



**АДМИНИСТРАЦИЯ РЕБРИХИНСКОГО РАЙОНА
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.01.2018 № 18

с. Ребриха

О психолого-медико-педагогической комиссии
Ребрихинского района Алтайского края

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Минобрнауки РФ от 23.05.2016г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогической комиссий» и в целях проведения комплексного обследования детей

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Ребрихинского района Алтайского края.
2. Утвердить состав психолого-медико-педагогической комиссии Ребрихинского района Алтайского края (Приложение).
3. Опубликовать настоящее постановление в Сборнике муниципальных правовых актов Ребрихинского района Алтайского края и обнародовать на официальном сайте Администрации Ребрихинского района Алтайского края.
4. Признать утратившим силу постановление Администрации Ребрихинского района Алтайского края от 29.04.2014 №345 «О психолого-медико-педагогической комиссии Ребрихинского района».
5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на и.о. заместителя главы Администрации района по социальным вопросам П.Г. Осипова.

Глава района

Согласовано:

И.о. заместителя главы Администрации района
по социальным вопросам

Начальник юридического отдела



Л.В. Шлаузер

П.Г. Осипов

С.А. Накоряков

Утверждено
постановлением Администрации
Ребрихинского района Алтайского края
№ 18 от 15.01.2018
«О психолого-медико-педагогической
комиссии Ребрихинского района
Алтайского края»

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогической комиссии
Ребрихинского района Алтайского края

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Ребрихинского района Алтайского края (далее - Положение) регламентирует деятельность ее специалистов, включая процедуру записи и комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - ПМПК) Ребрихинского района Алтайского края в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими федеральными законами, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Минобрнауки РФ от 23.05.2016г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогической комиссий», законами Алтайского края, приказами Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края, Порядком работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Алтайского края, данным Положением.

1.3. Целью деятельности ПМПК Ребрихинского района Алтайского края является выявление детей от 0 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного обследования и подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания.

1.4. Персональный состав ПМПК Ребрихинского района Алтайского края утверждается приказом Комитета по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края.

1.5. Непосредственное руководство ПМПК Ребрихинского района Алтайского края осуществляется Комитетом по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края.

1.6. ПМПК Ребрихинского района Алтайского края использует печать Комитета по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края для документов и формы бланков в соответствии с приложением к настоящему Положению.

2. Организация работы ПМПК Ребрихинского района Алтайского края

2.1. Режим работы специалистов ПМПК Ребрихинского района Алтайского края ежегодно утверждается Комитетом по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края и размещается на его сайте.

2.2. ПМПК Ребрихинского района Алтайского края ведет следующие формы документации:

- журнал записи детей на обследование;
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации выдачи копий заключений и особых мнений специалистов родителю (законному представителю) ребенка;
- карта ребенка, прошедшего обследование;
- протокол обследования ребенка, прошедшего обследование (далее – протокол);
- заключение ПМПК.

2.3. ПМПК Ребрихинского района Алтайского края оформляет и ежегодно обновляет информационный стенд для граждан, который содержит:

- нормативные правовые акты, регулирующие деятельность ПМПК Ребрихинского района Алтайского края;
- перечень документов, предъявляемых для проведения обследования ребенка в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края;
- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайтов и электронной почты органов и организаций, в которых граждане могут получить требуемые в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края документы;
- основания отказа в обследовании ребенка в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края;
- Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Ребрихинского района Алтайского края, утвержденное постановлением Администрации Ребрихинского района Алтайского края.

3. Процедура записи граждан в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края

3.1. Запись граждан на проведение обследования ребенка в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края осуществляется при подаче документов.

3.2. Специалист, ответственный за прием документов (далее - специалист) проверяет наличие всех необходимых документов, представляемых для получения заключения ПМПК Ребрихинского района Алтайского края, удостоверившись, что:

- тексты документов написаны разборчиво;
- в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений;
- документы не исполнены карандашом;
- документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

Пакет документов, необходимых для записи ребенка на обследование:

- заявление родителей (законных представителей);
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);

- согласие на обработку персональных данных ребенка;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка. Родителем (законным представителем) предоставляется документ, удостоверяющий его личность, а также документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации), заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии);
- заключение ПМПк образовательной организации;
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике за текущий учебный год;
- результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т.п.);
- заключения ПМПк о результатах ранее проведенных обследований (при наличии);
- копия личного дела обучающегося с итоговой аттестацией.

При установлении фактов отсутствия необходимых документов, несоответствия представленных документов перечню специалист уведомляет родителя (законного представителя) о наличии препятствий для рассмотрения вопроса о записи на обследование, поясняет содержание выявленных недостатков в представленных документах и предлагает принять меры по их устранению.

3.3. Специалист вносит запись о приеме документов в «Журнал записи детей на обследование» содержащую:

- дату предполагаемого приема ребенка на ПМПк;
- ФИО ребенка;
- дату рождения ребенка;
- ФИО родителя (законного представителя);
- контактную информацию (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка;
- образовательную организацию, в которой обучается ребенок в настоящее время;
- кем направлен ребенок на ПМПк (при наличии);
- инвалидность (при наличии);
- запрос родителя (законного представителя) ребенка.

3.4. При необходимости ПМПк Ребрихинского района Алтайского края запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.5. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени и порядке проведения обследования, а также об их правах и о правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ПМПк Ребрихинского района Алтайского края в 5-дневный срок с момента подачи документов.

3.6. Специалистами ПМПк Ребрихинского района Алтайского края принимается решение об отказе в записи на обследование ребенка в случае, если установлено: наличие в предоставленных документах недостоверной или

искаженной информации; отсутствие необходимых для обследования ребенка документов.

4. Организация обследования ребенка специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края

4.1. Ребенок проходит обследование в сопровождении родителей (законных представителей), которые имеют право присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и вынесении специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Допускается консультирование подростков старше 14 лет, обратившихся самостоятельно в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края, по вопросам оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информирования об их правах.

4.2. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края 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 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

4.3. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края и обмен информацией о ребенке с другими организациями, ведомствами подтверждается при заполнении ими соответствующего бланка согласия на проведение обследования.

4.4. Специалисты ПМПК Ребрихинского района Алтайского края оставляют за собой право выбора индивидуального или коллегиального обследования ребенка в соответствии с показаниями.

4.5. Процедура обследования ребенка в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края включает:

- обследование ребенка;
- подготовку заключения;
- подготовку решения о выдаче или отказе в выдаче документов;
- консультирование родителей (законных представителей).

4.6. Обследование ребенка и подготовка заключения.

4.6.1. Перед обследованием ребенка специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края проводится беседа с его родителями (законными представителями) по дополнению и уточнению информации, полученной в результате анализа документов.

4.6.2. Сбор анамнестических сведений у родителей (законных представителей) проводится одним из специалистов ПМПК Ребрихинского района Алтайского края. Другие специалисты ПМПК Ребрихинского района Алтайского края участвуют в сборе информации как супервизоры. По ходу сбора информации

каждый специалист ПМПК Ребрихинского района Алтайского края формулирует диагностическую гипотезу.

4.6.3. Формулирование диагностической гипотезы осуществляется специалистами ПМПК коллегиально, при обсуждении которой родители (законные представители) имеют право присутствовать.

4.6.4. Методическое обеспечение обследования ребенка определяется каждым специалистом ПМПК Ребрихинского района Алтайского края самостоятельно (диагностические методики, другие средства обследования) в рамках единого пакета диагностических методик.

4.6.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

4.7. Состав специалистов ПМПК Ребрихинского района Алтайского края, участвующих в проведении обследования, время приема ребенка каждым специалистом ПМПК определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.8. Среднее время приема ребенка (до момента принятия коллегиального заключения и рекомендаций) равно двум астрономическим часам. Это время может включать периоды отдыха ребенка или распределяться на несколько дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного обследования.

4.9. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПК проводится в отсутствие детей.

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

4.11. В заключении ПМПК Ребрихинского района Алтайского края 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, коррекций 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.

4.12. Протокол обследования и заключение ПМПК Ребрихинского района Алтайского края оформляется одним специалистом в соответствии с коллегиальным решением всех специалистов ПМПК Ребрихинского района Алтайского края, участвовавшими в обследовании, подписываются этими специалистами и председателем в день проведения обследования ребенка.

4.13. Основанием для выдачи заключения является решение специалистов ПМПК Ребрихинского района Алтайского края об удачном завершении обследования ребенка. В случае, если обследование ребенка прошло неудачно (отказ ребенка от общения со специалистами, тяжелое психическое состояние ребенка), принимается решение о назначении даты повторного обследования.

4.14. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование ребенка специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края может быть проведено по месту его проживания и (или) обучения.

ПМПК Ребрихинского района Алтайского края в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.15. Копия заключения по результатам обследования ребенка специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края выдается его родителю (законному представителю) сразу же в день проведения обследования или же она должна быть подготовлена в течение 5 рабочих дней, так же может быть направлена родителям по почте (с уведомлением о вручении). Получение копии заключения ПМПК удостоверяется подписью получателя в «Журнале учета детей, прошедших обследование», содержащего следующую информацию:

- порядковый номер записи;
- ФИО ребенка;
- дата рождения ребенка;
- заключение при поступлении на ПМПК (установленный диагноз);
- заключение ПМПК (обоснованные выводы о наличии или отсутствии особенностей в развитии, нуждается/не нуждается в создании специальных образовательных условий);
- особые мнения специалистов (при наличии);
- рекомендации ПМПК (рекомендуемая программа, класс, форма обучения, форма получения образования, рекомендуемый режим обучения, получение услуг узких специалистов, ассистента, тьютора, особые условия прохождения ГИА, рекомендации по обращению в иные организации);
- подпись родителя.

Получение копий заключений ПМПК по запросу родителей (законных представителей) удостоверяется подписью получателя в «Журнале регистрации выдачи копий заключений и особых мнений специалистов родителю (законному представителю) ребенка», в котором отражается следующая информация:

- порядковый номер записи
- дата прохождения ПМПК;
- ФИО ребенка;
- контактная информация родителя (законного представителя) ребенка;
- заключение ПМПК
- подпись родителя (законного представителя) о получении копии заключения ПМПК;
- особые мнения специалистов (при наличии);
- подпись родителя (законного представителя) о получении копии особых мнений специалистов.

4.16. Обжалование действий или бездействия, решений должностных лиц, осуществляемых (принятых) в ходе выполнения настоящего Порядка, производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.17. Информация о проведении обследования ребенка, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием, является конфиденциальной.

4.18. Обследование ребенка, консультирование его родителей (законных представителей) специалистами ПМПК Ребрихинского района Алтайского края осуществляется бесплатно.

5. Организация взаимодействия ПМПК с иными органами и учреждениями

5.1. ПМПК Ребрихинского района Алтайского края в процессе своей работы осуществляет взаимодействие с:

- Комитетом по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края;
- образовательными организациями;
- медицинскими организациями в форме получения справок о состоянии здоровья, заключений медицинской комиссии с информацией о рекомендуемом виде и типе стационарного учреждения, справок об отсутствии медицинских противопоказаний к получению образования в той или иной образовательной организации;
- федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях координации действий при освидетельствовании детей с целью установления инвалидности для решения следующих задач:
 - а) повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;
 - б) повышения качества и оперативности медико-социальной экспертизы при признании ребенка инвалидом;
 - в) разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации;
- организациями, осуществляющими социальное обслуживание населения в форме направления граждан на диагностику и углубленное обследование;
- центральной психолого-медико-педагогической комиссией.

Приложение
к Положению о психолого-медико-
педагогической комиссии Ребрихинского
района Алтайского края,
утвержденное постановлением
Администрации Ребрихинского района
Алтайского края
№ 18 от 15.01.2018

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА

Председателю ПМПК
Ребрихинского района Алтайского края

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

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ выдан

_____ регистрация по адресу:

_____ тел.: _____

_____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка _____

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

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

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

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

"__" _____ 201__ г.

_____ дата оформления направления

_____ / _____
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,

Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

телефон, e-mail

Настоящим даю свое согласие на обработку в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края 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.

ПМПК Ребрихинского района Алтайского гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ПМПК Ребрихинского района Алтайского края 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 ПМПК Ребрихинского района Алтайского письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, ПМПК Ребрихинского района Алтайского 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 _____/_____/____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____

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

проживающий по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

_____ телефон, e-mail

данные ребенка

_____ Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже

На основании

_____ свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект
является законным представителем подопечного

№ _____ от _____

как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку в ПМПК Ребрихинского района Алтайского края персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

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

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

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

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

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

ПМПК Ребрихинского района Алтайского края гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ПМПК Ребрихинского района Алтайского края 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 ПМПК Ребрихинского района Алтайского края письменного отзыва.

Место штампа медицинской организации.
Официальное наименование медицинской организации,
адрес местонахождения, контактный телефон

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА № ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

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

Подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме):
наследственность (*наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов*)

беременность и роды

развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста

анамнез первых лет жизни ребенка

информация о перенесенных заболеваниях

оценка актуального соматического состояния ребенка
заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза
(подпись врача заверяется его личной печатью):
врач-офтальмолог

врач-психиатр

врач-отоларинголог

врач-невролог

сурдолог, ортопед, кардиолог (в случае, если ребенок стоит на «Д» учете)

Дата оформления выписки.

Подпись главного врача (уполномоченного лица) ЦРБ

Место штампа образовательной организации.
Официальное наименование образовательной организации,
адрес местонахождения, контактный телефон

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ВЫДАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

Общие сведения:

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

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

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

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

- класс/группа;
- программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная;
- форма обучения;
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности, сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации;
- отношение к учебной деятельности;
- отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее, сформированность учебных навыков;
- как успевает ребенок и в чем заключаются трудности усвоения им программы;
- характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);
- развитие моторики (общая моторика, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли);
- особенности поведения на уроках (занятиях): дисциплина, работоспособность, степень внимания. Более детально необходимо остановиться на тех случаях, когда у ребенка выражена двигательная расторможенность, повышенная утомляемость, рассеянность, несобранность и т.д.;
- особенности работоспособности;

- уровень общего развития, общая осведомленность ребенка о себе;
- взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен;
- отметить, как относятся к нему другие дети;
- указать, какие меры коррекции применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- особенности семейного воспитания, отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.);
- степень готовности ребенка к школе (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно), и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

В чем вероятная причина недостатков в обучении:

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

Характеристика обучаемости:

Должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель: объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать. Насколько эффективна помощь: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

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

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

В завершение характеристики оценивается:

- **уровень общего развития** (степень отставания от большинства детей в классе/группе);
- **общая осведомленность** ребенка о себе (оценивается в соотношении с календарным возрастом);
- **взаимоотношение обучающихся с коллективом сверстников**, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;

- какие **меры коррекции** применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания);
- отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В Характеристике отражаются положительные возможности ребенка, на которые следует опираться в педагогической работе.

Дата оформления характеристики

Подпись составителя характеристики

Подпись руководителя образовательной организации (уполномоченного лица)

Печать образовательной организации

НАПРАВЛЕНИЕ в ПМПК

официальное наименование образовательной организации

адрес местонахождения, контактный телефон

Направляет _____

(Ф.И.О. ребенка)

"__" ____ года рождения, проживающего _____

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в ПМПК в связи с _____

указываются причины направления ребенка на ПМПК

Приложение:

перечень документов, направляемых обратившейся образовательной организацией

"__" ____ 201__ г.

дата оформления направления

_____/_____
ПОДПИСЬ

подпись руководителя ОО с расшифровкой М.П.

НАПРАВЛЕНИЕ №___ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПМПК

официальное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет

(Ф.И.О. ребенка)

«_____» _____ года рождения,
проживающего

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в Центральную ПМПК в связи с

указываются причины направления ребенка на ЦПМК

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМК

подпись родителя (законного представителя) ребенка

«_____» _____ 201__ г.
дата оформления направления

_____/_____
подпись руководителя территориальной ПМПК с расшифровкой

ЗАПРОС¹

Полное наименование и адрес органа исполнительной власти,
правоохранительного органа, медицинской организации или гражданина, которые
являются адресатами

запроса _____

Название ПМПК, направляющий запрос _____

Местонахождение _____

Контактный телефон, e-mail _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Документ, из которого или события (действие), о котором требуется
предоставление сведений _____

Общая информация о ребенке _____

Причины, затрудняющие вынесение рекомендаций по созданию специальных
условий обучения ребенка _____

Дата оформления запроса _____

Подпись руководителя ПМПК _____

¹Право запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности, дано психолого-медико-педагогической комиссии на основании Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (п.15).

ПРОТОКОЛ №

психолого-медико-педагогической комиссии
(наименование, адрес местонахождения)

от _____ 201_ года

Дата проведения ПМПК _____

1. ФИО обследуемого _____
2. Дата рождения обследуемого _____
3. Адрес регистрации, телефон _____
4. Наличие/отсутствие инвалидности (номер документа, кем выдан, срок действия) _____
5. Кем направлен на комиссию: _____
6. Перечень представленных документов (в соответствии с Приказом №1082):

7. Социальный статус ребенка (с указанием структуры, динамики семьи, бытовых условий жизни и др.) _____
8. Сведения об образовании обследуемого:

Посещает образовательную организацию:

наименование образовательной организации:

уровень образования:

форма получения образования:

9. Анамнестические сведения: _____
10. Данные медицинского обследования: _____
11. Данные психолого-педагогического обследования:

Описание состояния исследуемых функций ребенка:

Психофизические особенности:

Параметры	Качественный анализ	Оценка
Двигательная сфера		
Слуховой анализатор		
Зрительный анализатор		
Характеристики деятельности		
Соматические нарушения		

Критерий раннего развития: _____

Характер поведения:

параметры	Качественный анализ	Оценка
Упорядоченность		
Адекватность ситуации		
Следование поведенческим стереотипам		

Регуляция деятельности

Параметры	Качественный анализ	Оценка
Сформированность		

программирования и контроля деятельности		
Удержание алгоритма деятельности		
Регуляция эмоциональной экспрессии		

Социально-эмоциональная адаптированность:

Параметры	Качественный анализ	Оценка
Адекватность		
Критичность		
Адекватность эмоциональных реакций		
Сформированность социально-коммуникативных норм		
Навыки самообслуживания		

Коммуникативная активность:

Параметры	Качественный анализ	Оценка
Уровень коммуникативной активности		
Адекватность коммун-го взаимодействия		
Средства коммуникации		

Речевая деятельность: _____

Когнитивные особенности:

Параметры	Качественный анализ	Оценка
Мышление		
Пространственные представления		
Мнестическая деятельность		

Необходимая помощь: _____

Обучаемость: _____

Обученность: _____

Заключение педагога-психолога: _____

Выводы (потребность в психокоррекционных занятиях, в создании специальных условий): _____

Заключение учителя-дефектолога (олигофренопедагога) ПМПК:

Выводы (рекомендуемый вариант АОП/ АООП, в создании специальных условий):

Заключение учителя-логопеда: _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции, в создании специальных условий): _____

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

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

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания:

Особое мнение (при наличии): _____

Руководитель комиссии:

Специалисты комиссии:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №

Дата оформления заключения:

ФИО ребенка:

Дата рождения:

Адрес места проживания (регистрации):

Дата проведения обследования:

Обоснованные выводы о наличии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении:

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования.

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка:

Рекомендуемая программа дальнейшего обучения:

Форма обучения

Форма получения образования:

Режим реализации образовательной программы:

Получение услуг узких специалистов, ассистента:

Специальные методы и приемы:

Специальные учебники:

Специальные технические средства реабилитации:

Специальные архитектурные условия:

Основные направления коррекционной работы:

Направления работы по профориентации:

Особые условия прохождения ГИА:

Рекомендации по обращению в иные организации, ведомства:

Претензий к процедуре проведения обследования не имею/имею

С рекомендациями ознакомлена, согласна/не согласна

(подпись родителя (законного представителя))

Руководитель ПМПК

Подписи специалистов ПМПК:

ЛИСТ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С ПМПК

Сведения о создании специальных образовательных условий для ребенка с ограниченными возможностями здоровья

(официальное название образовательной организации)

Ф.И.О. ребенка _____ Дата рождения _____

Название адаптированной общеобразовательной программы (по заключению ПМПК)

Степень выполнения рекомендаций ЦПМПК по созданию специальных образовательных условий (СОУ)

СОУ	Степень выполнения рекомендаций ПМПК	
<i>Форма и режим обучения</i>	Соответствует рекомендованной	
	Не соответствует	
<i>Степень включенности (инклюзия)</i>	Соответствует рекомендованной	
	Не соответствует	
<i>Психолого-медико-педагогический консилиум</i>	Создан, приказ руководителя ОО (номер и дата)	
	Не создан	
<i>Адаптированная образовательная программа (АОП)</i>	Разработана, номер приказа и дата утверждения	
	Не разработана	
<i>Программа коррекционной работы</i>	Составлена	
	Не составлена	
<i>Специальные технические средства реабилитации</i>	Применяются	
	Не применяются	
<i>Специальные архитектурные условия</i>	Применяются	
	Не применяются	
<i>Методы и приемы работы с</i>	Применяются полностью	

<i>ребенком</i>	Частично применяются	
	Не применяются	
<i>Соблюдение охранительного режима</i>	Соблюдается	
	Частично соблюдается	
	Не соблюдается	
<i>Индивидуально-ориентированная система оценивания</i>	Применяется	
	Частично применяется	
	Не применяется	
Психолого-педагогическая помощь		
<i>Логопедическое сопровождение</i>	Организовано	
	Не организовано	
<i>Педагогическое сопровождение</i>	Организовано	
	Не организовано	
<i>Психологическое сопровождение</i>	Организовано	
	Не организовано	
Социализация		
<i>Кружки, факультативы, секции</i>	Посещает	
	Не посещает	
<i>Общеклассные и общешкольные мероприятия</i>	Посещает	
	Не посещает	
<i>Особые условия прохождения ГИА</i>	Организованы	
	Частично организованы	
	Не организованы	
<i>Наблюдение профильного врача</i>	Наблюдает	
	Не наблюдает	
<i>Степень выполнения рекомендаций по созданию</i>	Высокий (80-100 % выполнения)	
	Достаточно необходимый (50-79	

СОУ	%)	
	Недостаточный (30-49 %)	
	Низкий (менее 30 %)	
<i>Вывод о динамике успешности ребенка в образовательном процессе</i>	Положительная	
	Незначительная положительная	
	Волнообразная	
	Отрицательная	

Дата отправки сведений:

Подпись руководителя:

М.П.

_____ / _____ /

ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ В ПМПК

- Дата предполагаемого приема ребенка на ПМПК;
- ФИО ребенка;
- дата рождения ребенка;
- ФИО родителя (законного представителя);
- контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка;
- образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время;
- кем направлен ребенок на ПМПК (при наличии);
- инвалидность (при наличии);
- запрос родителя (законного представителя) ребенка.

ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ПМПК

- порядковый номер записи;
- ФИО ребенка;
- дата рождения ребенка;
- заключение при поступлении на ПМПК (установленный диагноз);
- заключение ПМПК (обоснованные выводы о наличии или отсутствии особенностей в развитии, нуждается/не нуждается в создании специальных образовательных условий);
- особые мнения специалистов (при наличии);
- рекомендации ПМПК (рекомендуемая программа, класс, форма обучения, форма получения образования, рекомендуемый режим обучения, получение услуг узких специалистов, ассистента, тьютора, особые условия прохождения ГИА, рекомендации по обращению в иные организации);
- подпись родителя.

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ВЫДАЧИ КОПИЙ ЗАКЛЮЧЕНИЙ И ОСОБЫХ МНЕНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ РОДИТЕЛЮ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ) РЕБЕНКА

- порядковый номер записи;
- дата прохождения ПМПК;
- ФИО ребенка;
- контактная информация родителя (законного представителя) ребенка;
- заключение ПМПК;
- подпись родителя (законного представителя) о получении копии заключения ПМПК;
- особые мнения специалистов (при наличии);
- подпись родителя (законного представителя) о получении копии особых мнений специалистов.

Приложение
к постановлению Администрации
Ребрихинского района Алтайского края
№ 18 от 15.01.2018
«О психолого-медико-педагогической
комиссии Ребрихинского района
Алтайского края»

СОСТАВ
психолого-медико-педагогической комиссии
Ребрихинского района Алтайского края

Юдакова Ольга Александровна	председатель Комитета по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края, председатель ПМПК
Коновалова Наталья Вячеславовна	методист Комитета по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края, секретарь ПМПК
Члены ПМПК:	
Орлова Людмила Алексеевна	педиатр КГБУЗ «Ребрихинская ЦРБ» (по согласованию)
Полухина Елена Александровна	психолог КГБУЗ «Ребрихинская ЦРБ» (по согласованию)
Архипова Надежда Васильевна	учитель-логопед КГБОУ «Ребрихинская общеобразовательная школа-интернат» (по согласованию)
Чиркова Ольга Александровна	педагог-психолог МКОУ «Станционно-Ребрихинская СОШ» (по согласованию)
Алехина Наталья Александровна	учитель-дефектолог КГБОУ «Ребрихинская общеобразовательная школа-интернат» (по согласованию)
Иванова Нина Васильевна	социальный педагог КГБОУ «Ребрихинская общеобразовательная школа-интернат» (по согласованию)
Курьянова Евгения Николаевна	главный специалист по общему образованию Комитета по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края;

Управляющий делами
Администрации района



В.Н. Лебедева