



Управление образования
Администрации Советско-Гаванского
муниципального района Хабаровского края

ПРИКАЗ

23.03.2014 № 150

г. Советская Гавань

Об утверждении Порядка работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в новой редакции

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и 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 и подготовка 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, а также на основании Методических рекомендаций Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074/07 от 23 мая 2016 года «О совершенствовании деятельности психолого-медико - педагогических комиссий»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района в новой редакции (далее – Порядок).
2. Руководителям образовательных организаций обеспечить исполнение Порядка.
3. Информационно-методическому центру Управления образования (Видюк В.С.) разместить Порядок на официальном сайте Управления образования.
4. Считать утратившим силу приказ Управления образования от 30 ноября 2015 года № 632 «Об утверждении Порядка работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».
5. Контроль над исполнением приказа возложить на ведущего специалиста Управления образования Шаркову С.В.

Начальник Управления образования
Администрации муниципального района

И.Ю. Крепышева

УТВЕРЖДЕН
приказом Управления образова-
ния от «__» _____ 20__ года
№ _____

ПОРЯДОК
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Советско-Гаванского муниципального района

1. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района (далее ТПМПК).

1.2. В своей деятельности ТПМПК руководствуется законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края, регулирующие деятельность ПМПК, в том числе при определении специальных условий образования для детей с ОВЗ, инвалидностью; настоящим Порядком (Приложение 1).

1.3. ТПМПК 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.

1.4. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.5. ТПМПК возглавляет председатель.

Персональный состав ТПМПК утверждается приказом Управления образования Советско-Гаванского муниципального района.

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

2. Основные направления деятельности и права ТПМПК.

2.1. Основные направления деятельности и права ТПМПК:

а) 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;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) 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) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным поведением, проживающих в Советско-Гаванском муниципальном районе.

2.2. ТПМПК имеет право:

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

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

2.3. Обследование детей, в том числе обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК 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) (Приложение № 2).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Обследование, консультирование детей, осуществляется ТПМПК только с согласия родителей (законных представителей) и самих обучающихся, достигших возраста 15 лет, на обработку персональных данных (Приложение 3).

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

2.4. Для проведения обследования ребёнка его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка, а также следующие документы:

а) заявление родителей (законных представителей), включающее согласие на предварительное обследование ребёнка в ППк ОО или у независимых экспертов, предполагающее использование методик психолого-медико-педагогического обследования, а также получение ПМПМ требующейся информации из других источников;

б) копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии). Родителем (законным представителем) предоставляется документ, удостоверяющий его личность, а также документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка;

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

г) подробная выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребёнка (при наличии); (Приложение 4);

д) характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией; (Приложение 5);

е) письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике за текущий год.

ж) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка (рисунки, поделки и т.п.);

з) результаты предыдущих обследований ребёнка (заключения);

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

Запись на проведение обследования ребёнка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

2.5. ТПМПК ведётся следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (Приложение 6)

б) журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение 7)

в) карта ребёнка, прошедшего обследование

г) протокол обследования ребёнка (Приложение 8)

2.6. Информирование родителей (законных представителей) об их правах и правах ребёнка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.7. Обследование детей проводится в помещениях по месту их обучения, где размещается ТПМПК.

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

При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

2.9. В ходе обследования ребёнка ТПМПК ведётся протокол, в котором

указываются сведения о ребёнке, специалистах ТПМПК, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ТПМПК.

2.10. В заключении ТПМПК (Приложение 9), заполненном на бланке, указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка

особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

В заключении отражается:

- определение образовательной программы;
- форма обучения (очное, очно-заочное, заочное), с учетом пожеланий и с согласия родителей (законных представителей), состояния здоровья ребёнка и других актуальных жизненных обстоятельств;
- рекомендуемый режим обучения, исходя из актуального состояния ребёнка (в первую очередь, его возможности соблюдать правила социализированного поведения, а также готовности к эмоциональному и коммуникативному взаимодействию со сверстниками) и медицинских рекомендаций;
- форма получения образования;
- обеспечение архитектурной доступности;
- получение услуг ассистента (помощника);
- получение услуг тьютора;
- специальные технические средства обучения рекомендуются в соответствии со спецификой имеющихся у ребёнка нарушений;
- специальные учебники и дидактические пособия, в соответствии с рекомендованным вариантом АООП;
- другие специальные условия;
- особые условия прохождения итоговой аттестации;
- рекомендации о необходимых направлениях коррекционно-развивающей работы специалистов;
- срок повторного обследования в ТПМПК.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производится в отсутствие детей.

2.11. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование и председателем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью ТПМПК.

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

Копия заключения ТПМПК 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.

2.12. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителям (законным представителям) детей заключение ТПМПК является основанием для создания образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компе-

тенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания.

Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течении календарного года с даты его подписания.

2.13. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в ТПМПК,

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

2.14. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей в ТПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать своё мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

В случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

Приложение №1
к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района

Федеральные документы, регулирующие деятельность ТПМПК, в том числе при определении специальных условий получения образования детьми с ОВЗ, инвалидностью

- ФЗ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», регламентирующий право детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) и инвалидов на образование в течение всей жизни,

- Приказ Минобрнауки России от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»,

- Приказ Минобрнауки России от 2 сентября 2013 г. № 1035 «О признании не действующим на территории Российской Федерации письма Министерства просвещения СССР от 5 мая 1978 г. № 28-М «Об улучшении организации индивидуального обучения больных детей на дому» и утратившим силу письма Министерства народного образования РСФСР от 14 ноября 1988 г. № 17-253-6 «Об индивидуальном обучении больных детей на дому».

- Приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

- Приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. № 1015 (ред. От 17.07.2015) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего основного общего и среднего общего образования (с изменениями 2015 г.)

- Приказ Минобрнауки России от 29 августа 2013 г. № 1008 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»

- Приказ Минобрнауки России от 18 апреля 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»

- Приказ Минобрнауки России от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

- Приказ Минобрнауки России от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»

- Приказ Минобрнауки России от 17 декабря 2010 г. № 1897 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования»

Приказ Минобрнауки России от 31 декабря 2015 г. № 1577 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 декабря 2010 г. № 1897»

- Приказ Минобрнауки России от 17 мая 2012 г. № 413 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего (полного) общего образования»

- Приказ Минобрнауки России от 31 декабря 2015 г. № 1578 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 413»

- Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 года № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее ФГОС НОО ОВЗ)

- Приказ Минобрнауки № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (далее ФГОС ОУО (ИН))

Приложение №2
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района

Заявление родителя (законного представителя) ребёнка

Руководителю ТПМПК Советско-Гаванского муниципального района

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

Выдан регистрация по адресу:

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка _____

Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения _____

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка

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 с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 201 _____ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребёнка с расшифровкой

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
(Ф, И, О. родителя./законного представителя в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий (-ая) по адресу: _____

паспорт _____ № _____, выданный _____

_____ телефон, e-mail
данные ребёнка _____

Ф.И.О. ребёнка полностью в именительном падеже

На основании _____

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

как его (её) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Советско-Гаванского муниципального района

полное наименование ПМПК

персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребёнка (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 ребёнку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищённых обучающихся;
- документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям, предусмотренным законодательством (ребёнок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребёнок-сирота);
- форма получения образования ребёнком;
- изучение русского (родного) иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;

- формы 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 учёта.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребёнку 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 ребёнка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учёта детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учёта реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учёта 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 отчётов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

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

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребёнка, 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 ребёнка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советско-Гаванского муниципального района полное наименование ПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавторизованным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

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

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребёнка.

Дата _____

Подпись _____ / _____

расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я, _____
(Ф, И, О. родителя./законного представителя в именной форме по документу, удостоверяющему личность)

проживающий (-ая) по адресу: _____

паспорт _____ № _____, выданный _____

_____ телефон, e-mail

настоящим даю своё согласие на обработку в
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-
Гаванского муниципального района

_____ 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 ребёнка.

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 своё 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 ли-

цам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавторизованным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советско-Гаванского муниципального района

_____ полное наименование ПМПК

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

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка

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

Дата _____

Подпись _____ / _____

расшифровка подписи

ПОДРОБНАЯ ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ЗАКЛЮЧЕНИЯМИ ВРАЧЕЙ ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ); ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ, НАБЛЮДАЮЩИХ РЕБЕНКА (ПРИ НАЛИЧИИ)

Выписка оформляется на официальном бланке медицинской организации (в случае отсутствия у медицинской организации официального бланка необходимо наличие на листе Выписки штампа медицинской организации).

Выписка заполняется лечащим врачом или заведующим отделением; заверяется печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

При оформлении Выписки в медицинской организации, оказывающей психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, могут быть использованы специальные печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией.

В Выписке указываются:

- официальное наименование медицинской организации, адрес местонахождения, контактный телефон;
- номер Выписки;
- фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства;
- наименование образовательной организации, где обучается/ воспитывается ребенок;
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя);
- подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме):
 - наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов):
 - беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.).
 - развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний).

- анамнез первых лет жизни ребенка (темпы психомоторного развития и др.);
- информация о перенесенных заболеваниях;
- оценка актуального соматического состояния ребенка;
- заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза (шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей)).

Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В Выписке указывается дата ее оформления. Выписка заверяется подписью главного врача (уполномоченного лица). Оригинал Выписки предоставляется родителями (законными представителями) ребенка на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ВЫДАННАЯ 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 соотношении 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

Журнал записи детей на обследование (далее - Журнал записи) входит в перечень обязательных документов, которые ведутся специалистами ПМПК.

В Журнале записи отражается следующая информация:

- дата предполагаемого приема ребенка на ПМПК;
- время приема ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка;
- контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка;
- образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время;
- кем ребенок направлен на ПМПК, имеется ли направление (при наличии);
- установленный диагноз (при наличии);
- инвалидность (при наличии);
- запрос родителя (законного представителя) ребенка.

При необходимости в Журнал записи могут быть внесены дополнительные разделы.

ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ПМПК

Журнал учета детей, прошедших обследование (далее - Журнал учета) входит в перечень обязательных документов, которые ведутся специалистами ПМПК.

В Журнале учета отражается следующая информация:

- порядковый номер записи;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- контактная информация (телефон, электронный адрес) родитель (законного представителя) ребенка;
- кем ребенок направлен на ПМПК, имеется ли направление;
- заключение при поступлении на ПМПК (установленный диагноз (при наличии));
- инвалидность (при наличии);
- заключение ПМПК;
- особые мнения специалистов (при наличии);
- рекомендации ПМПК; родителя (законного представителя).

При необходимости в Журнал учета могут быть внесены дополнительные разделы.

Все записи в Журнале учета ведутся четко и разборчиво. Следует избегать зачеркиваний и исправлений.

Каждое заседание отражается в Журнале учета и заверяется подписями специалистов и руководителя ПМПК, участвовавшими в заседании ПМПК.

Журнал учета прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ПМПК и подписью руководителя ПМПК.

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

ПРОТОКОЛ № _____ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ (ЦЕНТРАЛЬНОЙ) ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

от _____ 20__ года

Дата проведения ПМПК _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес регистрации, телефон _____

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия)

5. Кем направлен на комиссию

6. Перечень документов, представленных на ПМПК

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению 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);

- 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);

- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;

- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;

7. Краткие анамнестические сведения:

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Логопедическое заключение

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении):

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АО-ОП, потребность в психокоррекционных занятиях)

12. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость

создания специальных условий обучения и воспитания

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

Руководитель комиссии: ФИО подпись

Специалисты комиссии:

Учитель-дефектолог ФИО подпись

Учитель-логопед ФИО подпись

Педагог-психолог ФИО подпись

Социальный педагог ФИО подпись

Врач () ФИО подпись

Специалист() ФИО подпись

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ (ЦЕНТРАЛЬНОЙ) ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

№ _____ от _____,
Протокол № _____ от _____
Ф.И.О. ребенка _____ Дата рождения _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

1. _____ Образовательная _____ програм-
ма: _____
2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии):
3. Режим обучения: _____
4. Обеспечение архитектурной доступности
5. Специальные технические средства обучения
7. Предоставление услуг ассистента (помощника)
- Предоставление услуг тьютора: _____
8. Специальные учебники _____
9. Другие специальные условия:
10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации*
11. Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата _____ выдачи _____ заключения _____ ПМПК:
_____ 20 ____ года

Руководитель ПМПК _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Врач (_____) _____

Другие специалисты (_____) _____

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).

Копия Заключения получена.

_____ (_____)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ (пример)
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ (ЦЕНТРАЛЬНОЙ) ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

№ _____ от _____

Прокол № _____ от _____

ФИО ребенка _____ дата рождения _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования

Выявлена задержка психического развития, является обучающимся с ОВЗ.

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушения развития и социальной адаптации

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий для обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

1. Образовательная программа: АООП НОО вар. 7.1 , обучение с диагностической целью в 2016-2017 уч. году
2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): очное, (если рекомендует врачебная комиссия-заочное)
3. Режим обучения: полный учебный день
4. Обеспечение архитектурной доступности: не требуется
5. Специальные технические средства обучения: не требуется
6. Предоставление услуг ассистента (помощника): не требуется
7. Предоставление услуг тьютора: не требуется
8. Специальные учебники: не нуждается (т.к. вар. 7.1)
9. Другие специальные условия: социальная помощь семье
10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации _____
11. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи: в соответствии с направлениями коррекционно-развивающей области АООП НОО вар.7.1
12. Срок повторного прохождения ПМПК: при устойчивых трудностях овладения АООП НОО вар. 7.1 - в течение следующего учебного года

Дата _____ выдачи _____ заключения _____ ПМПК
_____ 20 _____ года

Руководитель ПМПК

Специалисты

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (а).

Копия Заключения получена.

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПМПК ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ с ОВЗ

	Формулировка заключения	Примечание
Для обучающихся с ОВЗ 1 классов всех общеобразовательных школ, 2-3 классов общеобразовательных школ, реализующих АООП	Обучение по АООП НОО -вар.1.1;1.2;1.3;1.4 (глухие) -вар.2.1;2.2;2.3 (слабослышащие) -вар. 3.1;3.2;3.3;3.4 (слепые) -вар. 4.1; 4.2; 4.3 (слабовидящие) -вар. 5.1;5.2 (с тяжелыми нарушениями речи) -вар. 6.1; 6.2; 6.3;6.4 (с нарушениями ОДА) -вар. 7.1;7.2 (ЗПР) -вар. 8.1;8.2;8.3;8.4 (с расстройствами аутистического спектра) Обучение по АООП Приказ 1599, вар.1 - АООП Приказ 1599, вар.2 С умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	*см.стр.13-15
Для остальных обучающихся с ОВЗ	Обучение по АООП, разработанной с ориентировкой на содержание (указывается код Пр АООП) с учетом специальных условий получения образования Например, обучение по АООП, разработанной с ориентировкой на содержание АООП НОО вариант 7.2 с учетом специальных условий получения образования	*см.стр. 13

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПМПК ДЛЯ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ

1. Рекомендовано обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе для детей с нарушениями речи в ДОО.
2. Рекомендовано обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе для детей с умственной отсталостью в ДОО.
3. Рекомендовано обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе для детей с задержкой психического развития в ДОО.

4. При ФН, ФФН – Рекомендованы систематические занятия с логопедом.

ГИА

1. Рекомендовано прохождение государственной итоговой аттестации в форме устных, письменных экзаменов с использованием текстов, тем, заданий, билетов (ГВЭ-9, ГВЭ-11).

Норма

1. рекомендовано обучение по основной образовательной программе дошкольного (ДОО), основной образовательной программе начального (НОО), основной образовательной программе основного общего (ООО) или основной образовательной программе среднего общего образования.

***Методические рекомендации "О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий" от 23.05.2016 года № ВК – 1074/07**

ПРИЛОЖЕНИЕ

**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 «О персональных данных» №152-ФЗ.

Дата, должность, Ф.И.О., подпись