

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТУЛЫ

ПРИКАЗ

от « 15 » марта 2022

№ 77-осн

О работе территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий в городе Туле в 2022 году

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 31.07.2020), на основании Положения об управлении образования администрации города Тулы, совместного приказа министерства образования Тульской области от 10.03.2022 № 310 и министерства здравоохранения Тульской области от 10.03.2022 № 261-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2021 году», в целях своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Состав и график работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее - ПМПК) города Тулы (Приложение № 1):

– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 1, расположенная по адресу: город Тула, ул. Галкина, д. 17, муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогического и социального сопровождения» (далее – МБУДО «Центр ППСС»);

– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2, расположенная по адресу: город Тула, ул. Оружейная, 34-а, МБУДО «Центр ППСС»;

– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 3, расположенная по адресу: город Тула, пр. Ленина, д. 133, муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» (далее – МБУДО ЦДТ);

– территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 4, расположенная по адресу: город Тула, ул. Гастелло/Матросова, д. 40/29, муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (далее – МБУДО ДДТ);

1.2. Порядок работы территориальных ПМПК (Приложение № 2);

- 1.3. Перечень документов по обеспечению деятельности ПМПК в 2022 году (Приложение № 3)
- 1.4. Формы отчетности о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (Приложение № 4);
- 1.5. Форму 1 (Заключение по результатам обследования детей дошкольного, школьного возраста, детей с нарушением речи, детей раннего возраста 0-3 лет, выпускников) (Приложение № 5);
- 1.6. Форму 1.1 (Протокол обследования детей дошкольного возраста) (Приложение № 6);
- 1.7. Форму 1.2 (Протокол обследования детей школьного возраста) (Приложение № 7);
- 1.8. Форму 1.3 (Протокол обследования детей с нарушением речи) (Приложение № 8);
- 1.9. Форму 1.4 (Протокол обследования детей раннего возраста 0-3 лет) (Приложение № 9);
- 1.10. Форму 1.5 (Протокол обследования выпускников образовательных организаций) (Приложение № 10);
- 1.11. Форму 2 (Заключение по результатам обследования для направления в учреждения дополнительного образования, оказывающие психолого-педагогическую и медико-социальную помощь (для ППМС-центров) отменить;
- 1.12. Форму 2.1 (Протокол обследования для направления в учреждения дополнительного образования, оказывающие психолого-педагогическую и медико-социальную помощь (для ППМС-центров) отменить;
- 1.13. Форму 3 (Заключение по результатам обследования о создании специальных условий при проведении ГИА) считать Формой 2 (Приложение № 11);
- 1.14. Форму 3.1 (Протокол обследования о создании специальных условий при проведении ГИА) считать Формой 2.1 (Приложение № 12);
- 1.15. Форму 4 (Заключение об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации/ об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением) считать Формой 3 (Приложение № 13);
- 1.16. Приложение к протоколам 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 2.1 (Перечень документов, представленных на заседание ПМПК) (Приложение № 14).
2. Руководителям МБУДО «Центр ППСС» (Панферова О.В.), МБУДО ЦДТ (Заборонок В.Д.), МБУДО ДДТ (Денисова М.В.):
 - 2.1. организовать работу по обеспечению ПМПК необходимым оборудованием, компьютерной и оргтехникой;
 - 2.2. создать условия для проведения заседаний ПМПК;
 - 2.3. организовать работу по информированию населения об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы;

2.4. разместить информацию об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы на информационных стендах и официальных сайтах образовательных учреждений.

3. Руководителям территориальных ПМПК (Алиева М.В., Трухачева Е.В., Федорова Л.В., Роман Г.И.):

3.1. Осуществлять работу в соответствии с Законом Российской Федерации от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда Российской Федерации от 10.12.2013 №723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом Министерства образования Тульской области от 03.12.2013 №892 «Об утверждении Положения о работе центральной (областной) психолого-медико-педагогической комиссии», положениями о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области, с учетом Методических рекомендаций по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации, разработанных федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет», и в соответствии с законодательством Российской Федерации и Тульской области;

3.2. Организовать работу с учетом постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020 N16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID—19)», в том числе обеспечить:

- деятельность территориальных ПМПК строго в соответствии с составленными графиками работы;
- проведение противоэпидемических мероприятий (использование индивидуальных средств защиты (маска), регулярную уборку помещений с дезинфицирующими средствами, обеззараживание воздуха, проветривание помещений, соблюдение социальной дистанции 1,5-2 метра).

3.3. Освободить от выполнения основных обязанностей работников образовательных организаций, являющихся внештатными сотрудниками территориальных ПМПК, с сохранением заработной платы по основному месту работы для участия в заседаниях территориальных ПМПК в соответствии с утвержденными графиками.

3.4. Привлекать на договорной основе для работы по обследованию детей с ограниченными возможностями здоровья специалистов учреждений здравоохранения;

3.5. Организовать круглогодичное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с графиком работы территориальных ПМПК;

3.6. Предоставлять в министерство образования Тульской области:

3.6.1. отчеты по формам, утвержденным настоящим приказом управления образования администрации города Тулы, о проделанной работе в сроки:

- до 08.06.2022 (за период с 01.01.2022 по 31.05.2022);
- до 18.01.2023 (за период с 01.06.2022 по 31.12.2022);
- до 18.01.2023 (за период с 01.01.2022 по 31.12.2022);

3.6.2. аналитические справки работы территориальных ПМПК за 2022 год до 18.01.2023;

3.7. Обеспечить исполнение требований законодательства в части соблюдения принципов и правил обработки персональных данных и конфиденциальности сведений о лицах, обратившихся в ПМПК, и заполнение соответствующих форм:

- обязательство о неразглашении персональных данных (приложение №16);
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (приложение №17);
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (приложение №18).

4. Заместителю начальника управления образования администрации города Тулы О.В. Евстратовой осуществлять контроль финансирования работы территориальных ПМПК за счет средств бюджетов муниципальных образований.

5. Отделу развития образования управления образования администрации города Тулы (Е.Н. Пряхина) обеспечить общую координацию организации работы территориальных ПМПК и контроль их деятельности.

6. Директору муниципального казенного учреждения «Центр непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников города Тулы» А.С. Честных разместить на информационных ресурсах приказ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в городе Туле в 2022 году в срок до 21.03.2022.

7. Приказ управления образования администрации города Тулы от 26.02.2021 № 50-осн «О работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в городе Туле в 2021 году» признать утратившим силу.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителей начальника управления образования администрации города Тулы Ю.И. Юдину

Начальник управления образования
администрации города Тулы



Т.В. Золотова

Приложение № 1
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

**Состав и график работы
территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
муниципальных образовательных учреждений города Тулы**

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 1, расположенная по адресу:
город Тула, ул. Галкина, д. 17, МБУДО «Центр ППСС», контактный телефон: 39-32-02

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Алиева М.В.	руководитель ПМПК, педагог-психолог	09.00 - 16.30	09.00 - 16.30	09.00 - 17.30	09.00 - 16.30	09.00 - 16.30
	социальный педагог		09.00 - 13.30			09.00 - 13.30
Шитова З.В.	учитель - логопед		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00
Сухина И.В.	учитель - дефектолог	09.00 - 17.30	09.00 - 17.00	09.00 - 11.00	09.00 - 15.30	09.00 - 16.00
Ланцова Е.В.	учитель-логопед	09.00 - 16.00	09.00 - 15.30	09.00 - 15.30	09.00 - 14.30	09.00 - 16.00
	*врач-психиатр (по согласованию)		09.00 - 14.00			09.00 - 14.00
	*врач-педиатр (по согласованию)					
	*врач-невролог (по согласованию)					
	*врач-ортопед (по согласованию)					
	*врач-офтальмолог (по согласованию)					
	*врач-оториноларинголог (по согласованию)					

*Участие специалистов в работе ПМПК по согласованию в дни проведения заседаний комиссии

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 2, расположенная по адресу:
 город Тула, ул. Оружейная, д. 34а, МБУДО «Центр ППСС», контактный телефон: 21-21-50

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Трухачева Е.В.	руководитель ПМПК, учитель-логопед	10.00 – 19.00	09.00 - 16.00	09.00 - 18.00	09.00 - 16.00	
Шепилова Ю.А.	учитель-дефектолог	12.00 – 19.00	09.00 – 16.00	09.00 - 15.00		
Терещенко Н.В.	педагог-психолог	08.00 - 20.00	08.00 - 11.00	08.00 - 20.00	08.00 - 20.00	08.00 - 11.00
Подрезова И.А.	учитель-логопед	13.00 – 18.00		09.00 - 14.00		
Трухачева Е.В.	социальный педагог	10.00 – 19.00	09.00 - 16.00	09.00 - 18.00	09.00 - 16.00	
Дёмина Е.С.	врач-психиатр	13.00 – 19.00	17.00 - 19.00	09.00 - 15.00	17.00 - 19.00	17.00 - 19.00
	*врач-педиатр (по согласованию)					
	*врач-невролог (по согласованию)					
	*врач-ортопед (по согласованию)					
	*врач-офтальмолог (по согласованию)					
	*врач-оториноларинголог (по согласованию)					

*Участие специалистов в работе ПМПК по согласованию в дни проведения заседаний комиссии

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 3,
расположенная по адресу: город Тула, пр. Ленина, д.133, контактный телефон: 33-21-52
(юридический адрес: город Тула, ул. 9 Мая, 7-а, МБУ ДО ЦДТ)

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Федорова Л.В.	руководитель ПМПК, заместитель директора	09.00-13.30 14.00-18.00	9.00-14.00 14.30-18.00	8.00-14.00 14.30-17.00	09.00-14.00 14.30-18.00	09.00-14.00 14.30-17.00
Анисимова И.В.	учитель-дефектолог	10.00-18.00		8.00-15.00	13.00-18.00	
Шацкова В.Н.	учитель-логопед	14.00-18.00	9.00-13.00	8.00-16.00	14.00-18.00	
Щёкина Е.В.	педагог-психолог	12.00-18.00	9.00-12.00	8.00-13.00	14.00-18.00	
Болтнева Е.Н.	врач-психиатр	15.00-18.00		8.00-11.00	15.00-18.00	
Федорова Л.В.	социальный педагог	15.00 – 18.00		08.00 - 12.00	15.00 – 18.00	
	*врач-педиатр (по согласованию)					
	*врач-невролог (по согласованию)					
	*врач-ортопед (по согласованию)					
	*врач-офтальмолог (по согласованию)					
	*врач-оториноларинголог (по согласованию)					

*Участие специалистов в работе ПМПК по согласованию в дни проведения заседаний комиссии

территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия № 4,
расположенная по адресу: город Тула, ул. Гастелло 40/Матросова 29, МБУДО ДДТ, контактный телефон: 45-10-92

ФИО	должность	понедельник	вторник	среда	четверг	Пятница
Роман Г.И.	руководитель ПМПК, заместитель директора	09.00-18.00	9.00-18.00	09.00-18.00	09.00-18.00	09.00-17.00
Кузнецова Н.А.	учитель-дефектолог	14.00.-18.00.		14.00.-18.00.		
Седова Е.В.	учитель-логопед			14.00.-18.00.		
Антонова А.А.	учитель-логопед	14.00.-18.00.				
Кониная Л.В.	педагог-психолог, социальный педагог			14.00.-18.00.		
Агафонова Е.Л.	педагог-психолог, социальный педагог	14.00.-18.00.				
Першина Е.Л.	педагог-психолог, секретарь	14.00.-18.00.		14.00.-18.00.		
Митяев Д.В.	врач-психиатр	14.00.-18.00.		14.00.-18.00.		
	*врач-педиатр (по согласованию)					
	*врач-невролог (по согласованию)					
	*врач-ортопед (по согласованию)					
	*врач-офтальмолог (по согласованию)					
	*врач-оториноларинголог (по согласованию)					

*Участие специалистов в работе ПМПК по согласованию в дни проведения заседаний комиссии

Порядок работы
территориальных психолого-медико-педагогических комиссий

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий регламентирует деятельность территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – Комиссии), а также проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Комиссии осуществляют свою деятельность в пределах города Тулы.

1.3. Комиссии создаются в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям, проживающим на территории города Тулы, психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.4. Комиссии возглавляет председатель.

1.5. Комиссии в своей деятельности руководствуются Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, министерства образования Тульской области, министерства здравоохранения Тульской области.

1.6. Комиссии информируют родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности Комиссий, месте их нахождения, порядке и графике работы.

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

1.8. Контроль деятельности Комиссий осуществляет управление образования администрации города Тулы.

1.9. Комиссии имеют бланки со своим наименованием и печать.

2. Основные направления деятельности и права территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

2.1. Основными направлениями деятельности Комиссий 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 и (или) отклонений в поведении детей;

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 организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

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

2.1.5. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности Комиссий;

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. предоставление отчетной документации в министерство образования Тульской области и управление образования администрации города Тулы.

2.2. Комиссии имеют право:

2.2.1. запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

2.2.2. осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

2.2.3. вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий

3. Организация работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий:

3.1.Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в Комиссиях 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.

3.2.Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляются бесплатно.

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

а. заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии;

б. копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г. 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);

д. заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з. письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.4. При необходимости Комиссии запрашивают у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.5. Запись на проведение обследования ребенка в Комиссиях осуществляется при подаче документов.

3.6. Комиссиями ведется следующая документация:

- а. журнал записи детей на обследование;
- б. журнал учета детей, прошедших обследование;
- в. карта ребенка, прошедшего обследование;
- г. протокол обследования ребенка (далее - протокол).

3.7. 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 Комиссиями в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

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

3.10. При решении Комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

3.11. Территориальная Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

3.12. В ходе обследования ребенка Комиссиями 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.

3.13. В заключении Комиссии, заполненном на бланке, указываются:

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

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

3.14. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии производятся в отсутствие детей.

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

3.16. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

3.17. 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.

3.18. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

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

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

3.21. Родители (законные представители) детей имеют право:

а. присутствовать при обследовании детей в Комиссиях, обсуждении результатов обследования и вынесении Комиссиями заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б. получать консультации специалистов Комиссий по вопросам обследования детей в Комиссиях и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в. в случае несогласия с заключением территориальной Комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

Приложение № 3
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Документация по обеспечению деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

Журнал № 1 - предварительной записи детей на обследование

№ п/п	ФИО ребенка, дата рождения	Проблема обращения	Вид обследования	Дата и время обследования	Данные для контакта (представитель, адрес, телефон)	Примечания

Журнал № 2 - учета детей, прошедших обследование в режиме заседаний ПМПК

№ п/п	ФИО, дата рождения	Домашний адрес	Кем представлен	История обучения	Заключение	Рекомендации	Примечания

Журнал № 3 - учета консультативной деятельности

№ п/п	Дата обследования	Данные о клиенте	Проблемы	Специалист, проводивший консультацию	Затраченное время	Примечания

Журнал № 4 - выдачи копий заключений (выписок из протоколов ПМПК с заключениями и рекомендациями)

№ п/п	№ протокола, дата обследования	ФИО ребенка	Получатель	Кто выдал	Роспись в получении и расшифровка подписи	С заключением и рекомендациями ознакомлен (а)

Приложение № 4
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

ОТЧЕТ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
за период с _____ по _____ 20 ____ г.

Форма 1

№ п/п	Показатель	Всего	0-3 лет	3-6 лет	6-6,5 лет	6,5-11 лет	11-15 лет	15-18 лет	18+
1.	Обследовано детей								
1.1.	Из них первично								
1.2.	Из них повторно								
1.2.1.	Смена образовательного маршрута								
1.3.	Рекомендована ООП ДО								
1.4.	Рекомендована АООП ДО								
1.4.1.	Для детей с нарушением слуха								
1.4.2.	Для детей с нарушением зрения								
1.4.3.	Для детей с ТНР								
1.4.4.	Для детей с нарушением ОДА								
1.4.5.	Для детей с ЗПР								
1.4.6.	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
1.4.7.	Для детей со сложным дефектом								
1.4.8.	Для детей с РАС								
1.5.	Рекомендована ООП НОО								
1.6.	Рекомендована АООП НОО								
1.6.1.	Для глухих детей								

1.6.2.	Для слабослышащих и позднооглохших детей								
1.6.3.	Для слепых детей								
1.6.4.	Для слабовидящих детей								
1.6.5.	Для детей с нарушением ОДА								
1.6.6.	Для детей с ТНР								
1.6.7.	Для детей с ЗПР								
1.6.8.	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
1.6.8.1.	Из них вариант 1								
1.6.8.2.	Из них вариант 2								
1.6.9.	Для детей с РАС								
1.7.	Рекомендована ООП ООО								
1.8.	Рекомендована АООП ООО								
1.8.1.	Для глухих детей								
1.8.2.	Для слабослышащих и позднооглохших детей								
1.8.3.	Для слепых детей								
1.8.4.	Для слабовидящих детей								
1.8.5.	Для детей с нарушением ОДА								
1.8.6.	Для детей с ТНР								
1.8.7.	Для детей с ЗПР								
1.8.8.	Для детей с интеллектуальными нарушениями								
1.8.8.1.	Из них вариант 1								
1.8.8.2.	Из них вариант 2								
1.8.9.	Для детей с РАС								
1.9.	Рекомендована ООП СОО								
1.10.	Рекомендована АООП СОО								
1.11.	Рекомендована ОП ПО								

1.12.	Рекомендована АОП ПО								
1.13.	Дети с ОВЗ с девиантным поведением								
1.14.	Дети с девиантным поведением								
1.15.	Дети с делинквентным поведением								
1.16.	Дети с билингвизмом								
2.	Из общего числа обследованных								
2.1.	Женского пола								
2.1.1.	Из них первично								
2.1.2.	Из них повторно								
2.2.	Мужского пола								
2.2.1.	Из них первично								
2.2.2.	Из них повторно								
3.	Из общего числа обследованных рекомендовано сопровождение								
	тьютора								
	ассистента (помощника)								
4.	ГИА-9								
5.	ГИА-11								
6.	Рекомендована коррекционно-развивающая программа для детей с ОВЗ								

Председатель _____ (_____)

ОТЧЕТ о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий
за период с _____ по _____ 20 ____ г.

Форма 2

№ п/п	Показатель	Всего	Инвалиды		Дети-сироты		Дети, находящиеся под опекой		Дети, находящиеся под попечительством
			Дошк.	Школ.	Дошк.	Школ.	Дошк.	Школ.	Школьники
1.	Рекомендована ООП								
2.	Рекомендована АООП								
3.	ВСЕГО								

Председатель _____ (_____)

Приложение № 5
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Форма № 1
(для детей дошкольного, школьного возраста, выпускников, детей раннего возраста 0-3 лет,
для детей с нарушением речи)

Орган самоуправления

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

К ПРОТОКОЛУ № _____ от « ____ » _____ 202__ г.

Ф.И.О ребенка

Дата рождения

Статус обучающегося: ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид/инвалид, не является ребенком с ОВЗ

Образовательная программа

Уровень образования: ранний возраст /дошкольный/начальный общий/основной
общий/средний общий/общий (УО)/СПО/ПО

Форма обучения: очная/очно-заочная/дистанционная

Режим обучения:

полный/неполный день

полная/неполная неделя

Специальные условия получения образования:

Специальные учебники и учебные пособия: не требуются/в соответствии с
программой/с учетом психофизических особенностей

Специальные методы обучения: не требуются/в соответствии с программой/с учетом
психофизических особенностей

Организация рабочего пространства: не требуется/в соответствии с АООП

Тьюторское сопровождение обучающегося:

- ## Направление коррекционно-развивающей работы

Дата выдачи заключения ПМПК

Специалисты комиссии:

учитель-дефектолог

педагог-психолог

С рекомендациями ознакомлен(а)

(расшифровка)

Приложение № 6
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн
Форма № 1.1
(для детей дошкольного возраста)

Орган самоуправления

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

Ф.И.О ребенка _____

Дата рождения _____

Место регистрации/ место жительства: _____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно*

Кем представлен на комиссию: _____

Причина обращения: *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации Ц(о)ПМПК/ _____*

Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК. Предыдущее обращение в ПМПК какое _____ когда _____

Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК

Особенности развития: *ребенок с нарушением ОДА/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ РАС/ЗПР/интеллектуальными нарушениями*

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: *vis б/к _____, vis с/к _____*

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: *слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: _____*

Слухопротезирование: не протезирован; протезирован
ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Данные психологического обследования

Особенности контакта и поведения:

в контакт вступает/ с трудом/ формально/ избирательно/ продуктивному контакту не доступен; _____

ситуацию обследования понимает/ принимает/ воспринимает как игру/ не понимает/ ЭВС: соответствует возрасту/ эмоции незрелые/ лобильные/ поверхностные/ инертные/ тревожен/ негативистичен/ ориентирован на реакцию взрослого _____

Целенаправленность: соответствует (не соответствует) возрасту/ нарушена/ в стадии формирования/ не сформирована

Внимание: продуктивное внимание сформировано/не сформировано/ в стадии формирования/ кратковременно/ устойчивое/ неустойчивое /

переключаемость достаточная (недостаточная); устойчивое (неустойчивое)

Память: преобладает зрительная (слуховая)/ без особенностей/ механическая/ кратковременная/ все виды памяти снижены/ _____

Мышление: наглядно-действенное (в стадии формирования)/ наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное с элементами словесно-логического _____

Диагностические методики/ результативность: _____

Психологическое заключение: уровень развития психических функций соответствует возрастной норме/ на нижней границе (незначительно отстает/ отстает/ грубо отстает от) возрастной нормы/ неравномерен/ специфически недостаточен _____

Направления коррекционно-развивающей работы: _____

Данные дефектологического обследования

Сведения о воспитании и обучении: ДООУ не посещает/ посещает с _____ лет

Наименование образовательного учреждения: _____,

программа ДОО: ООП ДОО/АООП ДОО для детей с _____ группа _____

Навыки самообслуживания: сформированы по возрасту/ недостаточно/ частично/ /не сформированы/ требуется контроль и помощь взрослого _____

Игровая деятельность: неспецифические хаотичные манипуляции/ специфические манипуляции/ предметные действия/ процессуальные действия/ сюжетно-образная игра/ сюжетно-ролевая игра _____

Обучаемость:

Познавательная активность: отсутствует/ низкая/ недостаточная/ соответствует возрасту/ _____

Понимание смысла заданий: понимает (с разбором/ при упрощении формулировок)/ не понимает/ _____

Способ выполнения заданий: действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ по показу/ «рука в руке»/ _____

Помощь:

Оказываемая помощь: не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи

Объем помощи: минимальный/ незначительный/ в полном объеме;

Использование помощи: использует/ принимает / принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает

Продуктивность: достаточная/ недостаточная/ снижена / низкая _____

Обученность:

Знания и представления об окружающем мире: достаточно развернутые/ конкретные/ на уровне заученного материала/ фрагментарны (бессистемны)/ носят формальный характер/ ограничены непосредственным ближайшим окружением/ искажены/ выявить не удается/ _____

Сенсорные эталоны:

цвет: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)

форма: не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет; (все – некоторые)

величина: большой – маленький (длинный – короткий/ высокий – низкий/ узкий – широкий)

_____ представление сформировано (не сформировано)/ соотносит контрастные по величине предметы/ дифференцирует предметы по величине/ _____

Пространственные представления:

знание о частях тела: не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)

«право – лево»: знает/ не знает/ путает

ориентировка в схеме собственного тела: сформирована (частично) / не сформирована,

ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») сформирована (частично) / не сформирована

Временные представления:

времена года - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/

части суток - ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает/

Конструктивная деятельность: _____

использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы/ хаотичные действия/ выполняет наложением (с опорой) на образец/ не выполняет

Готовность к школьному обучению (с 6 лет):

математические представления:

прямой порядковый счет: до _____ сформирован/ механический/ не сформирован; обратный от _____ сформирован/ механический/ не сформирован

«больше – меньше – поровну»: сформировано/ частично сформировано/ не сформировано

знание цифр: не знает/ показывает/ называет; (все – до 5-ти - некоторые)

соотнесение цифры и количества: соотносит/ не соотносит (все – до 5-ти - некоторые)

устный счет: самостоятельно/ путем присчета - отсчета по одному/ на конкретном материале (_____)/ на конкретном материале с помощью взрослого/ не сформирован _____

чтение: сформировано/ послоговое/ не сформировано

знание букв: не знает/ показывает/ называет; (все – некоторые)

чтение слогов: обратный/ прямой – сливает/ сливает с помощью/ не сливает,

чтение слов: читает самостоятельно/ осмысливает/ осмысливает с помощью/ не осмысливает

письмо: срисовывает (списывает) с образца/ не сформировано

центр письма: соответствует возрасту/ недостаточно сформирован/ не сформирован

графомоторные навыки: достаточный/ средний/ низкий уровень _____

К школьному обучению: готов/ не готов _____

Дефектологическое заключение: Имеющиеся ЗУН: соответствуют возрастной норме/ недостаточны/ отстают (грубо отстают) от возрастной нормы.

Обучаемость: достаточная / недостаточная/ специфически недостаточна/ снижена/ низкая/ у ребенка с _____

Предпосылки учебной деятельности сформированы/ недостаточные/ не сформированы
Направления коррекционно-развивающей работы: _____

Данные логопедического обследования

Моторика: Общая моторика: без особенностей/ недостаточна/ нарушена _____

Мелкая моторика: без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений пальцев рук / нарушена;

Зрительно-моторная координация сформирована/ недостаточно сформирована / не сформирована

ведущая рука правая/ левая/ амбидекстр _____

Раннее речевое развитие: в соответствии с возрастом/ с (грубой) задержкой

Артикуляционный аппарат

губы: норма/ массивные/ тонкие _____; зубы: ровные/ неровные/ крупные/ мелкие/

смена зубов _____; прикус: норма/ прогнатия/ прогения/ открытый передний прикус/ открытый боковой прикус: твердое небо высокое/ узкое/ уплощено _____;

язык: норма/ массивный мясистый/ длинный тонкий/ длинный узкий/ маленький _____

подъязычная связка: норма/ короткая/ укороченная _____

Речевая моторика:

подвижность: тонус мышц языка: снижен/ повышен/ дистония;

объем движений языка: ограничен/ недостаточный/ достаточный

переключаемость: сложности в переключении/ недостаточная/ достаточная/ гиперсаливация/ тремор языка/ девиация языка

Общая характеристика речи: отсутствует/ вянутая/ невнятная/ смазанная/ использует вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/ простые нераспространенные (малораспространенные/ распространенные/ развернутые) предложения; речевой негативиз;

Понимание речи: понимает в полном (не в полном) объеме/ простые инструкции/ не понимает обращенную речь _____

Грамматический строй: соответствует возрасту/ в стадии формирования/ отдельные аграмматизмы/ нарушен/ не сформирован _____

Словарь: соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ преобладает предметный

Связная речь: соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии _____

Звукопроизношение: сигматизм свистящих/ сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно _____

Фонематические процессы: сформированы/ не сформированы/ нарушены/ не нарушены

Слоговая структура слова: нарушена/ не нарушена _____

Возможность речевой коммуникации: сохранна/ нарушена

Средства общения: вербальные/ невербальные/ альтернативные (использует/ не использует) _____

Логопедическое заключение развитие речи соответствует возрасту/ недостаточно сформирована по всем компонентам/ отстает от возрастной нормы _____
/ не сформирована по всем компонентам/

Направления коррекционно-развивающей работы: _____

Коллегиальное заключение комиссии

Председатель комиссии

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

Приложение № 7
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Форма № 1.2
(для детей школьного возраста)

Орган управления образования

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации/ место жительства: _____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно* _____

Кем представлен на комиссию: _____

Причина обращения: *неусвоение ООП/ АООП _____ класса/ определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации ПМПК, _____*

Первичное/ повторное обращение в ПМПК Предыдущее обращение в ПМПК какое _____ когда _____

Особенности развития: *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ с РАС/*

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, **рост** _____ см, **оценка по шкале Апгар** _____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): *серия _____ № _____*

Заключение врача-офтальмолога: *vis б/к _____, vis с/к _____*

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: *слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: _____*

Слухопротезирование: *не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)*

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:

Данные психологического обследования

Особенности контакта, поведения и ЭВС:

в контакт вступает/ вступает с трудом/ формально/ избирательно/ продуктивному контакту не доступен;

спокоен, доброжелателен / тревожен/ протестен/

ситуацию обследования понимает/ принимает/ воспринимает как игру/ не понимает

Целенаправленность: *нарушена/ не нарушена/ в стадии формирования/ не сформирована*

Внимание:

объем достаточный/недостаточный/сужен/низкий/

переключаемость достаточная/недостаточная/

концентрация высокая/ средняя/ низкая/

Память: *преобладает зрительная (слуховая)/ без особенностей/ механическая/ кратковременная/ все виды памяти снижены/*

Мышление: *наглядно-действенное (в стадии формирования)/ наглядно-образное (в стадии формирования)/ наглядно-образное с элементами словесно-логического; словесно-логическое.*

Диагностические методики/ результативность:

Критичность: *соответствует возрасту / нарушена/ способен (не способен) к самоанализу/ в ситуации неудачи безразличен/ расстраивается/ нет дистанции в общении/*

Психологическое заключение: *уровень развития психических функций соответствует возрастной норме/ на нижней границе (незначительно отстает/ отстает/ грубо отстает от) возрастной нормы/ неравномерен/ специфически недостаточен*

Направления коррекционно-развивающей работы:

Данные дефектологического обследования

Сведения об обучении:

Наименование образовательной организации: _____

Программа обучения: *ООП/ АООП для обучающихся с* _____
класс _____, дублирование классов _____, переход с ООП на АООП с _____ класса

Обучаемость:

Особенности организации деятельности:

Темп деятельности: *достаточный/ недостаточный/ низкий/ неравномерный*

Работоспособность: *достаточная/ недостаточная/ низкая / неравномерная/ истощаем/*

Понимание смысла заданий: *понимает/ понимает с разбором/ затрудняется в понимании/ понимает при упрощении формулировок/ не понимает*

Способ выполнения заданий: действует самостоятельно/ при пошаговой инструкции/ по образцу/ по подражанию/ по показу/ «рука в руке»

Помощь:

Оказываемая помощь: не нуждается/ стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая/ нуждается во всех видах помощи

Объем помощи: минимальный/ незначительный/ в полном объеме;

Частота помощи: эпизодическая/ частичная/ постоянная

Использование помощи: использует/ принимает/ принимает избирательно/ использует неэффективно/ не принимает

Перенос на аналогичные задания: переносит/ переносит после обучения/ при пошаговом контроле взрослого/ перенос частичный/ не переносит

Удержание алгоритма действия: удерживает до конца задания/ с помощью/ не удерживает

Продуктивность: достаточная/ недостаточная/ снижена/ низкая

Обученность:

Осведомленность и кругозор: соответствует возрасту/ в нижних границах возрастных требований / несколько снижена/ ниже возрастной нормы/ грубо отстает от возрастной нормы/ выявить не удается

Социально бытовая адаптация: социализирован/ частично/ не социализирован

Пространственные представления:

«право – лево»: знает/ не знает/ путает

в зеркальном отображении: ориентируется/ не ориентируется

ориентация на листе бумаги: сформирована/ частично сформирована/ не сформирована,

ориентация в окружающем пространстве: низ - верх (спереди – сзади/ справа – слева/ «в», «на», «под») сформирована/ частично сформирована/ не сформирована

Временные представления:

дни недели: ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает _____

месяцы: ориентируется/ с ошибками/ механически/ не знает _____

Математические представления:

Устный счет в пределах _____ сформирован/ на наглядном материале/ не сформирован _____

Таблицу умножения: знает/ не в полном объеме/ умеет пользоваться/ не знает/ пользоваться не умеет, не обучался _____

Письменные вычисления

сложение, вычитание: алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался/ _____

умножение, деление: алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался/ _____

Действия с дробями: алгоритм сформирован/ выполняет с помощью/ выполняет с ошибками/ алгоритм не сформирован/ не обучался _____

Алгебраический материал _____

Решение задач _____

Дефектологическое заключение:

Имеющиеся ЗУН: соответствуют программным требованиям/ недостаточны/ не соответствуют программным требованиям; отстают/ грубо отстают от возрастной нормы/ не сформированы.

Обучаемость: достаточная / недостаточная/ специфически недостаточна у ребенка с _____ / снижена/ низкая/ на фоне социально-педагогической запущенности.

Направления коррекционно-развивающей работы:

Данные логопедического обследования

Общая моторика: без особенностей/ моторная неловковость _____

Зрительно-моторная координация сформирована/ недостаточно сформирована / не сформирована _____

Мелкая моторика: без особенностей/ недостаточно развита/ неточность мелких и точных движений пальцев рук / нарушена; ведущая рука правая/ левая/ амбидекстр

Графомоторные навыки: достаточный/ средний/ низкий уровень

Устная речь:

Общая характеристика речи: внятная/ невнятная/ смазанная/ отсутствует/ вокализации/ звукокомплексы/ звукоподражания/ аморфные слова/ слова/ фраза простая (нераспространенная/ малораспространенная/ распространенная/ развернутая), эхолалии, запинки, отраженная речь, мутизм _____

Понимание речи: обращенную понимает/ понимает простые (бытовые/ учебные) инструкции/ понимает не в полном объеме/ не понимает _____

Грамматический строй: сформирован /соответствует возрасту /недостаточно сформирован/ отдельные аграмматизмы/ в стадии формирования/ нарушен/ грубо нарушен/ не сформирован _____

Словарь: соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ предметный/ мал по объёму и качественно неполноценен/ не соответствует полученному образованию/ ограничен по всем его компонентам/

Связная речь: соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии _____

Словарь: соответствует возрасту/ пассивный превышает активный/ активный ограничен обиходом/ обиходно-бытовой/ присутствуют слова вне обихода/ предметный

Связная речь: соответствует возрасту / не соответствует возрасту/ несколько ниже возрастной нормы/ не сформирована/ стереотипии _____

Звукопроизношение: сигматизм свистящих / сигматизм шипящих/ ламбдацизм/ ротацизм/ нарушено полиморфно _____

Фонематические процессы: сформированы/ недостаточно сформированы/ нарушены/ не сформированы _____

звуковой / звукобуквенный анализ и синтез сформирован/ не сформирован

Слоговая структура слова: нарушена/ не нарушена _____

Возможность речевой коммуникации: сохранна / нарушена

Средства общения: вербальные/ невербальные/ альтернативные (использует/ не использует) _____

Письменная речь:

Чтение: не обучался/ не сформировано после обучения/ буквы знает (некоторые / путает); слоги сливает (с помощью); простые слова читает осмысленно (механически); чтение побуквенное (послоговое/ словесно-фразовое) осмысленное (механическое/ угадывающее); темп достаточный/ снижен; прочитанное понимает/ не понимает; пересказ доступен (по вопросам/ частично/ непоследователен/ вне связи с сюжетной линией)

Письмо: не обучался/ центр письма незрел (не сформировано после обучения); пишет буквы печатные (прописные); каллиграфии обучен (не обучен); строку не держит, с образца

списывает (списывает); письмо под диктовку сформировано (не сформировано/с большим количеством ошибок на правила изученные ранее/специфических)

Логопедическое заключение: уровень развития речи соответствует возрасту/ не соответствует возрасту/ отстаёт по всем его компонентам/ письменная речь сформирована/ недостаточно сформирована/ не сформирована _____

Направления коррекционно-развивающей работы:

Коллегиальное заключение комиссии

Председатель комиссии

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

Приложение № 8
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Форма № 1.3
(для детей с нарушением речи)

Орган управления образования

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации/ место жительства: _____

Состав/ статус семьи: полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))

Инициатор обращения: родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно _____

Кем представлен на комиссию: _____

Причина обращения: неусвоение ООП/ АООП _____ класса/ определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации ПМПК
Первичное/ повторное обращение в ПМПК Предыдущее обращение в ПМПК какое _____, когда _____

Особенности развития: ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ РАС/ ЗПР/ интеллектуальными нарушениями _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.
Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: не протезирован;
протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Артикуляционный аппарат

(строение): анатомическая норма; прогения, прогнатия, передний открытый прикус/боковой открытый; твёрдое нёбо высокое/узкое/ уплощено; уздечка укорочена; смена зубов, зубной ряд неровный.

(подвижность) тонус мышц языка снижен/ повышен, дистония; объём движений языка достаточный/ ограничен

(переключаемость) достаточная, движения языка ограничены, сложности в переключении

Речь

(общая характеристика) отсутствует, внятная, невнятная, смазанная

(звукопроизношение) ротацизм, ламбдацизм, сигматизм

(фонематический слух) не нарушен, нарушен, снижен

(словарь) соответствует возрасту, ниже возрастной нормы, обиходно бытовой

(грамматический строй) соответствует возрасту, редкие /выраженные/ аграмматизмы, в стадии формирования, нарушен

(связная речь) сформирована, использует простую/ малораспространённую /распространённую фразу; не соответствует возрасту, сложности в составлении самостоятельного высказывания, не сформирована.

Зрительное восприятие: основные цвета , оттенки знает/ показывает/ называет/ соотносит; геометрические фигуры знает/ показывает/ называет/ соотносит

Внимание: соответствует возрасту; не соответствует возрасту; неустойчивое, слабая концентрация, объём внимания сужен, переключаемость снижена

Мышление: наглядно действенное/ с элементами /наглядно образное.

Задание «4 лишний» выделяет/ с помощью, обобщает, классифицирует, по категориальному признаку/ не по категориальному признаку/ выбор пояснить не может, задание не понимает.

Задание «Серию сюжетных картинок» (из 2/3/4/6) разложил самостоятельно/ с помощью/ не разложил, рассказ не составил/составил самостоятельно/ по вопросам/бедный, скрытый смысл понял/ не понял, задание не понял.

Состояние моторики: соответствует возрасту; не соответствует возрасту; моторно неловкий; мелкая моторика недостаточна сформирована; ведущая рука правая/ левая; зрительно моторная координация достаточная/ снижен уровень/ нарушена

Пространственная ориентация: «право / лево» знает/ не знает/ путает;

в схеме собственного тела ориентируется/ не ориентируется; в зеркальном отображении ориентируется/ не ориентируется; понятия «вверх/ вниз/ в стороны» сформированы/ не сформированы.

Общее развитие ребенка: соответствует возрастной норме/ соответствует нижней границе возрастной нормы/ не соответствует возрастной норме

Отношение к обследованию: ситуацию обследования принимает/ понимает/ воспринимает как игру

Использование помощи: помощь использует; нуждается в организующей/ направляющей/ во всех видах помощи, помощь использует малопродуктивно, помощь не использует

Особенности личности: в контакт вступает, в контакт не вступает, контакт не доступен, вступает избирательно, доброжелателен

Навыки самообслуживания: соответствуют возрасту, не соответствуют возрасту

Направления коррекционно-развивающей работы:

Коллегиальное заключение комиссии

Решение ПМПК: адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ (программа для детей с нарушением речи)

Председатель комиссии	_____
Специалисты комиссии:	
врач-психиатр	_____
учитель-дефектолог	_____
учитель-логопед	_____
педагог-психолог	_____
социальный педагог	_____

Приложение № 9
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Форма № 1.4
(для детей раннего возраста 0-3 лет)

Орган управления образования

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации/ место жительства: _____

Состав/ статус семьи: полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))

Инициатор обращения: родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно _____

Кем представлен на комиссию: _____

Причина обращения: неусвоение ООП/ АООП _____ класса/ определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации ПМПК,

Первичное/ повторное обращение в ПМПК *Предыдущее обращение в ПМПК*
какое _____

когда _____

Особенности развития: *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ РАС/ ЗПР/ интеллектуальными нарушениями* _____

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения:

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): серия _____ № _____

Заключение врача-офтальмолога: vis б/к _____, vis с/к _____

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – N/ снижен. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: не протезирован; протезирован
ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально) _____

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Данные изучения компонентов социального развития

особенности контакта _____

особенности развития эмоциональной сферы _____

средства общения _____

сформированность навыков самообслуживания _____

Данные изучения компонентов познавательного развития

особенности зрительного восприятия _____

особенности слухового восприятия _____

особенности игровой деятельности _____

запас знаний об окружающем _____

сформированность пространственных представлений _____

особенности внимания _____

особенности памяти _____

мышление _____

обучаемость и использование фиксированных видов помощи _____

Данные изучения компонентов речевого развития

особенности импрессивной речи

понимание обращенной речи _____

невербальные средства общения (мимика, жесты) _____

особенности экспрессивной речи

гуление, лепет _____

звукоподражание _____

отдельные слова _____

отраженная речь _____

простая фраза _____

словарный запас: пассивный, активный _____

Направления коррекционно-развивающей работы:

Коллегиальное заключение комиссии

Председатель комиссии

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

Приложение № 10
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Форма № 1.5
(для выпускников образовательных организаций)

Орган управления образования

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации/ место жительства: _____

Состав/ статус семьи: *полная/ неполная/ многодетная/ мать-одиночка/ ребенок из семьи мигрантов/ ребенок под опекой (возмездная – безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (ЦССВ – ПНИ))*

Инициатор обращения: *родитель (ЗП)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки (социальной защиты)/ КДН/ суд/ МСЭ/ из мест лишения свободы/ самостоятельно*

Кем представлен на комиссию: _____

Причина обращения: *определение образовательного маршрута/ освидетельствование для прохождения МСЭ/ освидетельствование по направлению (органов(организаций) опеки (социальной защиты)/ /врача-психиатра, _____)/ оформление в учреждение дополнительного образования/ определение вида воспитания и обучения/ несогласие с решением территориальной ПМПК/ переосвидетельствование по рекомендации ПМПК/*

*Первичное/ повторное обращение в ПМПК. Предыдущее обращение в ПМПК
какое _____ когда _____*

Первичное/ повторное обращение в Ц(о)ПМПК

Особенности развития: *ребенок с нарушением ОДА,/ зрения/ слуха/ речи/ ТМНР/ РАС/ ЗПР/ интеллектуальными нарушениями*

Данные медицинского обследования:

Краткие анамнестические сведения: _____

Масса при рождении _____ г, рост _____ см, оценка по шкале Апгар _____ б.

Перенесенные заболевания: _____

Инвалидность (№ документа): *серия _____ № _____*

Заключение врача-офтальмолога: *vis б/к _____, vis с/к _____*

Диагноз _____

Заключение ЛОР-врача: слух – *N/ снижен*. Диагноз сурдолога: _____

Слухопротезирование: не протезирован; протезирован ИСА (AS/ AD/ бинаурально); КИ (AS/ AD/ бинаурально)

Мышление: наглядно-образное, с элементами словесно-логического, словесно-логическое. Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.

Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.

Скрытый смысл: понимает, не понимает.

Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

Программный материал:

9 класса VIII вида усвоил

(хорошо, удовлетворительно, частично)

Моторика:

Общая: без особенностей, моторно неловкий

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита

Коммуникативные навыки: сформированы в полном объеме, недостаточно сформированы, не сформированы,

способен проявить агрессию, не конфликтен

Основы безопасности жизнедеятельности:

владеет. владеет не в полном объеме, не владеет

Социально-бытовая ориентация:

в быту ориентируется, не ориентируется

Трудовые навыки:

привиты в полном объеме, не в полном объеме

Технику безопасности:

усвоил, не усвоил

Способность выполнять трудовые задания:

самостоятельно, с помощью, под контролем

Навыки самообслуживания:

сформированы в полном объеме, частично сформированы, не сформированы

Готовность к самостоятельной жизни:

готов, нуждается в контроле взрослого, не готов

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

Коллегиальное заключение комиссии

Председатель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

Орган самоуправления

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Название комиссии

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
о создании специальных условий при проведении ГИА
К ПРОТОКОЛУ № _____ от « ____ » _____ 202__ г.**

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения _____

Образовательная организация _____

Класс _____

Заключение комиссии

Обучающийся является

- ребенком-инвалидом, инвалидом
- обучающимся с ОВЗ
- обучающимся на дому
- обучающимся в медицинской организации
- обучающимся, имеющим ограничения жизнедеятельности и здоровья
- обучающимся, не относящимся к льготным категориям

Не нуждается/ нуждается в создании специальных условий при проведении

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

Специальные условия

Требования к оформлению КИМ: не требуются

перевод на шрифт Брайля
шрифт, увеличенный до 16-18 pt

Требования к рабочему месту

- Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для НЕ владеющих Брайлем слабовидящих, слепых)
- Предоставление увеличивающего устройства (для НЕ владеющих Брайлем слабовидящих, слепых)
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (для слабослышащих, глухих, использующих индивидуальные слуховые аппараты)

- Наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (для слабослышащих)
- Беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений (только для ИНВ, ОВЗ)
- Рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету
- Отдельная аудитория (строго по согласованию)

Ассистент (помощник)

- Помощь в занятии рабочего места в аудитории (для слепых, "тяжелых" слабовидящих, если ППЭ будет располагаться НЕ на базе ОО, в которой обучался учащийся, НОДА (НЕ колясочники))
- Оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов
- Ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов (для глухих, слабослышащих)
- Помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.) (для НОДА колясочников)
- Ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку (строго по согласованию)
- Помощь в занятии рабочего места (в случае сдачи ГИА на дому! для слепых, "тяжелых" слабовидящих)
- Вызов медицинского персонала (для всех категорий учащихся - при необходимости)
- помощь в прочтении задания
- педагог-психолог, с которым участник ГИА знаком, находится в контакте (строго по согласованию)

Оформление работы

- Оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих)
- Тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы (для владеющих Брайлем слепых, слабовидящих)
- Текстовая форма инструкции по заполнению бланков (для глухих, слабослышащих; ТНР)

Организация ППЭ: на базе образовательной организации

на дому

на базе медицинской организации

Дата выдачи заключения ПМПК _____

Председатель комиссии

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

С рекомендациями ознакомлен(а)

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 12
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн

Форма № 2.1
(для ППМС-центров)

Орган управления образования

МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ

МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 202__ г.
(государственная итоговая аттестация)

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Место регистрации, место жительства

Кем представлен на комиссию

(Ф.И.О.)

Образовательная организация

Класс

Программа обучения

Форма обучения

Специальные условия получения образования

Усвоение программы

Инвалидность: МСЭ №

на срок до

Медицинское заключение о состоянии здоровья

Социально-бытовая ориентировка

Представление обучающегося о текущем состоянии здоровья

Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении

Понимание перспектив жизни после обучения

Представления о специальных условиях при процедуре сдачи ГИА

Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования

Особенности моторно-двигательной сферы

Особенности развития сенсорной сферы

слух

зрение

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования

Коллегиальное заключение комиссии

Обучающийся относится к категории

В создании специальных условий сдачи ГИА в 20__ / 20__ уч.г.

Председатель комиссии

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

Приложение № 13
к приказу управления образования
администрации города Тулы
от « 15 » 03 2022 № 77-осн
Форма № 4
(для обучающихся с девиантным поведением)

Орган управления образования

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

НАЗВАНИЕ КОМИССИИ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных
общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации / об организации
специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы)
к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением**

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Образовательная программа

- Предоставление услуг ассистента (помощника):
- Специальные методы обучения:
- Специальные учебники/учебные пособия:
- Специальные технические средства обучения:
- Специальные условия организации среды:
- Тьюторское сопровождение:

Направления коррекционной работы:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Дата повторного прохождения ПМПК

Председатель комиссии

Специалисты комиссии:

врач-психиатр

учитель-дефектолог

учитель-логопед
педагог-психолог
социальный педагог

Дата выдачи и рекомендаций ПМПК: _____

Перечень документов, представленных на заседание ПМПК

(протокол № _____ от «___» _____ 202__ г.)

- заявление на проведение обследования ребенка;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка/ паспорта;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, территориальных комиссий и др. (при наличии);

- медицинская документация:
выписка из истории развития ребенка,
заключение врачей: ЛОР (сурдолог – для детей с нарушением слуха),
офтальмолог; других врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации (психиатр, невролог, ортопед, _____),
справка об инвалидности, ИПРА эпикриз из стационара, лист диспансеризации;

- педагогическая документация:
заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования
заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;
педагогическое представление,
дефектологическое представление,
психологическое представление,
логопедическое представление,
характеристика,
копия личного школьного дела учащегося,
справка о текущих оценках,
аттестат/ свидетельство об обучении,
фрагменты письменных работ по русскому (родному) языку, математики, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Для детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- Документы, подтверждающие статус сироты;
- Документ, подтверждающий статус опекуна;
- Паспорт опекуна/ законного представителя (копия 1 страницы с фото);
- Справка о регистрации по месту пребывания ребенка.

Представитель ребенка _____ / _____

Специалист ПМПК _____ / _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт серия № _____, выданный _____, понимаю, что,
являясь специалистом _____,
(указать полное наименование ПМПК)

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

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

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный. В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

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

- анкетные и 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 ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

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

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

данных».

дата

должность

Ф.И.О.

подпись

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

Я, _____
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____
паспорт серия № _____, выданный _____,
телефон, e-mail _____
данные ребенка _____
ФИО ребенка полностью в именительном падеже
На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного
№ _____ от _____
как его (ее) законный представитель настоящим даю своё 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 образовательными 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 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.

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 - муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, государственным медицинским организациям, военкомату, отделением полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован (а), что _____

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 путём направления в _____

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что _____

полное наименование ПМПК

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

должность

Ф.И.О.

подпись

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

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

Я, _____
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____
паспорт серия № _____, выданный _____,
телефон, e-mail _____
настоящим даю своё согласие на обработку в _____
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 средств 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 отчётов 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 муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, 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.

полное наименование ПМПК

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

Я _____ проинформирован _____ (а), _____ что

_____ 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 путём направления _____ в

_____ полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, _____ что

_____ полное наименование ПМПК

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

Я,

— _____ фамилия, имя, отчес тво родителя (законного представителя) ребенка

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

_____ дата

_____ Ф.И.О.

_____ подпись