

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «ПЕЧОРА»**

ПРИКАЗ

«31» нояб 2021 г.

г.Печора

№ 324 с/д

**Об утверждении порядка организации
деятельности территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии в муниципальном районе
«Печора»**

Во исполнение Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследования) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций

приказываю:

1. Утвердить «Порядок организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в МО МР «Печора» (Приложение 1).
2. Отделу по реабилитационной работе психолого-медико-педагогической деятельности при организации работы и проведении психолого-медико-педагогической комиссии взять за основу «Порядок организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в МО МР «Печора».
3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Начальник Управления образования



Э.Э. Печ

**Порядок организации деятельности территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
в муниципальном районе «Печора»**

1. Общее положение

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в МО МР «Печора» (далее – ТПМПК, комиссия), её взаимодействие с органами здравоохранения в части психолого-медико-педагогического обследования детей, порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – Комиссия) создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Комиссия создается при Управлении образования муниципального района Печора (далее – Управление образования) и осуществляет свою деятельность в пределах муниципального района «Печора».

1.4. Комиссия в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав ребенка, федеральными нормативными правовыми актами (в том числе Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее – Положение), республиканскими нормативными правовыми актами.

1.5. Обследование детей на комиссии, консультирование родителей (законных представителей) и детей специалистами Комиссии осуществляется бесплатно.

1.6. Деятельность Комиссии координируется Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Республики Коми (далее – Центральная комиссия). Центральная комиссия является головной по отношению к Территориальной комиссии и осуществляет организационно-методическое обеспечение деятельности Территориальной комиссии.

1.7. ПМПК возглавляет руководитель. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, педиатр, психиатр детский. Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ РК «Печорская центральная районная больница» - невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед и других специалистов.

1.8. Состав и порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии утверждается приказом начальника управления образования МР «Печора».

1.9. Управление образования МР «Печора» обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

1.10. Управление образования, образовательные организации и ТПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

1.11. Члены ТПМПК берут на себя обязательства о неразглашении персональных данных и несут ответственность в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» №152-ФЗ. (Приложение №1).

2. Основные направления деятельности и права Комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

2.1.1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей, лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) старше 18 лет, ранее не получивших образование.

2.1.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.1.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских и других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями.

2.1.4. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.1.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в создании специальных образовательных условий, проживающих на территории деятельности комиссии.

2.1.6. 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.

2.1.7. Проведение обследования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) старше 18 лет, ранее не получивших образование, с целью определения образовательного маршрута.

2.2. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в ПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

2.2.1. Заявление о проведении обследования ребенка в ПМПК (Приложение № 2).

2.2.2. Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (Приложения № 3,4).

2.2.3. Согласие ребенка на проведение обследования в Комиссии (с 15 лет) (Приложение № 5).

2.2.4. Копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала).

2.2.5. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (Приложение № 6).

2.2.6. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение учащихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии).

2.2.7. Заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).

2.2.8. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (Приложение № 7).

2.2.9. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для учащихся образовательных организаций) (Приложение №8).

2.2.10. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельно-продуктивной деятельности ребенка.

Для проведения обследования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) старше 18 лет, ранее не получавших образование, взрослые обучающиеся предъявляют в ТПМПК следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего их личность (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- заявление о проведении или согласие на проведение обследования в ТПМПК;
- подробную выписку из истории развития с заключениями врачей, наблюдающих взрослых обучающихся в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- копию справки об инвалидности (при наличии).

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче полного пакета документов, перечисленных выше.

2.3. ПМПК ведется следующая документация:

2.3.1. Журнал записи детей на обследование (Приложение №9).

2.3.2. Журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПК (Приложение №10).

2.3.3. Карта (папка) ребенка, прошедшего обследование (Приложение №11).

2.3.4. Протокол обследования ребенка (далее Протокол) (Приложение №12).

2.4. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.5. Состав специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяется исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

2.6. Обследование детей проводится в помещениях, где располагается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

2.7. Обследование детей, в том числе учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей). Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

2.8. В ходе обследования ребенка ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

2.9. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- наличие либо отсутствие необходимости создания условий для получения ребенком образования;
- коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

Рекомендации для образовательных организаций, родителей (законных представителей) по определению:

- формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить,
- форм и методов психолого-медико-педагогической помощи и созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

2.10. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

2.11. В случае необходимости ПМПК может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, направить ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК. Срок оформления протокола может быть продлен, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения комиссии.

2.12. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания условий обучения и воспитания детей в образовательных организациях и иных органах и организациях в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении. Заключение комиссии

действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

2.13. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

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

2.15. Комиссия имеет право:

2.15.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

2.15.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию специальных условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

2.15.3. Вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК (Управление образования).

2.16. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.17. Родители (законные представители) имеют право:

2.17.1. Присутствовать при обследовании ребенка на психолого-медико-педагогической комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

2.17.2. Получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

2.17.3. В случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
Паспорт серия _____ № _____, выданный _____

_____,
понимаю, что, являясь специалистом территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Усинска получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ТПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ТПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ТПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребёнка, членов семьи и родственников ребёнка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребёнка;
- актуальное состояние ребёнка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ТПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ТПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ТПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ТПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» №152-ФЗ.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА

Руководителю
Территориальной ПМПК МР «Печора»
официальное наименование ПМПК

от _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

регистрация по адресу:

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).
Ознакомлен (а)с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при наличии)

" _____ " _____ 202__ г.
дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА
ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, _____

Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

телефон, e-mail

данные ребенка

Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже

На основании _____

свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем
попечительного № _____ от _____

**как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на
обработку в _____**

полное наименование ПМПК

персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;

- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации;
- данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам-территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации

Территориальная ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Территориальную ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что Территориальная ПМПК МР «Печора»

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
Ф.И.О. полностью в именной форме по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

телефон, e-mail
настоящим даю свое согласие на обработку в

Территориальную ПМПК МР «Печора»
полное наименование ПМПК

своих персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средства автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для

достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам-территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Территориальная ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован ____, что Территориальная ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Территориальную ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что Территориальная ПМПК МР «Печора»

полное наименование ПМПК

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,

фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Начальнику Управления образования
МР «Печора» _____
от _____
Паспорт: серия _____ № _____
Дата выдачи: _____
Адрес: _____

СОГЛАСИЕ
на проведение обследования в отделе по реабилитационной работе
психолого-медико-педагогической комиссии
(для ребенка старше 15 лет)

Я, _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения «____» _____ г.

Место учебы _____ класс _____

Даю согласие на проведение обследования в отделе по реабилитационной работе
психолого-медико-педагогической комиссии города Печора.

«____» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

ШТАМП ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ

В Территориальную психолого-медико-
педагогическую комиссию г. Печора

Направление

«Наименование образовательной организации» направляет учащегося (воспитанника) ФИО ребенка, год рождения, проживающего по адресу, на обследование в ТПМПК для получения рекомендаций в связи с (указываются причины направления ребенка на ПМПК).

Перечень документов выданных родителю для предоставления в ПМПК:

- ☐ Заявление родителя (законного представителя) о проведении обследования ребенка в комиссии
- ☐ Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя
- ☐ Согласие ребенка на проведение обследования в комиссии (с 15 лет)
- ☐ Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке комиссии)
- ☐ Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
- ☐ Заключение (заключения) и представление психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)
- ☐ Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
- ☐ Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)
- ☐ Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
- ☐ _____
- ☐ _____

_____/_____

подпись родителя (законного представителя) ребенка о получении документов

Руководитель ОО

подпись

ФИО

М.П.

Запрос в детскую поликлинику
Просим Вас дать медицинское представление для ПМПК
(психолого – медико – педагогической комиссии)

Наименование медицинской организации, адрес, контактный телефон _____

Медицинское представление на ПМПК

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Наименование образовательной организации, где обучается/воспитывается ребенок _____

ФИО родителя (законного представителя) _____

Наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов) _____

Краткий анамнез _____

Здоровье родителей _____

Как протекала беременность и роды _____

Особенности раннего развития ребенка (в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний); анамнез первых лет жизни (темпы психомоторного развития и др.) _____

Перенесенные заболевания: _____

Данные медицинского обследования:

Диагноз врача педиатра _____

Рекомендации врача педиатра по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Диагноз врача хирурга _____
Рекомендации врача хирурга по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Диагноз врача отоларинголога _____
Рекомендации врача отоларинголога по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Диагноз врача офтальмолога _____
Рекомендации врача офтальмолога по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Диагноз врача ортопеда _____
Рекомендации врача ортопеда по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Диагноз врача невропатолога _____
Рекомендации врача невропатолога по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Диагноз врача психиатра _____
Рекомендации врача психиатра по созданию специальных образовательных условий для ребенка в образовательной организации _____

Основное заболевание: _____

Группа здоровья: _____
М.П. « _____ » _____ 202__ г. Зав. детск. поликли. - _____

ПРИМЕР НАПИСАНИЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ВЫДАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста);
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, -если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- класс/группа;
- программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная;
- форма обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации;
- отношение к учебной (в ДОО -к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности;
- отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее;
- сформированность учебных (для дошкольника -коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника -принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности -наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.);

-характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);

-развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли);

-для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики младшего школьника.

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:

Математика. Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы (в пределах...), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

Чтение. Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).

Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах.

Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

Письмо. Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).

При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

Другие предметы (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

В чем вероятная причина недостатков в обучении:

- нет понимания материала,
- понимание есть, но резко нарушено внимание,
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может,
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

Характеристика обучаемости:

Должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель: объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать.

Насколько эффективна помощь: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:

Нарушений учебной дисциплины практически нет.

Нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие.

Нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.).

Не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен.

Специально мешает другим детям.

Для учеников подросткового возраста в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам -указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий).

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его работоспособности (трудности включения в задание, замедленный темп его

выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (дисфункциях), наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.);

В завершение характеристики оценивается:

-уровень общего развития (степень отставания от большинства детей в классе/группе);

-общая осведомленность ребенка о себе (оценивается в соотнесении с календарным возрастом);

-взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;

-какие меры коррекции применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);

-особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания);

-отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В Характеристике отражаются возможности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать цель составления документа, дату его оформления, характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица).

Оригинал Характеристики предоставляется родителями (законными представителями ребенка) на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ

№	Ф.И. Ребенка	Дата рождения	Адрес	Повод обращения	Инициатор обращения	Образова- тельное учрежде- ние	Дата обследо- вания	Подпись	Расшифровка

ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ

№ протоко- ла	Дата прохожде- ния	Ф.И.О. ребенка Дата рождения, статус	Адрес	Образователь- ная организация	Первичный диагноз	Заключение	Рекомендации

КАРТА РЕБЕНКА, ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ В ТПМПК

Карта состоит из документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на ТПМПК, а также документов, оформляемых в процессе комплексного обследования ребенка.

В состав Карты входят следующие документы:

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК (обязательный документ; оригинал);
- согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (обязательный документ; оригинал);
- согласие ребёнка на проведение обследования в ТПМПК (с 15 лет) (обязательный документ; оригинал);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью копия);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) или заключение независимого эксперта (при наличии; оригинал или заверенная печатью копия);
- заключение (заключения) ТМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью копия);
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (обязательный документ; оригинал или заверенная печатью копия); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью копия);
- психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью копия);
- запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии; копия);

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка. Например: в случае обращения на ТПМПК не родителей, а иных законных представителей ребенка (опекуна, усыновителя и т.д.).

ПРОТОКОЛ №_____

Психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) г. Печоры

Дата проведения ПМПК _____ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ г.

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

Кем направлен на комиссию _____

Домашний адрес, телефон _____

Школа (класс), ДОУ (группа) _____

Образовательный маршрут (дублирование, АООП) _____

Ф.И.О., возраст и профессия родителей

Мать: _____

Отец: _____

Перечень документов представленных на комиссию:

- ☐ Заявление родителя (законного представителя) о проведении обследования ребенка в комиссии;
- ☐ Согласие на обработку персональных данных;
- ☐ Согласие ребенка на проведение обследования в комиссии (с 15 лет);
- ☐ Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке комиссии);
- ☐ Документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по предоставлению интересов ребенка;
- ☐ Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- ☐ Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- ☐ Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- ☐ Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ☐ Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- ☐ Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- ☐ _____
- ☐ _____

Анамнестические сведения:

Здоровье родителей _____

Как протекала беременность и роды _____

Особенности раннего развития

Перенесенные
заболевания

Данные медико-педагогического обследования:

Данные медицинского обследования:

Педиатр

ЛОР

Офтальмолог

Психиатр

Ортопед, хирург

Невролог

Данные психолого-педагогического обследования:

Легко ли вступает в контакт

Сведения о себе, об окружающем

Особенности восприятия картин, текстов

Восприятие времени

Восприятие пространства _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Сформированность учебных знаний, умений, навыков в соответствии с возрастом _____

Целенаправленность деятельности _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения _____

Усидчивость в работе, работоспособность _____

Умение использовать помощь _____

Выводы комиссии (заключение) _____

Рекомендации комиссии _____

Особое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК) _____

Руководитель комиссии: Заведующий ОРР ПМПК_____.

Члены комиссии:

М.П.

педагог-психолог_____

врач-педиатр_____

детский-психиатр_____

учитель-логопед_____

учитель-дефектолог_____

социальный педагог_____