

**Перечень документов предъявляемых на ПМПК**  
**для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья,**  
**обучающихся по адаптированной образовательной программе дошкольного образования,**  
**в том числе направляемых на медико-социальную экспертизу**

**Оригиналы документы для предъявления в комиссию:**

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (*если ребенок опекаемый*).

**Пакет документов для проведения обследования ПМПК:**

1. **Копия свидетельства о рождении ребенка** (*при предъявлении оригинала*)
2. **Копия документа, удостоверяющего личность родителя** (законного представителя) обследуемого (*при предъявлении оригинала*)
3. **Копия документа о смене фамилии родителя** (*в случае несоответствия данным внесенным в свидетельство о рождении ребенка*)
4. **Копии документов, подтверждающие полномочия законных представителей** (*при предъявлении оригинала, либо заверенные в установленном порядке*)
5. **Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности**, выданной ФГУ МСЭ (*при наличии*).
6. **Направление образовательной организации на ПМПК** (с указанием цели /причины направления)
7. **Представление психолого-педагогического консилиума** организации, осуществляющей образовательную деятельность.
8. **Копия заключения (заключений) ПМПК** о результатах ранее проведенного обследования ребенка (*при наличии*)
9. **Направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации** (*при наличии*)
10. **Медицинское заключение**, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого.

Информацию о состоянии здоровья указывают в медицинских заключениях в соответствии с международной классификацией болезней следующие врачи:

- **врач-педиатр** - сведения об акушерском анамнезе и периоде раннего развития ребенка, о перенесенных заболеваниях, состоянии соматического здоровья на момент обследования;
  - **врач-офтальмолог** - клинический диагноз с указанием остроты зрения, в том числе с коррекцией;
  - **врач-оториноларинголог** - клинический диагноз с указанием остроты слуха, в том числе с коррекцией;
  - **врач-невролог** - клинический диагноз с указанием тяжести заболевания, ведущих синдромов и степени их выраженности;
  - **врач-психиатр** - описание психического статуса и клинический диагноз;
  - **врач по профилю основного заболевания** (*при наличии*) - эндокринолог, кардиолог, ортопед, стоматолог, онколог и др. - развернутый клинический диагноз с указанием тяжести заболевания, наличия/отсутствия функциональной недостаточности систем организма.
11. **Рисунок** (*самостоятельная деятельность ребенка, формат рисунка не более А 4*).

**Примечания:**

*Все указанные документы подшиваются в личное дело (карту) лица, прошедшего обследование;*

*После архивирования документов оригиналы обратно **не возвращаются**. Если Вам необходимы оригиналы документов, подготовьте официально заверенные копии документов **заранее**. На приеме ПМПК копии документов **не делают**.*

***Все документы** должны быть **заверены** печатями организации.*

*ПМПК заверяет копии документов **только** при предъявлении оригиналов.*