



Муниципальное казенное учреждение  
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»  
Администрации городского округа «город Махачкала»

П Р И К А З

«29» 11 2019 г.

№ 286-17

О психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"

Приказываю:

1. Утвердить положение о психолого-медико-педагогической комиссии города Махачкалы (приложение №1).
2. Утвердить состав психолого-медико-педагогической комиссии города Махачкалы (приложение №2).
3. Информационно-аналитическому отделу (Абакаров К.Б.):  
разместить данный приказ на официальном сайте Управления образования;  
двести настоящий приказ до сведения руководителей подведомственных муниципальных образовательных учреждений.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Управления образования Яхьяеву О.М.

Начальник

В. Дибияев

Утверждено  
Приказом Управления образования  
№ 186-П от 29.11.2019 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА МАХАЧКАЛЫ

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии".

1.2. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии города Махачкалы (далее – комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.3. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.4. Комиссия является территориальной и осуществляет свою деятельность на территории городского округа с внутригородским делением «город Махачкала»

1.5. Комиссия осуществляет свою деятельность при МКУ «Управление образования» города Махачкалы, которое обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

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

1.7. Руководитель комиссии организует и планирует работу Комиссии, ведёт заседания.

1.8. МКУ «Управление образования» города Махачкалы информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.9. Порядок работы комиссии: комиссия заседает один раз в неделю, каждый четверг, с 10 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин.

1.10. 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.

## II. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

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

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

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

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

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

2.2. 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 органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере

образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

2.3. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.4. 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 установлено законодательством Российской Федерации.

2.5. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (приложение 1 к настоящему Положению);

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

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

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

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

и) согласие родителя (законного представителя) на обработку

персональных данных ребенка;

к) согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя).

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

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

4. Комиссией ведется следующая документация:

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

5. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

Информация о порядке обследования и записи на прием предоставляется:

- а) по телефону комиссии в часы ее работы;
- б) посредством размещения информационных материалов на официальном сайте Управления образования города Махачкалы.
- в) в ходе консультирования.

6. Обследование детей проводится в помещениях МКУ «Управление образования» города Махачкалы, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

7. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. 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.

Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

8. 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.

9. В заключении комиссии, заполненном на бланке, 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.

10. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем 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.

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

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные организации в течение календарного года с даты его подписания.

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

### III. Документация комиссии

3.1. В ходе осуществления своей деятельности комиссией ведется следующая документация:

а) журнал предварительной записи детей на обследование (приложение 2 к настоящему Положению);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 3 к настоящему Положению);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (приложение 4 к настоящему Положению);

г) протокол обследования ребенка и заключение комиссии (приложение 5, 6, к настоящему Положению);

3.2. Документы, указанные в подпунктах "а" и "б" настоящего пункта, хранятся 5 лет. Документы, указанные в подпунктах "в" и "г" настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

#### IV. Права и обязанности специалистов комиссии

4.1. Для организации деятельности, предусмотренной настоящим Положением, комиссия имеет право на методическое обеспечение и диагностическое оборудование, обеспечение компьютерной и оргтехникой, автотранспортом.

4.2. Руководитель комиссии:

- организует работу и руководит деятельностью комиссии;
- определяет оперативные задачи комиссии;
- вносит предложения по поощрению работников комиссии, наложению на них взысканий;
- дает работникам комиссии обязательные для исполнения поручения, контролирует их выполнение;
- имеет право подписи под документами печатью комиссии;
- несет ответственность за содержание, порядок предоставления родителям (законным представителям), организациям и ведомствам документов на ребенка; несет персональную ответственность за выполнение возложенных на комиссию задач и функций, отвечает за соблюдение специалистами трудовой дисциплины.

4.3. В отсутствие руководителя комиссии его обязанности исполняет заместитель руководителя комиссии.

4.4. Руководитель комиссии 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 предложения в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

4.5. Специалисты комиссии имеют право на свободу выбора в использовании методик диагностики и коррекции отклонений в развитии.

4.6. Специалисты комиссии имеют право получать необходимую методическую и консультативную помощь в вышестоящих органах управления образования, центральной ПМПК, повышать квалификацию, пользоваться Интернетом.

4.7. Специалисты комиссии несут персональную ответственность за выполнение своих обязанностей.

## **V. Права родителей (законных представителей)**

5.1. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

- 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;

- в случае несогласия с заключением комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

## **VI. Финансовое обеспечение деятельности комиссии**

6.1. Финансовое обеспечение деятельности комиссии, в части расходов на оплату труда основного состава специалистов, осуществляется за счет средств муниципального бюджета, передаваемых органам местного самоуправления на реализацию государственного полномочия по организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

6.2. МКУ «Управление образования» города Махачкалы вправе дополнительно использовать собственные материальные ресурсы и финансовые средства на обеспечение деятельности комиссии, в том числе в части текущих расходов, приобретения оборудования, инвентаря.



**Состав**  
**психолого-медико-педагогической комиссии города Махачкалы**

Руководитель комиссии: Яхьяева О.М.	-	Заместитель начальника управления образования г. Махачкалы
Заместитель руководителя комиссии: Баратова М.Г.	-	Методист методического отдела управления образования г. Махачкалы
Члены комиссии:	-	
Иминова П.М.	-	педагог-психолог
Магомедова П.Р.	-	учитель - логопед
Пирилова П.М.	-	учитель - дефектолог (тифлопедагог)
Имамгусейнова З.И.	-	социальный педагог
Амиралиева З.А.	-	Педиатр (по согласованию)
Мустафаева З.С.	-	Невролог(по согласованию)
Зубаирова З.С.	-	Офтальмолог(по согласованию)
Омарова А.Х.	-	Оториноларинголог(по согласованию)
Темирханова М.К.	-	Ортопед(по согласованию)
Магомедова З.Т.	-	психиатр детский(по согласованию)

Председателю ПМПК

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу \_\_\_\_\_

№ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения, образовательная организация, класс) \_\_\_\_\_

в моем присутствии с целью подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему психолого-медико-педагогической помощи, организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

Согласна (ен) на его обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии, в составе которой педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог.

Поставлена (ен) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в ПМПК:

1. копия паспорта родителя (законного представителя) или документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов ребенка;
2. копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
3. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание или медицинской организации на ПМПК;
4. заключение психолога – медико - педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение для детей, не посещающих образовательные организации;
5. заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
6. выписка из медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка), включающая заключения врачей (психиатра, невролога, оториноларинголога или сурдолога, офтальмолога), наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (при необходимости заключения других врачей);
7. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией;
8. письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Согласна (ен) на обработку персональных данных, указанных в заявлении, документах прилагаемых к заявлению и на совершение Комиссией следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации с целью комплексного обследования ребенка и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему психолого-медико-педагогической помощи, организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

### Журнал предварительной записи детей на обследование

Дата и время обследования	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	Откуда направлен	Контактный телефон	Кто обратился	Причина обращения	Информирован о правах, порядке проведения обследования

### Журнал учета детей, прошедших обследование

№ г/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Кем направлен	DS при поступлении	Коллегиальное заключение ПМПК	Рекомендации

### Карта ребенка, прошедшего обследование

1. Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_
4. Домашний адрес \_\_\_\_\_
5. Контактный телефон \_\_\_\_\_

№ г/п	Дата обследования, регистр. №	Образовательное учреждение	Рекомендации ПМПК	Динамика развития	Примечания

Администрация городского округа с внутригородским делением  
«город Махачкала»  
Муниципальное казенное учреждение  
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Домашний \_\_\_\_\_ адрес, \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Кем направлен на ПМПК \_\_\_\_\_  
Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов \_\_\_\_\_  
Нуждается/не нуждается в других специальных условиях \_\_\_\_\_  
Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации \_\_\_\_\_  
1. Образовательная программа: \_\_\_\_\_  
2. Уровень образования: *дошкольное общее, начальное, основное, среднее* \_\_\_\_\_  
3. Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных программ *требуется/не требуется* \_\_\_\_\_  
4. Форма обучения: очная, заочная. \_\_\_\_\_  
5. Обеспечение архитектурной доступности: *требуется, не требуется* \_\_\_\_\_  
6. Специальные технические средства обучения: *требуется, не требуется* \_\_\_\_\_  
7. Предоставление услуг ассистента (помощника)/ тьютора: *требуется, не требуется* \_\_\_\_\_  
8. Специальные учебники: *требуется, не требуется* \_\_\_\_\_  
9. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации (в случае первичного обращения в ПМПК перед ГИА) \_\_\_\_\_

Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи: \_\_\_\_\_

Срок повторного прохождения ПМПК « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

- Руководитель комиссии  
- Заместитель руководителя комиссии  
Специалисты комиссии:  
педагог-психолог  
учитель - логопед  
Учитель - дефектолог (сурдопедагог)  
учитель - дефектолог (тифлопедагог)  
социальный педагог  
педиатр  
невролог  
офтальмолог

М.П.

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

Копия Заключения получена \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Дата выдачи заключения ПМПК: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Администрация городского округа с внутригородским делением  
«город Махачкала»  
Муниципальное казенное учреждение  
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»  
Территориальная психолого - медико - педагогическая комиссия

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, телефон \_\_\_\_\_

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

Кем направлен на комиссию \_\_\_\_\_

Краткие анамнестические сведения:(со слов родителя) \_\_\_\_\_

Здоровье родителей: здоровы, наследственность отягощена (по линии отца, матери), инвалиды; Брак: родственный, неродственный Беременность: \_\_\_\_\_, гладкое течение, токсикоз, угроза прерывания, анемия, АД, ВУИ; Роды: \_\_\_\_\_, в срок, сама, роды тяжелые, недоношенность, переношенность, кесарево сечение, закричал сразу, закричал не сразу, закричал после методов оживления, в асфиксии, вес - \_\_\_\_\_, по Апгару \_\_\_\_\_ к груди приложен \_\_\_\_\_ сут.

Способности раннего развития: Сидеть \_\_\_\_\_ ходить \_\_\_\_\_ 1-е слова \_\_\_\_\_ фраза \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания: ничем не болел, корь, ветрянка, гепатит, ЧМТ, кишечные инфекции, частые ОРЗ, СРВИ, \_\_\_\_\_

Результаты предварительного медицинского обследования:

*физическое состояние:* соответствует возрасту, отстает в развитии

*состояние органов слуха:* н/с, тугоухость \_\_\_\_\_ зрение: в % \_\_\_\_\_

*хирургический статус:* дисплазия, аномалия развития

*неврологический статус:* без отклонений, ДЦП (дизартрия), заикание, гемипарез, эгиприпадки, гидроцефалия, в.ч гипертензия, пирамидальная недостаточность, опухоли, кистозный арахноидит, астено-невротический синдром, атонически-астатический синдром, энурез, энкопрез, \_\_\_\_\_

*психический статус:* психоорганический синдром, аутизм, синдром Дауна, пизофрения, сомнамбулизм, гиперкинетическое расстройство поведения, психопатоподобное поведение, органическое заболевание головного мозга

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы \_\_\_\_\_

Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость) \_\_\_\_\_

- в контакт вступает: охотно, с трудом, не контактен

- уровень общей осведомленности: примитивные; по возрасту, на бытовом уровне, скудные;

- точность представлений: конкретные, поверхностные, фрагментарные, нет;

- понимание родственных связей: да, нет

- ориентирован в месте, времени и собственной личности: да, с трудом, нет;

- ориентирован в пространстве: да, с трудом, нет

- умение сложить фигуры по образцу (доска «Сегена»): да, с помощью, нет;

- умение собрать картинки, разрезанные на части: да, с помощью, нет

- чтение: побуквенное, послоговое, медленное, беглое, нет

- письмо: по обводке, списывание, под диктовку, нет

- математика: выполнение действий, (+/-, \*/:), решение задач

Дефектологический вывод \_\_\_\_\_

Данные логопедического обследования: особенности анатомического строения артикуляционного аппарата: норма/нарушение; Состояние просодической стороны речи: норма/нарушение;

Состояние звукопроизношения: нарушено/не нарушено. Состояние устной речи: распространенная фраза, простая фраза, словосочетания, отдельные слова, звукоподражание, эхолалия; Состояние импрессивной речи: понимает/не понимает/частично; Обращенная речь: понимает/не понимает/частично; Значение слов:

понимает/не понимает/частично; Уровень сформированности навыков чтения и письма: сформированы, в стадии формирования, не сформированы

Логопедическое заключение \_\_\_\_\_

Выводы (потребность в логопедической коррекции) \_\_\_\_\_

Данные психологического обследования: \_\_\_\_\_

- 1) Способность к предметной деятельности – сформирована, не сформирована  
2) Учебная деятельность - учебная программа усваивается, не усваивается, плохо усваивается  
3) Мотивация деятельности:

Мотивация учебной деятельности – сформирована, не сформирована  
Мотивация достижения успехов, мотив избегания неудачи, узколичностные мотивы

4) **Познавательная сфера:**

Внимание – устойчивое, неустойчивое, рассеянное, направленность (внутренняя, внешняя), доминирует произвольное, непроизвольное внимание

Память – объем соответствует норме, не соответствует, ограничен, низкий объем памяти, низкий уровень произвольной памяти, нарушена механическая память

Мышление – наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое

Речь – развита, не развита; используется/не используется в процессе решения мыслительных задач

5) Коммуникативные навыки развиты/не развиты (отчужденность, замкнутость, общительность, неуверенность в себе); самооценка адекватная (высокая, средняя, низкая)/неадекватная (заниженная, завышенная); неадекватная реакция на внешнее воздействие, внушаемость, упрямство,

6) Эмоционально-волевая сфера – развита/не развита; зрелая/незрелая; повышенная возбудимость, двигательное беспокойство, высшие чувства не сформированы; отмечаются фобии, страхи, агрессия, импульсивность, раздражительность, плаксивость, обидчивость, тревожность, неадекватные реакции на высшие воздействия

- сформированы/не сформированы волевая регуляция поведения, самоконтроль, легко внушаем

- поведение: адекватное, неадекватное, конфликтное, неусидчивое

**Выводы:**

Данные обследования социального педагога:

Брак законный/гражданский; Семья: полная/неполная (родители в разводе, смерть матери/отца, мать-одиночка, отчим/мачеха); приемная (опекун); многодетная ( )/немногодетная ( );

Условия жизни удовлетворительные/неудовлетворительные/малоимущая; доход родителей, наличие инвалидности: мать \_\_\_\_\_ отец \_\_\_\_\_

Степень социопсихологической адаптивности: по возрасту/не по возрасту; социальные нормы усваивает/не усваивает (по возрасту/не по возрасту)

Депривационные условия: в наличии/нет \_\_\_\_\_

Выводы: вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии \_\_\_\_\_

Данные обследования сурдопедагога:

Реакция на звук \_\_\_\_\_ Восприятие на слух слогов \_\_\_\_\_

Восприятие на слух контрольных слов: слово распознано, слово воспринято близко к образцу, слово не воспринято; Восприятие на слух фраз: фраза распознана, фраза воспринята близко к образцу, фраза не распознана. Восприятие на слух текста: \_\_\_\_\_

Оценка понимания устной речи \_\_\_\_\_

Оценка уровня развития самостоятельной речи \_\_\_\_\_

**Выводы:**

Данные обследования тифлопедагога:

Острота зрения \_\_\_\_\_

Восприятие формы предметов \_\_\_\_\_

Мелкая моторика \_\_\_\_\_

Рекомендовано обучение по системе Брайля \_\_\_\_\_

Укрупненным шрифтом \_\_\_\_\_

Обычным шрифтом \_\_\_\_\_

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

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

Рекомендация варианта программы обучения: \_\_\_\_\_

- Руководитель комиссии

- Заместитель руководителя комиссии

**Специалисты комиссии:**

педагог-психолог

учитель - логопед

Учитель - дефектолог (сурдопедагог)

учитель - дефектолог (тифлопедагог)

социальный педагог

педиатр

невролог

офтальмолог

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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
данные ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в ТПМПК 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.

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

Я проинформирован, что ТПМПК 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 ТПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна что ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_  
или, отчество родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.  
Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. 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 \_\_\_\_\_

☒ \_\_\_\_\_ ☒ \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в ТПМПК 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.

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

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

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в ТПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что ТПМПК 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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)