



Администрация Октябрьского района
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
ПРИКАЗ

« 30 » декабря 2020 г.

№ 1053 - од

пгт. Октябрьское

**О территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района**

В соответствии с пунктом 1 части 5 статьи 5, пунктом 1 части 1 статьи 9 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 5 приложения к приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 10.09.2019 № 1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» в целях обеспечения оптимальных педагогических условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их возрастными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района, согласно приложению 1 к настоящему приказу.
 - 1.2. Форму официального бланка территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района, согласно приложению 2 к настоящему приказу.
 - 1.3. Образец печати территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района, согласно приложению 3 к настоящему приказу.
 - 1.4. График работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района, согласно приложению 4 к настоящему приказу.
 - 1.5. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района, согласно приложению 5 к настоящему приказу.
2. Заместителю начальника Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района, заместителю председателя территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района Габдулисмановой С.Н. осуществлять организационную деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района.
3. Специалисту-эксперту отдела общего образования Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района, секретарю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района Васильевой И.Б.:
 - обеспечить хранение документов и печати территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района в сейфе;
 - довести данный приказ до сведения организаций, осуществляющих взаимодействие с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Октябрьского района и разместить на сайте Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района.

4. Руководителям образовательных организаций Октябрьского района обеспечить информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района.

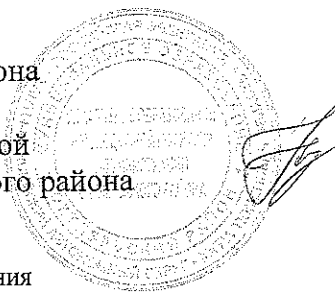
5. Признать утратившими силу приказы Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района:

от 28.03.2018 № 262 - од «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района»;

от 19.03.2020 № 327-од «О внесении изменений в приказ Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района от 28.03.2018 № 262-од «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района».

6. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель главы Октябрьского района
по социальным вопросам, начальник
Управления образования и молодежной
политики администрации Октябрьского района



Т.Б. Киселева

Исполнитель:
специалист-эксперт отдела общего образования
Управления образования и молодежной политики
администрации Октябрьского района
Васильева Инесса Борисовна
тел. (34678) 2-80-59
эл. адрес: VasilyevaIB@oktregion.ru

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель начальника Управления
образования

Дата 08.04 2020г. С.Н. Габдулисманова

Начальник Управления опеки и
попечительства администрации
Октябрьского района

Дата 08.04 2020г. Ж.М.Новикова

Главный врач
БУ ХМАО-Югры «Октябрьская
районная больница»

Дата 08.04 2020г. А.Н. Аленин

РАССЫЛКА:

В дело - 1 экз.

Начальнику Управления - 1 экз.

В отдел общего образования - 1 экз.

В образовательные организации - 35 экз.

БУ ХМАО-Югры «Октябрьская РБ» - 1 экз.

Управление опеки и попечительства - 1 экз.



Приложение 1 к приказу
от «30» декабря 2020 г. № 1053-од

**Состав
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Октябрьского района**

Председатель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Киселева Татьяна Борисовна, заместитель главы Октябрьского района, начальник Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района

Заместитель председателя территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Габдулисманова Светлана Николаевна, заместитель начальника Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района

Секретарь территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Васильева Инесса Борисовна, специалист-эксперт отдела общего образования Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района

**Члены территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии:**

учитель-дефектолог
(олигофренопедагог)
Галимова Елена Николаевна, учитель-дефектолог муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Андринская средняя общеобразовательная школа»

учитель-логопед
Борохова Ирина Викторовна, учитель-логопед муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Приобская средняя общеобразовательная школа»

Родькина Елена Сергеевна, учитель-логопед
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Солнышко»

педагог-психолог
Тренина Лариса Владимировна, педагог-психолог муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Андринская средняя общеобразовательная школа»

педагог-психолог
Гущина Мария Юрьевна, педагог-психолог муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Приобская средняя общеобразовательная школа»

врач педиатр
Вычугжанина Елена Викторовна, участковый врач-педиатр бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Октябрьская районная больница» (по согласованию)

врач психиатр	Курто Екатерина Юрьевна, врач – психиатр бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Октябрьская районная больница» (по согласованию)
клинический психолог	Тренина Надежда Ивановна, клинический психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Октябрьская районная больница» (по согласованию)
специалист Управления опеки и попечительства	Калачева Анна Викторовна, заведующий отделом профилактики и контроля Управления опеки и попечительства администрации Октябрьского района
социальный педагог	Акназарова Раиса Сайтовна, социальный педагог муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Приобская начальная общеобразовательная школа»
врач педиатр	привлеченный специалист (по согласованию)
врач невролог	привлеченный специалист (по согласованию)
врач офтальмолог	привлеченный специалист (по согласованию)
врач отоларинголог	привлеченный специалист (по согласованию)
врач ортопед	привлеченный специалист (по согласованию)



Приложение 2 к приказу
от «30» декабря 2020 г. № 1053-од

Администрация Октябрьского района
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Октябрьского района

ул. Калинина, д. 39, п.г.т. Октябрьское, ХМАО-Югра, Тюменской обл., 628100

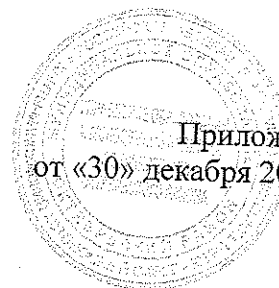
тел. (34678) 2-80-85, факс (34678) 2-80-59

e-mail: edu@oktregion.ru, <http://www.oktregion.ru>

« ____ » _____ 20__ г.

№ _____

пгт. Октябрьское



Приложение 3 к приказу
от «30» декабря 2020 г. № 1053-од

Образец печати
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Центр печати: Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Октябрьского района.

Круг печати: Российская Федерация* Тюменская область* Ханты-Мансийский автономный округ-Югра* Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района

**График работы территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района**

№ п/п	Срок проведения	Срок предоставления документов	Место проведения	Ответственный
1	январь	до 15 января	МКОУ «Октябрьская СОШ»; МКОУ «Приобская НОШ»	Васильева И.Б.
2	май (июнь)	до 15 мая	МКОУ «Октябрьская СОШ»; МКОУ «Приобская НОШ»	Васильева И.Б.

Примечание: формирование записи на обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района производится в отделе общего образования Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района (кабинет 317).

Документы направляются секретарю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района (Васильева И.Б.) в электронном виде на e-mail: VasilyevaIB@oktregion.ru и письменном виде, телефон для справок: 8 (34678) 2-80-59.

ПОРЯДОК РАБОТЫ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Октябрьского района

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района (далее – Комиссия), включая порядок проведения Комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), пунктом 1 части 5 статьи 5, пунктом 1 части 1 статьи 9, статьей 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1998 № 124 -ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», совместным приказом Министерства просвещения РФ, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190/1512 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования», совместным приказом Министерства просвещения РФ, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования», настоящим Порядком работы.

2. Цель, направления деятельности Комиссии

2.1. Цель Комиссии – своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение 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.

2.2. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

- проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений поведения детей и лиц старше 18 лет с целью получения ими рекомендаций о создании специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования и определения образовательного маршрута;

- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям, лицам старше 18 лет психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Комиссией рекомендаций;

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, лицам старше 18 лет, 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;

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

- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Октябрьского района;

- участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии (или) отклонений в поведении детей;

- проведение обследования выпускников 9-х и 11-х (12-х) классов муниципальных общеобразовательных организаций Октябрьского района с ограниченными возможностями здоровья с целью подготовки рекомендаций по выбору форм прохождения государственной итоговой аттестации, в том числе в форме государственного выпускного экзамена;

- координация и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-педагогических консилиумов муниципальных образовательных организаций, подведомственных Управлению образования и молодежной политики администрации Октябрьского района (далее – ППк);

- проведение обследования детей в случае обжалования родителями (законными представителями) заключения ППк.

2. Организация деятельности Комиссии

3.1. Комиссия создается Управлением образования и молодежной политики администрации Октябрьского района и осуществляет свою деятельность в пределах территории Октябрьского района.

3.2. Комиссию возглавляет председатель – заместитель главы Октябрьского района по социальным вопросам, начальник Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района. В состав Комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, психиатр детский, клинический психолог, специалист Управления опеки и попечительства, по согласованию: педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед. При необходимости в состав Комиссии включаются и другие специалисты.

Состав Комиссии формируется из специалистов муниципальных образовательных организаций, учреждений, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских работников бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Октябрьская районная больница» (далее – БУ «Октябрьская районная больница»).

Включение врачей в состав Комиссии осуществляется по согласованию с главным врачом БУ «Октябрьская районная больница» и Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3.3. Управление образования и молодежной политики администрации Октябрьского района обеспечивает Комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и организационной техникой.

3.4. Управление образования и молодежной политики администрации Октябрьского района, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – образовательные организации), Комиссия информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии.

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

3.6. Комиссия 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 Управление образования и молодежной политики администрации Октябрьского района предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии.

3.7. Комиссия имеет печать и бланк со своим наименованием.

3.8. 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 Комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

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

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

3.11. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование (Приложение 1);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение 2);
- в) карта ребенка, прошедшего обследование (Приложение 3);
- г) протокол обследования ребенка (далее – протокол) (Приложение 4)

Документация, указанная в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранится не менее 3 лет после окончания их ведения.

Документация, указанная в подпунктах «в», «г» настоящего пункта хранится не менее 10 лет после окончания их ведения.

3. Порядок проведения обследования детей

4.1. Основанием для обследования детей на Комиссии является заявление родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 15 лет (приложение 5), направление образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций (приложение 6) с письменного согласия их родителей (законных представителей) и детей, достигших возраста 15 лет.

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

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии, указанные в пункте 4.1 настоящего порядка;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации, представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации, (приложение 7);

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

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (приложение 8);

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

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

4.4. Запись на проведение обследования ребенка в Комиссии осуществляется при подаче документов.

4.5. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования осуществляется Комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.6. Обследование детей проводится в помещениях, где проводится заседание Комиссии по приказу Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

4.7. Обследование детей проводится каждым специалистом Комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

4.8. Состав специалистов Комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении Комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

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

4.10. В заключении Комиссии, заполненном в автоматизированной информационной системе ПМПК, указываются:

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

- 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 Комиссии производятся в отсутствие детей.

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

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

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

4.13. Заключение Комиссии:

- носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер;

- служит основанием для обращения родителей (законных представителей) в Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для получения путевки в отдельные организации, подведомственные Департаменту образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющие деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также в Управление образования и молодежной политики администрации Октябрьского района, для организации обучения по адаптированным образовательным программам, как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах, в том числе инклюзивного образования;

- является основанием для создания Управлением образования и молодежной политики администрации Октябрьского района, образовательными организациями Октябрьского района, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей;

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

4.14. Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Центральная ПМПК ХМАО – Югры).

4.15. Проведение обследования выпускников 9-х и 11-х (12-х) классов с ограниченными возможностями здоровья для рекомендации прохождения государственной итоговой аттестации в той или иной форме осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) выпускников с их письменного согласия.

4.16. Заявление на обследование подается в адрес руководителя общеобразовательной организации (Приложение 10) с приложением документов, подтверждающих наличие у выпускника ограничений здоровья.

4.17. Обследование выпускников 9-х и 11-х (12-х) классов проводится при предоставлении документов, указанных в пункте 4.2. настоящего Порядка.

4.18. Обследование выпускников 9-х и 11-х (12-х) классов, определение рекомендаций и оформление заключения Комиссии производится в соответствии пунктами 4.2., 4.9., 4.10., 4.11., 4.12. настоящего Порядка.

4.19. Заключение Комиссии о создании условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего/среднего общего образования, оформляется в автоматизированной информационной системе ПМПК, при необходимости согласно приложению 9.

5. Права и обязанности родителей (законных представителей)

5.1. Родители (законные представители) детей, обследуемых в Комиссии, имеют право:

5.1.1. Присутствовать при обследовании детей в Комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесения Комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

5.1.2. Защищать законные права и интересы детей в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

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

5.1.4. В случае несогласия с заключением Комиссии обжаловать его в Центральную ПМПК ХМАО – Югры.

5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны:

5.2.1. Выполнять относящиеся к ним требования настоящего Порядка.

5.2.2. Предоставлять в Комиссию документы (в зависимости от нарушений развития ребенка и возрастных особенностей), указанные в пункте 4.2. настоящего Порядка.

6. Права и обязанности членов Комиссии

6.1. Члены Комиссии имеют право:

6.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу, как во время проведения Комиссии, так и на базе образовательных организаций Октябрьского района (по согласованию).

6.1.2. Запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей (законных представителей) документы о ребенке, перечисленные в п. 4.2. настоящего Порядка, а также при необходимости дополнительную информацию о ребенке у соответствующих органов и организаций.

6.1.3. Составлять на основании данных индивидуального обследования заключение о характере нарушений в развитии ребенка и принимать коллегиальное решение о необходимости организации специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

6.1.4. Рекомендовать родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организацию обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и другими нарушениями развития и поведения.

6.1.5. Выдавать родителям (законным представителям) заключение с соответствующими рекомендациями, которое является основанием для направления и зачисления ребенка в государственные организации, подведомственные Департаменту образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющие деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также для организации обучения в муниципальных образовательных организациях по адаптированным образовательным программам как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах (в том числе организации инклюзивного образования).

6.1.6. Определять содержание и формы работы Комиссии в соответствии с целью деятельности и настоящим Порядком.

6.1.7. При необходимости устанавливать связи с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями.

6.1.8. Формировать электронную картотеку о детях, прошедших обследование в Комиссии.

6.2. Члены Комиссии обязаны:

6.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

6.2.2. Оказывать содействие обратившимся в Комиссию в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств.

6.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в Комиссию. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам (приложение 11), руководствоваться примерным порядком действий в случае несогласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (приложение 12).

6.2.4. Обеспечивать соблюдение научно-обоснованных временных нормативов обследования детей с учетом того, что первичное диагностическое обследование ребенка осуществляется в течение двух часов (астрономические часы), повторное обследование - один час. В течение этого времени специалисты Комиссии осуществляют: анализ первичной информации; непосредственное обследование ребенка; коллегиальное обсуждение результатов обследования ребенка специалистами; оформление документации (заполнение протокола обследования, журнала учета детей, коллегиального заключения Комиссии), ознакомление родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением Комиссии под роспись.

6.2.5. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

7. Взаимодействие

7.1. Комиссия организует свою работу во взаимодействии:

- с участниками образовательного процесса образовательных организаций по вопросам диагностирования, образования и реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;
- с медицинскими организациями, врачебной Комиссией, бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- с государственными образовательными организациями, реализующими адаптированные основные общеобразовательные программы для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- с органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, с Департаментом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
- с территориальными психолого-медико-педагогическими комиссиями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
- с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций;
- с Центральной ПМПК ХМАО – Югры.

Приложение 1 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Журнал записи детей на обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Октябрьского района

№ п/п	Дата подачи заявления	Дата информиро вания родителей о проведени и ТПМПК	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Образовательная организация	Класс/ группа	Программа обучения	Ф.И.О. заявителя (должность при наличии)

Приложение 2 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

**Журнал учета детей, прошедших обследование
в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района**

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения, класс	Место жительства	Ф.И.О. Родителя (закон ного предста вителя)	Психофизиологи ческие особенности, инвалидность (при наличии)	Рекомендации территориаль ной ПМПК	Примеча ние

Приложение 3 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Карта ребенка, прошедшего обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Октябрьского района

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

Адрес и телефон для связи с родителями (законными представителями) _____

Дата первичного обследования	Психофизиологические особенности, особенности поведения	Заключение территориальной психолого- медико- педагогической комиссии	Выполнение рекомендаций территориальной психолого- медико- педагогической комиссии	Примечание (дата повторного обследования)

Приложение 4 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Территориальная психолого-медико-педагогической комиссия
Октябрьского района

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ*

№ ____ от ____

1. ФИО ребенка: _____
2. Дата рождения: _____ Возраст: _____
3. Инвалидность: да/нет № _____ срок до «__» _____ 20__ г.
4. Медицинское заключение ВК да/нет № _____ от «__» _____ 20__ г.
5. Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно / направлен ОО / медицинским учреждением / учреждением социальной защиты / правоохранительными органами/

6. Адрес регистрации ребенка: _____

- Регистрация постоянная / временная
7. Семья: полная / неполная / многодетная (детей ____) / мать-одиночка / ребенок из семьи мигрантов / ребенок двуязычной семьи / ребенок под опекой / ребенок усыновлен

8. Ф.И.О. законного представителя: _____

Телефон: _____ email: _____
Ф.И.О. законного представителя: _____

Телефон: _____ email: _____
9. Сведения об образовании
Наименование ОО: _____
Округ ОО: _____
Посещал / не посещал / посещает в настоящее время ОО
ОО: государственная / негосударственная _____
уровень образования: дошкольный; начальный общий; основной общий; средний общий; общий; СПО
группа / класс _____
форма обучения: очная; очно-заочная; заочная; семейное; самообразование
образовательная программа _____
реализация образовательной программы с применением электронного обучения;
дистанционных образовательных технологий: да / нет

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

10. Сведения из истории развития ребенка: (имеется / не имеется) _____

Беременность по счету ____ Особенности протекания: (токсикоз / резус конфликт / угроза выкидыша)

Перенесенные заболевания во время беременности _____

Роды ____ на какой неделе ____ самостоятельные / оперативные / родовспоможение

Родовая травма (да / нет) Асфиксия (да / нет) Шкала Апгар _____ Рост _____ Вес _____

Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту / с задержкой / с опережением

Перенесенные заболевания _____

Наблюдение специалистов _____

Речевое развитие ребенка: по возрасту / с задержкой / с опережением;

гуление _____; лепет _____; первые слова _____; речь фразой _____

Навыки самообслуживания: сформированы / в стадии формирования

/не сформированы / грубо нарушены / _____

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания / травмы / случаи пребывания в больнице / болеющий

11. Результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов**

11.1. Данные обследования педагога-психолога (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 вероятные причины отклонений)

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребёнка адаптироваться к требованиям определённого варианта АОП, потребность в психокоррекционных занятиях)

11.2. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность, обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

11.3. Данные обследования учителя-логопеда (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

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

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

11.5. Данные обследования других специалистов (сурдопедагог, тифлопедагог и другие)

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

12. Особые мнения специалистов (при наличии)

13. Заключение комиссии о необходимости создания специальных условий обучения и воспитания

14. Перечень документов, представленных для проведения обследования

№	Перечень документов для проведения обследования	
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии	
2.	Согласие на обработку персональных данных	
3.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)	
4.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка	
5.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)	

6.	Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации	
7.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК	
8.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)	
9.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)	
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка	
11.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)	
12.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)	
13.	Другие документы	

Председатель /заместитель председателя ТПМПК Октябрьского района _____ //
 Врач-психиатр _____ //
 Врач-педиатр _____ //
 Педагог-психолог _____ //
 Учитель-дефектолог _____ //
 Учитель-логопед _____ //
 Социальный педагог _____ //
 Клинический психолог _____ //
 Специалист Управления опеки и попечительства _____ //

М. П.

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

_____ (дата/подпись/расшифровка подписи)

* заполняется в протоколе АИС ПМПК

** заполняются специалистами вручную.

Приложение 5 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Председателю ТПМПК Октябрьского района
Т.Б. Киселевой

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка с
целью

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА,
несогласие с заключением ТПМПК и др.)

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
4.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
5.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
6.	Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации
7.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК
8.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
9.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
12.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
13.	Другие документы

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

Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем
Родитель/законный представитель:

Паспорт:

№ _____ выдан _____

Адрес, телефон заявителя _____

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ
«О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____

Расшифровка подписи: _____

Приложение 6 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

**Направление на обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Октябрьского района**

Наименование организации (полностью) _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес: _____

Согласен (-ы) на обследование моего ребенка специалистами психолого-медико-педагогической комиссии в составе: психиатр детский, врач-педиатр, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, специалист Управления опеки и попечительства, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед

Дата, подпись, Ф.И.О. родителей (законных представителей):

Руководитель организации _____

М.П.

Приложение 7 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Шапка/официальный бланк ОО

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: _____

_____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);
класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- 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).

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, недостаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям 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 отсутствует, 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, 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. Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением).

- 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 и т.п.);

- характер занятости во внеучебное 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 девиации (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением).

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

- проявления 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);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, 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 социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

2. Приложением к Представлению 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. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

Приложение 8 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Выписка из истории развития ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____ Возраст _____
Медицинская организация (по месту жительства (регистрации)) _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____ Течение беременности _____
Роды (по счету) _____ Срок _____

Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по АПГАР _____

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Голову держит _____ Комплекс оживления _____

Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____

Простая фраза _____

Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания _____

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и др.) _____

Заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации):

1. Офтальмолог: _____

Дата, подпись, Ф.И.О. специалиста _____

2. Оториноларинголог: _____

Дата, подпись, Ф.И.О. специалиста _____

3. Педиатр: _____

Дата, подпись, Ф.И.О. специалиста _____

4. Невролог: _____

Дата, подпись, Ф.И.О. специалист _____

5. Ортопед: _____

Дата, подпись, Ф.И.О. специалиста _____

6. Психиатр детский: _____

МП Дата, подпись, Ф.И.О. специалиста _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о создании условий при проведении ГИА по образовательным программам основного
общего/среднего общего образования

Протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ года

Ф.И.О обучающегося: _____

Дата рождения: _____ Обучающийся _____ класса

Наименование образовательной организации _____

Обследование на ПМПК проводится первично/повторно _____

Обучающийся (несовершеннолетний/совершеннолетний) является/не является лицом с ограниченными возможностями здоровья: _____

Заключение ПМПК (*нужное подчеркнуть*) для создания условий при проведении итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку, ГИА по образовательным программам среднего общего образования, ГИА по образовательным программам основного общего образования

Справка МСЭ (при наличии) № _____, на срок до _____

Основания для выбора формы ГИА и создания специальных условий (имеются/не имеются) _____

Специальные условия при проведении государственной итоговой аттестации (указать в зависимости от психофизических возможностей здоровья в соответствии с пунктами 44 и 53 приказов Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513 и № 190/1512, соответственно):

Председатель ТПМПК: _____

(место печати)

Заместитель председателя ТПМПК: _____

(место печати)

Члены ТПМПК:

Врач-психиатр _____ //

Врач-педиатр _____ //

Педагог-психолог _____ //

Учитель-дефектолог _____ //

Учитель-логопед _____ //

Социальный педагог _____ //

Клинический психолог _____ //

Специалист опеки и попечительства _____ //

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК _____

М. П.

С рекомендациями ознакомлен (а). Оригинал получен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 10 к порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Октябрьского района

Директору общеобразовательной организации

(наименование организации)

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

(Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

конт. телефон: _____

Заявление

Прошу разрешить моему сыну (дочери) _____

Ф.И.О. полностью

Дата рождения _____, ученику _____ класса прохождения
государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена,
имеющему (щей) ограниченные возможности здоровья.

Выражаю свое согласие на обследование ребенка специалистами территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района в составе: психиатр
детский, врач-педиатр, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог,
социальный педагог, специалист Управления опеки и попечительства, невролог,
офтальмолог, оториноларинголог, ортопед.

Поставлен (а) в известность о необходимости предоставления документов,
подтверждающих наличие у ребенка ограниченных возможностей здоровья.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

подпись

Ф.И.О.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
о неразглашении персональных данных

Я,

Паспорт серия _____ № _____, выданный _____

понимаю, что являюсь специалистом территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Октябрьского района, 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 судимости;
- адрес места жительства, номер 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 от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20__ г. Подпись: _____ (_____)

**Примерный порядок действий специалистов ТПМПК в случае несогласия родителей
(законных представителей) на обработку персональных данных**

В случае несогласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, подлежащего обследованию, по достижении целей обработки персональных данных необходимо:

1. Получить письменный отказ родителя (законного представителя) от обработки (систематизации, накопления, копирования, хранения, иного распространения и использования) персональных данных на ТПМПК (в произвольной форме).

2. Предусмотреть возможность обезличивания субъекта персональных данных в журнале записи детей на обследование, журнале учета детей, прошедших обследование, сохранив последовательную нумерацию в указанных журналах.

3. Создать комиссию по работе с персональными данными в количестве не менее трех человек для принятия решения об уничтожении персональных данных.

4. Комиссии по работе с персональными данными необходимо:

4.1. В течение 30 дней с даты получения отказа от обработки персональных данных субъекта уничтожить носители (бумажные, электронные), содержащие персональные данные субъекта.

4.2. Составить и подписать Акт об уничтожении персональных данных субъекта.

4.3. Зафиксировать факт уничтожения носителей персональных данных субъекта в журнале уничтожения носителей персональных данных.

5. Уведомить лицо, обратившееся с отказом от обработки персональных данных, об уничтожении персональных данных путем направления соответствующего уведомления в день подписания Акта об уничтожении персональных данных субъекта.

6. При несогласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных услуга по обследованию ТПМПК предоставляется в полном объеме.