

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

**Документы, обязательные для предъявления в комиссию:**

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

**Пакет документов для приема на ПМПК:**

- 1. Копия свидетельства о рождении ребенка** (при предъявлении оригинала)
- 2. Направление образовательной организации на ПМПК** (с указанием цели /причины направления)
- 3. Представление психолого-педагогического консилиума** на обучающегося для предоставления на ПМПК
- 4. Коллегиальное заключение ПП-консилиума образовательной организации или заключение специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации** *(при наличии)*
- 5. Копия заключения (заключений) о результатах ранее проведенного обследования ребенка** *(при наличии)*
- 6. Направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации** *(при наличии)*
- 7. Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ** *(при наличии)*
- 8. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации):**
  - **Врач-педиатр** *(подробная выписка из истории развития ребенка и состояния соматического здоровья на момент обследования);*
  - **Врач-офтальмолог** *(клинический диагноз с указанием остроты зрения в соответствии с МКБ, в том числе с очковой коррекцией)*
  - Врач-оториноларинголог** *(клинический диагноз с указанием остроты слуха в соответствии с МКБ)*
  - Врач-невролог** *(клинический диагноз с указанием тяжести заболевания, ведущих синдромов в соответствии с МКБ)*
  - **Врач-психиатр** *(описание психического статуса и клинический диагноз в соответствии с МКБ - в случае наличия нарушений в психическом развитии)*
- 9. Врач по профилю основного заболевания:** эндокринолог, кардиолог, ортопед, стоматолог и др. *(развернутый клинический диагноз с указанием тяжести заболевания в соответствии с МКБ) (при наличии)*
- 10. Рисунок** *(самостоятельная деятельность ребенка, формат рисунка не более А4)*

**Примечания:**

- Все указанные документы подшиваются в Карту ребенка, прошедшего обследование на ПМПК. После архивирования документов оригиналы обратно **не возвращаются**. Если Вам необходимы оригиналы документов, подготовьте 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