

ПРИКАЗ

О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2018 году

В целях своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Положения о министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, приказываем:

1. Утвердить:

1.1. Состав и режим работы центральной (областной) психолого-медико-педагогической комиссии (далее, в том числе – ПМПК) (Приложение №1);

1.2. График заседаний центральной (областной) ПМПК в 2018 году (Приложение №2);

1.3. Перечень территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области (Приложение №3);

1.4. Перечень документов по обеспечению деятельности ПМПК в 2018 году (Приложение №4);

1.5. Формы отчетности о работе территориальных ПМПК (Приложение №5).

1.6. Форму 1 (Протокол заседания ПМПК)¹ (Приложение №6).

1.7. Форму 2 (Протокол обследования для логопедических групп) (Приложение № 7).

1.8. Форму 3 (Протокол обследования выпускников общеобразовательных учреждений, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, адаптированным

¹ Форма заменяет формы 1 и 2 (для обучающихся ОУ и ДОУ).

образовательным программам для детей с интеллектуальными нарушениями (Приложение № 8).

1.9. Форма 4 (Протокол обследования для направления в учреждения дополнительного образования, оказывающие психолого-педагогическую и медико-социальную помощь) (Приложение № 9).

1.10. Форму 5 (Заключение по протоколу заседания ПМПК для направления в учреждения дополнительного образования, оказывающие психолого-педагогическую и медико-социальную помощь) (Приложение № 10).

1.11. Форму 6 (Заключение по результатам обследования (к протоколам 1,2) (Приложение № 11).

2. Разрешить в 2018 году деятельность центральной (областной) ПМПК и территориальным психолого-медико-педагогическим комиссиям Тульской области и предоставить им право оформления соответствующих документов.

3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Тульской области:

3.1. Определить кандидатуры специалистов государственных учреждений здравоохранения Тульской области для включения в состав территориальных ПМПК;

3.2. Обеспечить участие в заседаниях ПМПК специалистов государственных учреждений здравоохранения Тульской области, не являющихся сотрудниками отделения психолого-медико-педагогического консультирования ГОУ ТО «Тульский областной центр образования», с сохранением заработной платы по основному месту работы в соответствии с утвержденными графиками.

4. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, имеющих на своей территории ПМПК:

4.1. Утвердить приказами персональный состав, порядок и графики работы территориальных ПМПК на период до 31.12.2018 и предоставить их в министерство образования Тульской области в срок до 01.02.2018;

4.2. Организовать работу территориальных ПМПК, создать условия для проведения заседаний территориальных ПМПК, обеспечить контроль их деятельности;

4.3. Организовать работу по обеспечению территориальных ПМПК необходимым оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для выездов комиссии в соответствии с утвержденным графиком;

4.4. Организовать работу по информированию родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности территориальных ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий;

4.5. Осуществить финансирование работы территориальных ПМПК за счет средств бюджетов муниципальных образований;

4.6. Освободить от выполнения основных обязанностей работников образовательных организаций, являющихся внештатными сотрудниками

территориальных ПМПК, с сохранением заработной платы по основному месту работы для участия в заседаниях территориальных ПМПК в соответствии с утвержденными графиками.

5. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, не имеющих на своей территории ПМПК:

5.1. Привлекать на договорной основе для работы по обследованию детей с ограниченными возможностями здоровья членов центральной (областной), территориальных психолого – медико - педагогических комиссий, утвержденных пунктом 1 настоящего приказа (по согласованию с соответствующим органом управления в сфере образования);

5.2. Оплату командировочных расходов сотрудников, привлекаемых к работе ПМПК, производить за счет средств бюджетов муниципальных образований по действующим нормам возмещения командировочных расходов.

6. Председателям (заведующим) центральной (областной), территориальных ПМПК:

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

6.2. Предоставлять в министерство образования Тульской области:

1) отчеты по формам, утвержденным настоящим приказом, о проделанной работе в сроки:

- до 08.06.2018 (за период с 01.01.2018 по 31.05.2018);

- до 18.01.2019 (за период с 01.06.2018 по 31.12.2018);

- до 18.01.2019 (за период с 01.01.2018 по 31.12.2018);

2) аналитические справки работы территориальных ПМПК за 2018 год:

- до 18.01.2019;

6.3. Обеспечить исполнение требований законодательства в части соблюдения принципов и правил обработки персональных данных и

конфиденциальности сведений о лицах, обративших в ПМПК, и заполнение соответствующих форм:

- обязательство о неразглашении персональных данных (Приложение № 12);

- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (Приложение № 13);

- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (Приложение № 14).

7. Приказ министерства образования, министерства здравоохранения Тульской области от 08.02.2017 № 182/92-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2017 году» признать утратившим силу.

8. Приказ вступает в действие с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2018.

9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляем за собой.

Министр образования
Тульской области

Министр здравоохранения
Тульской области



О.А. Осташко



А.А. Третьяков

Состав и режим работы центральной (областной) психолого-медико-педагогической комиссии

1. Центральная (областная) психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) осуществляет свою деятельность, как отдел ГОУ ТО «Тульский областной центр образования».

2. Юридический и фактический адрес: г. Тула, ул. Бундурина, 56. Тел. 52-55-27;

3. Состав Центральной (областной) ПМПК:

- Сорокина Елена Павловна – заведующий отделением психолого-медико-педагогического консультирования ГОУ ТО «Тульский областной центр образования», руководитель (олигофренопедагог) (по согласованию);

- Польшаков Виктор Владимирович – врач-психиатр ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» (по согласованию);

- Ситников Сергей Валерьевич – врач-психиатр ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1 им. Н.П. Каменева» (по согласованию);

- Пузанова Татьяна Николаевна – врач – психиатр медицинского центра «Консультант» (по согласованию);

- Большова Ольга Михайловна - врач – психиатр ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1 им. Н.П. Каменева» (по согласованию);

- Аксенова Нина Александровна – учитель-логопед (по согласованию);

- Бехтер Елена Юрьевна – учитель дефектолог (по согласованию);

- Домова Елена Владимировна – социальный педагог (по согласованию);

- Елецкая Елена Вячеславовна – учитель-логопед (по согласованию);

- Павлова Людмила Николаевна – учитель-дефектолог (сурдопедагог) (по согласованию);

- Попова Татьяна Анатольевна – педагог-психолог (по согласованию);

- Пантелеева Ирина Евгеньевна – педагог-психолог (по согласованию);

- Саченкова Наталья Анатольевна – учитель-дефектолог (по согласованию)

- Сорокина Марина Александровна – педагог-психолог (по согласованию);

- тифлопедагог (по согласованию);

- офтальмолог (по согласованию);

- врач-педиатр (по согласованию);

- невролог (по согласованию);
- оториноларинголог (по согласованию);
- детский врач – ортопед (по согласованию).

4. Режим работы специалистов:

- специалисты Центральной (областной) ПМПК работают с понедельника по пятницу ежедневно;

- заседания центральной (областной) ПМПК осуществляются по графику, утвержденному настоящим приказом;

- консультативная деятельность:

понедельник – консультации педагога-психолога с 10 до 13 ч.;

учителя-дефектолога с 11 до 14 ч.;

учителя-логопеда с 10 до 13 ч.

вторник – консультации педагога-психолога с 10 до 12 ч.;

учителя-дефектолога с 12 до 14 ч.;

учителя-логопеда с 11 до 13 ч.

среда – консультации педагога-психолога с 11 до 14 ч.;

учителя-дефектолога с 11 до 14 ч.;

учителя-логопеда с 10 до 14 ч.

четверг – диагностический день.

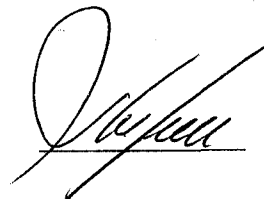
пятница – методический день.

Министр образования
Тульской области



О.А. Осташко

Министр здравоохранения
Тульской области




А.А. Третьяков

			(2) 28	(2)						10 12 24	16 31	(2)	
29	Другие учреждения образования, здравоохранения, социального развития (по предварительной записи), по заявлению родителей и правоохранительных органов	9	1	1	3	21	19		28	11	2	1	3
		10	5	7	11	31	25		29	13	17	7	5
		(2)	7	12	18		26		30	17	22	8	6
		15	8	14			28			18	23	13	10
		16	15	15						19	24	14	11
		18	19	19						25	(2)	15	13
		22	20	27						27	25	19	17
		23	22								30	20	18
		24	27									22	19
		25										27	(2)
		30										28	20
		31										29	26
													27

Министр образования
Тульской области


О.А. Осташко


Министр здравоохранения
Тульской области


А.А. Третьяков


**Перечень территориальных психолого-медико-педагогических
комиссий Тульской области**

1. Алексинская психолого-медико-педагогическая комиссия.
2. Богородицкая психолого-медико-педагогическая комиссия.
3. Донская психолого-медико-педагогическая комиссия.
4. Ефремовская психолого-медико-педагогическая комиссия.
5. Заокская психолого-медико-педагогическая комиссия.
6. Кимовская психолого-медико-педагогическая комиссия.
7. Киреевская психолого-медико-педагогическая комиссия.
8. Новомосковская психолого-медико-педагогическая комиссия.
9. Плавская психолого-медико-педагогическая комиссия.
10. Суворовская психолого-медико-педагогическая комиссия.
11. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
№ 1 г. Тула.
12. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
№ 2 г. Тула.
13. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
№ 3 г. Тула.
14. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
№ 4 г. Тула.
15. Узловская психолого-медико-педагогическая комиссия.
16. Щекинская психолого-медико-педагогическая комиссия.

Министр образования
Тульской области


О.А. Осташко

Министр здравоохранения
Тульской области


А.А. Третьяков

Приложение № 4 к приказу
министерства образования Тульской области
и министерства здравоохранения
Тульской области
от «17» 01 2018 № 41/34-ОСД

Перечень документов по обеспечению деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

Журнал № 1 - предварительной записи детей на обследование

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

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

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

Журнал № 3 - учета консультативной деятельности

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

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

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

Министр образования
Тульской области



О.А. Осташко

Министр здравоохранения
Тульской области



А.А. Третьяков

Формы отчетности о работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий

за период с _____ по _____ 201__ г.

Форма №1 (учет детей дошкольного возраста)

№ п/п		всего	0 – 3 лет	3 – 6 лет	6 – 6,5 лет	6,5 и старше	из них детей с ранним детским аутизмом
1.	Обследовано детей						
2.	Рекомендована основная образовательная программа дошкольного образования						
3.	Рекомендована адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей ОВЗ						
3.1	для детей с нарушением слуха						
3.2	для детей с нарушением зрения						
3.3	для детей с нарушением речи						
3.4	для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата						
3.5	для детей с задержкой психического развития						
3.6	для детей с интеллектуальными нарушениями						
3.7	для детей со сложным дефектом						
4.	Рекомендована основная общеобразовательная программа начального общего образования						
5.	Рекомендована адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с ОВЗ						
5.1	для глухих детей						
5.2	для слабослышащих и позднооглохших						

5.3	для слепых детей						
5.4	для слабовидящих детей						
5.5	для детей с тяжелыми нарушениями речи						
5.6	для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата						
5.7	для детей с задержкой психического развития						
5.8	для детей с интеллектуальными нарушениями						
6.	Рекомендованы занятия в группах при учреждениях дополнительного образования, реализующих психолого-медико-педагогическое сопровождение						
7.	Прочие (из них направлены в стационар, повторное обследование)						

Председатель _____ (_____)

Форма №2 (учет детей школьного возраста)

№ п/п		всего	6,5-11 лет	11-15 лет	15-18 лет	из них детей с ранним детским аутизмом
1.	Обследовано детей					
2.	Рекомендована основная общеобразовательная программа					
3.	Рекомендована адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с ОВЗ					
3.1	для глухих детей					
3.2	для слабослышащих и позднооглохших					
3.3	для слепых детей					
3.4	для слабовидящих детей					
3.5	для детей с тяжелыми нарушениями речи					
3.6	для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата					
3.7	для детей с задержкой психического развития					
3.8	для детей с интеллектуальными нарушениями					
4.	Рекомендованы занятия в группах при учреждениях дополнительного образования, реализующих психолого-медико-педагогическое сопровождение					
5.	Прочие (из них направлены в стационар, рекомендовано повторное обследование и т.д.)					

№ п\п	Обследовано детей	Всего	Инвалиды		Дети-сироты		Дети, находящиеся под опекой		Дети, находящиеся под попечительством
			Дош-ки	Шк-ки	Дош-ки	Шк-ки	Дош-ки	Шк-ки	Шк-ки
1.	Рекомендована основная общеобразовательная программа								
2.	Рекомендована адаптированная основная общеобразовательная программа для детей с ОВЗ								
3.	Всего								

Председатель _____ (_____)

Министр образования
Тульской области



О.А. Осташко

Министр здравоохранения
Тульской области



А.А. Третьяков

ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ

(МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ)

(МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ)

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от « ___ » _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации, место жительства _____

Инвалидность (№ документа) _____

Кем представлен на комиссию _____

Краткие анамнестические сведения _____

Психофизические особенности

зрение _____

слух _____

общая моторика _____

мелкая моторика _____

зрительно-моторная координация _____

строение артикуляционного аппарата _____

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

Данные психологического обследования

особенности контакта и поведения ребенка _____

целенаправленность деятельности _____

темп деятельности _____

работоспособность _____

продуктивность _____

сформированность пространственно-временных представлений _____

особенности мышления _____

особенности внимания _____
особенности памяти _____
особенности эмоционально-волевой сферы _____

Психологическое заключение

Данные логопедического обследования
общая характеристика речи _____

грамматический строй _____
словарь _____
звукопроизношение _____
фонематические процессы _____
возможность речевой коммуникации _____

Логопедическое заключение

Данные обследования учителя-дефектолога
осведомленность _____

обучаемость _____

обученность _____

Дефектологическое заключение

Познавательная деятельность _____

Программный материал _____

Коллегиальное заключение комиссии

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

Приложение к протоколу

№ ___ от « ___ » _____ 201__ г

Перечень документов, представленных на заседание ПМПК

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или законного представителя;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, территориальных комиссий и др. (при наличии);
- заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;
- медицинская документация:
выписка из истории развития ребенка,
заключение врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации (ЛОР, окулист, психиатр, невролог),
справка об инвалидности, эпикриз (при наличии),
лист диспансеризации;
- педагогическая документация:
психологическое представление,
логопедическое представление,
характеристика,
копия личного школьного дела учащегося,
справка о текущих оценках,
заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии),
фрагменты письменных работ по русскому (родному) языку, математики,
результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Представитель ребенка _____ / _____

Специалист ПМПК _____ / _____

ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ

(МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ)

(МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ)

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от « ____ » _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях
отец _____

мать _____

Кем представлен на комиссию _____

Краткие анамнестические сведения _____

История обучения и воспитания _____

зрение _____

слух _____

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

подвижность: *тонус мышц языка снижен/повышен, дистония; объём движений языка достаточный/ограничен*

переключаемость: *достаточная, движения языка ограничены, сложности в переключении*

Речь

общая характеристика: отсутствует, внятная, невнятная, смазанная

звукопроизношение: ротацизм, ламбдацизм, сигматизм

фонематический слух: не нарушен, нарушен, снижен

словарь: соответствует возрасту, ниже возрастной нормы, обиходно бытовой

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

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

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

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

Мышление: наглядно действенное/ с элементами /наглядно образное.

Задание «4 лишний» выделяет/с помощью, обобщает, классифицирует, по категориальному признаку/ не по категориальному признаку/ выбор пояснить не может, задание не понимает. Задание «Серию сюжетных картинок» (из 2/3/4/6) разложил самостоятельно/ с помощью/ не разложил, рассказ не составил/составил самостоятельно/ по вопросам/бедный, скрытый смысл понял/ не понял, задание не понял.

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

Пространственная ориентация: «право / лево» знает/ не знает/ путает; в схеме собственного тела ориентируется/ не ориентируется; в зеркальном отображении ориентируется/ не ориентируется; понятия «вверх/ вниз/ в стороны» сформированы/ не сформированы.

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

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

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

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

Навыки самообслуживания: соответствуют возрасту,
не соответствуют возрасту

Коллегиальное заключение комиссии _____

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

Руководитель комиссии	_____ / _____ /.
Специалисты комиссии:	
врач-психиатр	_____ / _____ /.
учитель-дефектолог	_____ / _____ /.
учитель-дефектолог	_____ / _____ /.
учитель-логопед	_____ / _____ /.
учитель-логопед	_____ / _____ /.
педагог-психолог	_____ / _____ /.
педагог-психолог	_____ / _____ /.
педагог-психолог	_____ / _____ /.
социальный педагог	_____ / _____ /.

ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ

(МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ)

(МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ)

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от « ____ » _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации, место жительства _____

Инвалидность (№ документа) _____

Кем представлен на комиссию _____

Краткие анамнестические сведения _____

Психофизические особенности

зрение _____

слух _____

Мышление: наглядно-образное, с элементами словесно-логического, словесно-логическое.

Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.

Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.

Скрытый смысл: понимает, не понимает.

Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

Программный материал:

АООП для обучающихся с интеллектуальными нарушениями усвоил
(хорошо, удовлетворительно, частично)

Моторика:

Общая: без особенностей, моторно неловкий

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита

Навыки самообслуживания:

сформированы по возрасту, недостаточно сформированы.

Коммуникативные навыки: сформированы в полном объеме, недостаточно сформированы, не сформированы, способен проявить агрессию, не конфликтен

Основы безопасности жизнедеятельности: владеет, владеет не в полном объеме, не владеет

Социально-бытовая ориентация: в быту ориентируется, не ориентируется

Трудовые навыки: привиты в полном объеме, не в полном объеме

Технику безопасности: усвоил, не усвоил

Способность выполнять трудовые задания: самостоятельно, с помощью, под контролем

Навыки самообслуживания: сформированы в полном объеме, частично сформированы, не сформированы

Готовность к самостоятельной жизни: готов, нуждается в контроле взрослого, не готов

Основные и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

Коллегиальное заключение комиссии

Решение _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ

(МИНИСТЕРСТВО
(комитет)
ОБРАЗОВАНИЯ)

(МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ)

Название комиссии

ПРОТОКОЛ № _____ от «__» _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Место регистрации, место жительства _____

Инвалидность (№ документа) _____

Кем представлен на комиссию _____

Краткие анамнестические сведения _____

Основной и сопутствующие диагнозы

Речь: внятная, невнятная, смазанная, с запинками.

Фраза: нет фразы, есть простая нераспространенная, простая малораспространенная, простая распространенная, развернутая.

Грамматический строй: нарушен, недостаточно сформирован, сформирован.

Словарь: ограничен, на обиходно-бытовом уровне, ниже возрастной нормы, в пределах возрастной нормы.

Фонематические процессы: не сформированы, недостаточно сформированы, сформированы.

Звукопроизношение: нарушено, не нарушено.

Восприятие: основные цвета знает, не знает. Геометрические фигуры, форма, величина: дифференцирует, не дифференцирует.

Внимание: устойчивое, неустойчивое. Объем достаточный, недостаточный, фрагментарный. Концентрация слабая, достаточная. Переключаемость высокая, низкая.

Память: Зрительная память сформирована достаточно, недостаточно. Слуховая память сформирована достаточно, недостаточно.

Мышление: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое.

Сходства и различия: выявляет, не выявляет.

Обобщениями владеет, не владеет. Исключает, не исключает.

Классификационные пробы выполняет: самостоятельно, с помощью, не выполняет.

Причинно-следственные связи устанавливает, не устанавливает.

Скрытый смысл: понимает, не понимает.

Аналогии выполняет самостоятельно, выполняет с помощью, не выполняет

Моторика: Общая: без особенностей, моторно неловкий.

Мелкая: достаточно развита, недостаточно развита.

Отношение к обследованию: ситуацию обследования воспринимает адекватно, не понимает, воспринимает как игру.

Навыки самообслуживания: сформированы по возрасту, недостаточно сформированы.

Коллегиальное заключение комиссии _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /.

Специалисты комиссии:

врач-психиатр	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-дефектолог	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
учитель-логопед	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
педагог-психолог	_____ / _____ /,
социальный педагог	_____ / _____ /.

Название организации

Заключение

по протоколу № _____ от _____ 201__ г.
заседания (название комиссии) _____

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Причина обращения _____

Решение ПМПК _____

Состав Врач-психиатр _____ (_____)
 Учитель-дефектолог _____ (_____)
 Учитель-дефектолог _____ (_____)
 Учитель-логопед _____ (_____)
 Учитель-логопед _____ (_____)
 Педагог-психолог _____ (_____)
 Педагог-психолог _____ (_____)
 Педагог-психолог _____ (_____)
 Педагог-психолог _____ (_____)

Руководитель ПМПК _____ (_____)

К протоколу формы 1,2

Название учреждения

Название комиссии

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

К ПРОТОКОЛУ № _____ от _____ 201__ г.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

**Коллегиальное заключение комиссии
об индивидуальных особенностях в развитии ребенка**

Является/ не является ребенком с ОВЗ _____

Образовательная программа _____

Форма обучения _____

Режим обучения _____

Форма получения образования _____

Специальные условия получения образования _____

Направление коррекционно-развивающей работы _____

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения ПМПК _____

Руководитель комиссии _____

Специалисты комиссии:

врач-психиатр _____

учитель-дефектолог _____

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

педагог-психолог _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
паспорт серия № _____, выданный _____,
понимаю, что, являясь специалистом _____,
указать полное наименование ПМПК,
получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

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

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

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

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

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

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

_____ дата

_____ должность

_____ Ф.И.О.

_____ подпись

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я,

ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу,
удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
телефон, e-mail _____
данные ребенка _____

ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании _____

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

**как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на
обработку в _____**

полное наименование ПМПК

персональных данных ребенка, к которым относятся:

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

- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

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

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

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

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

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

полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован (а), что _____

полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в _____

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что _____

полное наименование ПМПК

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

Я, _____,

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

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

Дата _____ Подпись _____ / _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я,

_____,
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
телефон, e-mail _____
настоящим даю своё согласие на обработку в _____

полное наименование ПМПК

своих персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;

- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;

- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам --

муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

_____ полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован, что _____

_____ полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в _____

_____ полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что _____

_____ полное наименование ПМПК

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 _____ / _____ / _____
