



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЗВЕРЕВО

Ростовской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 15.06 » 2022 г.

№ 444

г. Зверево

Об утверждении Порядка работы
внештатной постоянно
действующей психолого-медико-
педагогической комиссии города
Зверево

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», приказа Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», приказа Минобрнауки России от 14.10.2013 № 1145 «Об утверждении образца свидетельства об обучении и порядка его выдачи лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам», приказа Минобрнауки России от 31.12.2015 № 1578 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.05.2012 № 413, приказа Минобрнауки России от 31.12.2015 № 1577 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.12.2010 № 1897, приказа Минобрнауки России от 31.12.2015 № 1576 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 06.10.2009 № 373», приказа Минпросвещения России от 15.05.2020 № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», приказа

Министерства просвещения РФ от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 22.03.2021 № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом муниципального образования «Город Зверево»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок работы внештатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Зверево (Приложение №1).
 - 1.2. Карту ребёнка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогической комиссии (Приложение №2).
2. Признать утратившим силу постановление Администрации города Зверево от 25.03.2019 № 191 «Об утверждении Положения работы внештатной постоянно действующей психолого - медико-педагогической комиссии города Зверево».
3. Начальнику отдела информационных технологий и информационной безопасности Администрации города Зверево Мирошниченко М.В. обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте Администрации города Зверево.
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.
5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации по социальным вопросам города Зверево Кириченко Е.И. и начальника Отдела образования Администрации города Зверево Сергееву И.В.

И.о. глава Администрации города Зверево



А.Е.Шеенков
А.Е.Шеенков

Постановление вносит
Отдел образования
Администрации города Зверево

ПОРЯДОК РАБОТЫ
внештатной постоянно действующей
психолого-медико-педагогической комиссии города Зверево

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок работы внештатной постоянно действующей психолого - медико-педагогической комиссии города Зверево (далее - Порядок) регламентирует деятельность внештатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии г.Зверево (далее -ПМПК).

2. ПМПК 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 раннее данных рекомендаций.

3. ПМПК обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютером и оргтехникой для организации своей деятельности, имеет печать и бланки со своим наименованием.

4. Место нахождения ПМПК: 346311, Ростовская область, г. Зверево, ул. Рижская, 11. Телефон 8(863) 55 4 – 15-15

5. ПМПК возглавляет руководитель.

В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с МБУЗ «Центральная городская больница» г.Зверево.

6. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Ростовской области, нормативно-правовыми документами Министерства образования и науки Российской Федерации, министерства общего и профессионального образования Ростовской области, муниципальными правовыми актами г.Зверево, приказами Отдела образования Администрации города Зверево, настоящим Порядком.

II. Основные направления деятельности и права ПМПК

7. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

- а) проведение комплексного психолого - медико - педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью 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-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения раннее 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) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- д) 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;
- е) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- ж) освидетельствование выпускников с ограниченными возможностями здоровья для определения им необходимых условий проведения государственной (итоговой) аттестации*;
- з) подготовка рекомендаций по оказанию несовершеннолетнему, в отношении которого рассматривается вопрос о помещении в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, психолого-медико-педагогической помощи и определению форм его дальнейшего обучения и воспитания.

8. Дополнительно ПМПК осуществляет следующие направления деятельности:

- а) обследование детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, с нарушениями интеллекта;
- б) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности ПМПК-консилиумов образовательных учреждений.

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

10. ПМПК имеет право:

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

III. Организация деятельности ПМПК

11. 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 ПМПК 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.

12. Обследование ребенка осуществляется индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами одновременно, что определяется психолого-медикопедагогическими показаниями, исключающими возникновение психотравмирующих ситуаций, с учетом требований профессиональной этики (соблюдением профессиональной тайны).

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

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

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

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

15. ПМПК принимает решение об отказе в выдаче заключения в случае, если:

- установлено наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;
- отсутствует необходимая для обследования ребенка документация.

16. Запись на проведение обследования ребенка осуществляется по телефону или в личном обращении.

17. В ПМПК ведется следующая документация:

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

19. Карта ребенка, журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК, хранятся в архиве 10 лет после достижения ребенком 18 лет.

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

21. Состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяется исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

22. В ходе обследования ребенка заполняется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, результаты обследования специалистами, заключения специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

23. В коллегиальном заключении, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии или 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;

- 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.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения производятся в отсутствие детей.

24. При возникновении противоречивых мнений по поводу результатов диагностики, рекомендаций, вариантов выбора образовательных потребностей, принимаются компромиссные решения в пользу ребенка: диагностические периоды обучения, лечения, психологического и социально-правового сопровождения, динамического наблюдения специалистами ПМПК в процессе повторных обследований.

25. Заключение оформляется в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

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

Копия заключения по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдается им под роспись.

26. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

27. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей, проведения ГИА по образовательным программам основного общего и среднего общего образования.

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

*все остальные выпускники, в том числе выпускники прошлых лет, которые не являются детьми-инвалидами (инвалидами), обучавшиеся без создания специальных условий и претендующие на получение рекомендаций сдачи государственной итоговой аттестации (далее ГИА) в особых условиях направляются на обследование в Центральную ПМПК Ростовской области.

Приложение №2
к постановлению
Администрации города Зверев
от 15.06.2022 № 444

Руководителю ПМПК
от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____
выдан _____
зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью, дата рождения)
проживающего по адресу: _____

_____ для получения заключения и рекомендаций о необходимости организации специальных образовательных условий, выявления эффективности коррекционной работы и уточнения/корректировки ранее выданных рекомендаций и др.

В соответствии с п. 3 ст. 42 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также соответствии с требованиями п.4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, о заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами ПМПК согласен (а):

«_____» _____ 20__ год _____

(Подпись)

Руководителю ПМПК

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного (-ой) по адресу:

контактный телефон:

Заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу:

и предоставить заключение с рекомендациями по созданию условий при
проведении ГИА по образовательной программе основного\среднего общего
образования; ЕГЭ, итогового сочинения (изложения); итогового собеседования по
русскому языку (нужное подчеркнуть)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-
педагогической комиссии моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года
№152-ФЗ «О персональных данных»

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И. О. законного представителя)

Руководителю ПМПК

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести процедуру обследования и предоставить заключение с рекомендациями по созданию условий при проведении ГИА по образовательной программе основного\среднего общего образования; ЕГЭ, итогового сочинения (изложения); итогового собеседования по русскому языку (нужное подчеркнуть).

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

(дата)_____
(подпись)_____
(Ф.И. О. законного представителя)

Согласие субъекта на обработку персональных данных
(законного представителя или совершеннолетнего обследуемого)

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии

хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные противопоказания и т.п.);

- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ПМПК.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, Я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: « _____ » _____ 20 _____

Подпись: / _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Согласие субъекта на обработку персональных данных ребёнка (до 18 лет)

Я, (ФИО _____ полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу _____

_____, паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью) _____
(дата рождения) _____

на основании ст. 64 п.1 Семейного кодекса РФ¹.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии

хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные противопоказания и т.п.);

- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ПМПК.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, Я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

Дата: «_____» _____ 20 _____

Подпись: / _____ / _____ /

(расшифровка подписи)

1. Для родителей. Для усыновителей «ст. 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п. 3 Федерального закона «Об опеке и попечительстве»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
Ф.И.О. полностью в именной форме по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____ паспорт
серия _____ N _____, выданный _____,

телефон, e-mail настоящим даю свое согласие на обработку в штатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии г. Зверево 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 отчетов

по вопросам качества образования; - обеспечения личной безопасности обучающихся. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Внештатная постоянно действующая психолого- медико-педагогической комиссия г. Зверево гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Я проинформирован, что внештатная постоянно действующей психолого- медико-педагогическая комиссия г. Зверево будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в внештатную постоянно действующей психолого-медико-педагогическую комиссию г. Зверево письменного отзыва. Согласен/согласна с тем, что внештатная постоянно действующей психолого- медико-педагогическая комиссия г. Зверево обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва. Я, _____,

_____,
фамилия, имя, отчество гражданина

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Направление на ПМПК

(официальное название учреждения, адрес местонахождения, контактный телефон,
ведомственная принадлежность)
направляет _____

(Ф.И.О., возраст, адрес)
на обследование ПМПК в связи с _____

(указываются конкретные показания к направлению на ПМПК)

Приложение (перечень документов для предъявления на ПМПК)

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения

Характеристика-представление на обучающегося (ФИО, дата рождения, группа/класс)

I. Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования: в группе / классе, индивидуально (на дому), семейное образование, сетевая форма реализации образовательных программ, с применением дистанционных технологий, др.

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами – в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

II. Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации¹.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок;
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиями программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствуют, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная,

¹ Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов – указать длительность, т. е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристика взросления²:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний – например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств т.п.);

- характер занятости во внеурочное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации³:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

- проявление агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;

- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);

- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);

- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстником, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);

- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и

2 Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

3 Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

социального адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись руководителя образовательной организации, печать.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АООП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.
2. Приложением к характеристике для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
4. Характеристика может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.
5. В отсутствии в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, характеристика готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/ классный руководитель/ мастер производственного обучения/ тьютор/психолог/дефектолог).

Выписка из истории развития ребенка

ФИО ребенка: _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес: _____

Наследственность: (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов, вредные привычки родителей) _____

Особенности беременности: (заболевания матери во время беременности, наличие токсикоза, угрозы выкидыша, на каком сроке) _____

Роды: (патология в родах: затяжные, стремительные, преждевременные, кесарево сечение, стимуляция, др.) _____

Наличие внутриутробных инфекций у матери: (ЦВМ, токсоплазмоз, герпес), иные _____

Оценка по шкале Апгар при рождении _____ баллов

Развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста: (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний) _____

Анамнез первых лет жизни: психомоторное развитие: начал держать голову с _____, ползать _____, ходить _____; речевое развитие: гуление с _____, лепет с _____, первые слова с _____, фразовая речь с _____

Оценка актуального соматического состояния ребенка: _____

(дата)

(личная печать и подпись врача - педиатра)

Заключения врачей-специалистов

(с указанием основного диагноза и рекомендаций (при необходимости) условий обучения)

Невролог: _____

Отоларинголог (при нарушениях слуха: заключение сурдолога и копия аудиометрии прилагаются): _____
 _____ (дата) _____ (личная печать и подпись)

Офтальмолог (с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков): _____
 _____ (дата) _____ (личная печать и подпись)

Психиатр (шифр по МКБ-10 или полный диагноз указывается с согласия родителей): _____
 _____ (дата) _____ (личная печать и подпись)

Другие специалисты: _____
 _____ (дата) _____ (личная печать и подпись)

Дополнительная информация о ребенке (в том числе наличие инвалидности): _____

Министерство общего и профессионального образования Ростовской области

Отдел образования Администрации города Зверево

Внештатная психолого-медико-педагогическая комиссия

346311, Ростовская область, г. Зверево, ул. Рижская, 11. Телефон 8(863) 55 4 – 15-15

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от «__» «__» 20__ г.

1. ФИО обследуемого _____

2. Дата рождения _____ Возраст _____

3.1. Наличие инвалидности: да / нет № _____ срок до «__» 20__ г.

3.2. Медицинское заключение ВК: да / нет № _____ от «__» 20__ г.

решение ВК: _____

4. Адрес регистрации обследуемого: _____

5. Адрес фактического проживания обследуемого: _____

6. ФИО законного представителя: _____

Телефон _____ e-mail _____

7. Перечень документов, предоставленных на ПМПК (копии):

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ св-во о рождении или паспорт (с 14 лет) | ☐ паспорт родителя | ☐ рисунки, тетради |
| ☐ справка МСЭ | ☐ ИПРА | ☐ предыдущее заключение ПМПК |

иное _____

(оригиналы):

☐ выписка из истории развития ☐ хар -ка из ОО ☐ заявление на проведение

- постановление КДН □ направление ОО ^{обследования} □ согласие на обработку персональных данных
- направление бюро МСЭ □ заключение ППк □ медицинские заключения

8. Сведения об образовании

Наименование образовательной организации _____

Посещал/ не посещал/посещает в настоящее время _____

Образовательная организация: государственная / негосударственная _____

уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное; высшее профессиональное

группа/ класс: _____

образовательная программа _____

реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: да / нет

организация обучения: в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование

9. Заключение специалистов ПМПК:

Врач-психиатр _____

Врач-невролог _____

Иные врачи-члены ПМПК _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог) _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Социальный педагог: _____

Семья: полная/неполная/многодетная (детей ____)/мать-одиночка/ребёнок из семьи мигрантов/ребёнок из двуязычной семьи/ребёнок под опекой/ ребёнок усыновлён

Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно/ направлен ОО/медицинским учреждением/ учреждением социального обслуживания/ правоохранительными органами/

Иное: _____

10. Коллегиальное заключение (выводы) ПМПК:

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий получения образования

Нуждается/ не нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения)

Нуждается/ не нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

Нуждается/не нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога

Нуждается/не нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога

Нуждается/не нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда

Нуждается/не нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается/ не нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Нуждается/ не нуждается в дополнительном обследовании ПМПК

11. Особое мнение специалистов ПМПК:

12. Рекомендации ПМПК:

по созданию специальных условий получения образования:

по созданию специальных условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения)

по организации индивидуальной профилактической работы

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога)

по организации медицинского сопровождения

по дополнительному медицинскому обследованию

назначено дополнительное обследование специалистами ПМПК

назначен диагностический период сроком на _____

Иные рекомендации ПМПК:

Руководитель ПМПК

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог

Врач-психиатр