятельность:

подпись

фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Председатель психолого-
педагогического консилиума
(при наличии)

подпись

фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

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

подпись

фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Печать организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

Приложение № 4
к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа

ОБРАЗЕЦ

**Муниципальное образование Серовский муниципальный округ
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
при муниципальном автономном учреждении
«Центр психолого-педагогической, медицинской
и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа
624981, Свердловская область, г. Серов, ул. Ленина д. 193,
тел. 8(34385) 6-21-04, 89025039240 e-mail: centr.razvitiesgo@mail.ru**

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

от «__» _____ г. № _____

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обследуемого:
_____.
2. Пол обследуемого (*нужное подчеркнуть*): мужской/женский.
3. Дата рождения обследуемого / возраст на день обследования: _____.
4. Место проведения обследования (*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 (*нужное подчеркнуть*): да/нет.
7. Инициатор обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (*нужное подчеркнуть*): родителя (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 / фактического проживания:
_____.
9. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя):
_____.
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, предоставленных на психолого-медико-педагогическая комиссия (*выбрать нужное*):

- заявление на проведение обследования / согласие на обработку персональных данных;
- 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) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
- 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;
- копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации;
- 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 или их копии (*указать*): _____.

12. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, которую посещает обследуемый: _____

информация о посещении образовательной организации (*нужное подчеркнуть*):
посещал/не посещал/посещает в настоящее время

образовательная организация (*нужное подчеркнуть*):
государственная/негосударственная/ муниципальная/ частная/иное _____

уровень образования (*нужное подчеркнуть*): дошкольный, начальный общий, основной общий, средний общий, среднее профессиональное, высшее профессиональное, общий (для обучающихся с ИН)

группа/класс: _____

организация обучения (*нужное подчеркнуть*): в образовательной организации; на дому; в санаторной образовательной организации; в медицинской организации; семейное образование

13. Образовательная программа: _____.

Реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий (*нужное подчеркнуть*): да / нет.

14. Заключение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии:

14.1. Педагог-психолог: _____.

- .14.2. Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)_____.
- 14.3. Учитель-логопед: _____.
- 14.4. Социальный педагог: _____.
- 14.5. Врач-психиатр: _____.
- 14.6. Иные специалисты(указать):_____.
- 14.7. Заключение врачей в соответствии с предоставленным медицинским заключением:
- 1) неврологический статус / заключение врача-психиатра:_____;
 - 2) состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лор-органов):_____;
 - 3) состояние органов зрения (развернутое заключение окулиста): _____;
 - 4) состояние опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, сколиоз (степень):_____;
 - 5) поражение верхних и нижних конечностей, способ передвижения:_____.
15. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:
- в создании специальных условий получения образования (*нужное подчеркнуть*):
нуждается/ не нуждается;
- рекомендуемая образовательная программа:_____;
- в создании условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам ООО/СОО (*нужное подчеркнуть*):
нуждается/ не нуждается;
- условия (специальные условия) сдачи государственной итоговой аттестации _____; категория обучающегося с ОВЗ (*нужное подчеркнуть*):
глухой/слабослышащий, слепой/слабовидящий, ИН, РАС, НОДА, ТНР, ЗПР;
- рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии по организации индивидуальной профилактической работы (*нужное подчеркнуть*):
нуждается/ не нуждается.
16. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого (*нужное подчеркнуть*):
нуждается/ не нуждается.
17. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого (*нужное подчеркнуть*):
нуждается/ не нуждается.
18. Рекомендации по направлениям коррекционной работы для обследуемого:
- по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога _____;
- по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога) _____;
- по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда _____.
19. Повторное обращение на психолого-медико-педагогической комиссию (*нужное подчеркнуть*):
- при переходе на следующий уровень: начальный общий, основной общий, средний общий; при устойчивой неуспеваемости; с целью создания условий и (или) специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации

по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;

иное: _____ .

Дополнительное медицинское обследование у специалистов (при необходимости в соответствии с пунктом 16 настоящего протокола): врач-психиатр, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-невролог, врач-педиатр, другие: _____.

20. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

МП	Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Педагог-психолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-логопед	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-дефектолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Социальный педагог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Врач-психиатр	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Иные специалисты:	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Приложение № 5
к Положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа

ОБРАЗЕЦ

**Муниципальное образование Серовский муниципальный округ
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие»
Серовского муниципального округа
624981, Свердловская область, г. Серов, ул. Ленина д. 193,
тел. 8(34385) 6-21-04, 89025039240 e-mail: centr.razvitiesgo@mail.ru**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ о создании специальных условий для получения образования от «__» _____ г. № _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - 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 года № 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».*

Направление коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):

Социальный педагог:

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии: _____

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций: _____

МП	Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Педагог-психолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-логопед	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-дефектолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Социальный педагог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Врач-психиатр	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Иные специалисты:	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии: _____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

(подпись родителя (законного представителя))

(_____)

(расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

**Муниципальное образование Серовский муниципальный округ
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие»
Серовского муниципального округа
624981, Свердловская область, г. Серов, ул. Ленина д. 193,
тел. 8(34385) 6-21-04, 89025039240 e-mail: centr.razvitiesgo@mail.ru**

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы
с обучающимся**

от «_____» _____ г. № _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обследуемого: _____.

Дата рождения: _____.

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____.

Направление коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Социальный педагог:

Другие условия:

	Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Педагог-психолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-логопед	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
МП	Учитель-дефектолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Социальный педагог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Врач-психиатр	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Иные специалисты:	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Дата выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии: _____

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

_____ (подпись родителя (законного представителя)) (_____) (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

**Муниципальное образование Серовский муниципальный округ
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие»
Серовского муниципального округа
624981, Свердловская область, г. Серов, ул. Ленина д. 193,
тел. 8(34385) 6-21-04, 89025039240 e-mail: centr.razvitiesgo@mail.ru**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
о создании условий и (или) специальных условий проведения
государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего, среднего общего образования
от «__» _____ г. № _____**

Фамилия, имя, отчество (последнее - 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 ПМПК 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: _____

МП	Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Педагог-психолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-логопед	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Учитель-дефектолог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Социальный педагог	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Врач-психиатр	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
	Иные специалисты:	подпись	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Дата выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии: _____.
С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

_____ (подпись родителя (законного представителя)) (_____)
(расшифровка)

УТВЕРЖДЕН
 постановлением администрации
 Серовского муниципального округа
 от 30.12.2025 № 3019

СОСТАВ
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие»
Серовского муниципального округа

	Ф.И.О., должность	Место работы
Руководитель комиссии	Беккер Ольга Виталиевна - заместитель директора МАУ «ЦППМиСП «Развитие» педагог-психолог, социальный педагог	муниципальное автономное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа (далее – МАУ «Центр «Развитие»)
Секретарь комиссии	Рагозина Галина Александровна - учитель-логопед, учитель-дефектолог	МАУ «Центр «Развитие»
Члены комиссии	Краснослободцева Инна Александровна - врач - психиатр	МАУ «Центр «Развитие»
	Фотеева Мариана Анатольевна - педагог-психолог, учитель-дефектолог	МАУ «Центр «Развитие»
	Хасанова Дарья Владимировна - учитель-логопед, учитель-дефектолог	МАУ «Центр «Развитие»
	Честнова Валентина Анатольевна - педагог-психолог, учитель-дефектолог	МАУ «Центр «Развитие»
	Чистякова Ольга Николаевна - врач-невролог	ГАУЗ СО «Серовская городская больница», педиатрическое отделение (по согласованию)
	Шмакова Наталья Анатольевна - учитель-дефектолог	МАУ «Центр «Развитие»

Дополнительно к работе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа могут привлекаться (по согласованию) другие специалисты муниципальных образовательных организаций, обладающие достаточным опытом работы и отвечающие квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках и (или) профессиональных стандартах, работники государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Серовская городская больница», должности которых указаны в пункте 8 Положения о территориальной психолого-

педагогической комиссии при муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа.