

Администрация города Новочеркаска
Управление образования

ПРИКАЗ

24.10.2024

№ 601

г. Новочеркасск

О территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Новочеркаска

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказов Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 24.12.2020 № 1069 «Об организации деятельности центральной психолого-медико-педагогических комиссий Ростовской области»,

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить:
 - 1.1. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Новочеркаска (Приложение № 1).
 - 1.2. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Новочеркаска (Приложение № 2).
 - 1.3. Перечень и формы документов личного дела обследуемого психолого-медико-педагогической комиссией города Новочеркаска (Приложение № 3).
2. Директору МБУОО центр «Диалог» (Н.И. Кислякова) организовать деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с утвержденным Порядком.
3. В связи с изданием настоящего приказа приказ от 30.12.2021 № 766 «Об утверждении состава и порядка работы муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии города Новочеркаска» считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник управления



Е.Л. Салтыкова

ПОРЯДОК РАБОТЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА НОВОЧЕРКАССКА

I. Общие положения

1. Настоящий порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Новочеркасска (далее - ТПМПК), включая порядок проведения ТПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – Порядок).

2. ТПМПК создается в целях выявления и проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися, оказания психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы, а также подтверждения, уточнения и (или) изменения ранее данных рекомендаций для:

детей в возрасте от 0 до 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении (далее - детей);

лиц, обучающихся по программам специального профессионального образования и профессионального обучения (далее – лиц);

лиц с инвалидностью старше 18 лет, не получивших основного общего образования (далее – лиц с инвалидностью).

В целях настоящего порядка лица, указанные в абзацах два-четыре настоящего пункта при совместном упоминании – обследуемые.

ТПМПК проводит обследование с целью определения необходимости создания условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении:

государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (далее – ГИА), итогового собеседования по русскому языку

обучающихся по образовательным программам основного общего образования, итогового сочинения (изложения) обучающихся по образовательным программам среднего общего образования;

единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ), итогового сочинения (изложения) лиц, освоивших образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы, имеющих документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или образовательные программы среднего (полного) общего образования) и (или) подтверждающий получение среднего профессионального образования (далее – выпускники прошлых лет), обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, не имеющих среднего общего образования (далее – обучающиеся СПО).

3. ТПМПК осуществляет свою деятельность в пределах муниципального образования «город Новочеркасск», головной по отношению к ТПМПК является Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – ЦПМПК).

4. Осуществление функций ТПМПК возлагается на муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение, «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - МБУОО центр «Диалог»)

5. Место нахождения ТПМПК: 346404, г. Новочеркасск, ул. Молодежная, 57/8 телефон: +7 (8635) 23-21-74, e-mail: dialogn@mail.ru, официальный сайт: dialog.rostovschool.ru.

6. ТПМПК обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой для организации своей деятельности.

7. ТПМПК возглавляет руководитель.

В состав ТПМПК 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 ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Управлением здравоохранения города Новочеркасска.

8. Порядок работы ТПМПК утверждается Управлением образования Администрации города Новочеркасска.

9. ТПМПК информирует родителей (законных представителей) детей, лиц с инвалидностью об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы.

Обследование, консультирование специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

10. Информация о проведении обследования в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ТПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей, лиц старше 18 лет третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

II. Основные направления деятельности и права ТПМПК

11. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение обследования детей в целях выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

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) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

г) определение условий организации индивидуальной профилактической и воспитательной работы с несовершеннолетними с девиантным (общественно опасным) поведением;

д) 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 ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

е) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида;

ж) осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории муниципального образования «город Новочеркасск»;

з) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области воспитания, предупреждения и

коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

и) обследование лиц с инвалидностью и с ОВЗ старше 18 лет, не получивших основного общего образования, лиц, обучающихся по программам специального профессионального образования и профессионального обучения и подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования, оказания психолого-педагогической помощи;

к) мониторинг деятельности муниципальных психолого-педагогических консилиумов (далее – ППК).

12. ТПМПК имеет право:

запрашивать у органов местного самоуправления, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания обследуемых в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей/законных представителей) детей;

вносить в Управление образования Администрации города Новочеркаска предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

13. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

III. Организация деятельности ТПМПК

14. Обследование детей, в том числе обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется 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).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного письменного заявления.

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

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

16. Для проведения обследования в ТПМПК предоставляются следующие документы:

1. паспорт родителя (законного представителя) обследуемого (предъявляется);

2. копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;

3. копия свидетельства о рождении или копия паспорта, обследуемого (с 14 лет) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

4. заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК (Приложения 1-а, 1-б, 1-в, 1-г);

5. согласие на обработку персональных данных обследуемого и родителя (законного представителя) обследуемого (Приложения 1.1, 1.2, 1.3);

6. направление федерального бюро медико-социальной экспертизы, организации, осуществляющей образовательную деятельность либо социальное обслуживание, медицинской организации (Приложение 2);

7. постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии);

8. представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для ТПМПК или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (Приложение 3);

9. табель текущей успеваемости - для обучающихся общеобразовательных организаций;

10. копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

11. ранее полученные заключения ПМПК (центральной и (или), территориальной) (при наличии);

12. копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

13. выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей-специалистов (Приложение 4).

В случае обследования обучающихся, выпускников прошлых лет, обучающихся СПО для определения необходимости создания условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения) представляется

выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма №027/у).

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

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого (в случае подозрения на снижение слуха, зрения, интеллекта, отклонений в поведении или уточнения медицинского диагноза) ТПМПК имеет право запрашивать у родителя (законного представителя) обследуемого и (или) медицинских организаций дополнительную информацию о состоянии его здоровья и (или) направлять обследуемого на дополнительное обследование врачами (психиатр, офтальмолог, сурдолог, невролог, ортопед и др.).

Письменный запрос в медицинскую организацию направляется в течение 2-х рабочих дней с момента проведения обследования.

ТПМПК имеет право выдать направление родителю (законному представителю) ребенка для обследования в ЦПМПК:

а) в случаях, не позволяющих прийти к однозначным выводам, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключений ТПМПК;

в) для обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; воспитанников центров помощи детям, детских домов-интернатов социального обслуживания населения, медицинских организаций;

г) для обследования детей с нарушением слуха, тяжёлыми нарушениями речи, зрения, опорно-двигательного аппарата, в случае отсутствия в них необходимых специалистов.

17. ТПМПК ведет учет:

а) лиц, записавшихся на обследование;

б) лиц, прошедших обследование;

в) выданных заключений.

В ТПМПК ведется журнал записи на обследование, журнал учета лиц, прошедших обследование в ТПМПК.

18. ТПМПК формируется личное дело обследуемого, включающее документы, указанные в пункте 16, п.п. 2-13 данного Порядка, протокол обследования и оригинал заключения, который хранится в архиве комиссии 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя) в ТПМПК.

19. Обследование проводится в помещениях, где размещается ТПМПК.

При необходимости и наличии соответствующих условий обследование может быть проведено на территории ТПМПК, в образовательной организации, на дому, в медицинской организации, в организации социальной защиты, дистанционно.

20. Обследование проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

Обсуждение результатов обследования и формулирование заключения ТПМПК производятся в отсутствие обследуемых.

При решении о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

21. В ходе обследования ТПМПК заполняется протокол (Приложение 5), где указываются сведения об обследуемых, перечень документов, представленных для проведения обследования, сведения об образовании (при наличии), результаты обследования специалистами, выводы специалистов о наличии (отсутствии) физических, психических, интеллектуальных, сенсорных или иных нарушений развития и (или) отклонений в поведении обследуемого, наличии (отсутствии) необходимости создания специальных условий обучения и воспитания, проведения ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения); организации индивидуальной профилактической работы; индивидуальных/групповых занятий специалистов сопровождения, необходимости дополнительного обследования; особое мнение специалистов (при наличии), прописываются рекомендации ТПМПК. Протокол ТПМПК хранится в личном деле обследуемого.

22. По итогам обследования оформляется заключение с использованием программного продукта «Автоматизированная информационная система «ТПМПК».

В заключении дублируется номер протокола ТПМПК и персональные данные.

В заключении ТПМПК указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у обследуемого особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении.

В заключении ТПМПК указываются рекомендации (исходя из результатов обследования):

а) о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ, инвалидностью;

б) о создании условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

в) о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и организации специального педагогического подхода к обучающемуся, с девиантным поведением, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

г) о не нуждаемости в создании специальных условий для получения образования.

Заключение содержит сведения о сроке повторного прохождения ТПМПК и дате его выдачи.

23. Заключение и протокол ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью ТПМПК.

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

Заключение подписывается родителем (законным представителем) ребенка/ лицом в возрасте старше 18 лет с расшифровкой подписи о том, что он ознакомлен с рекомендациями ТПМПК.

Заверенная копия заключения выдается обследуемому, достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обследуемого под подпись в журнале учета лиц, прошедших обследование.

В случае утраты заключения лицу, прошедшему обследование и достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обследуемого на основании личного заявления выдается дубликат заключения.

24. Представленное родителями (законными представителями) детей, лицами старше 18 лет заключение ТПМПК является основанием для создания Управлением образования Администрации города Новочеркасска, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания, оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы;

для обучающихся и выпускников прошлых лет при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения).

Заключение ТПМПК действительно для предъявления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

25. ТПМПК принимает решение об отказе в выдаче заключения в случае, если:

установлено наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;

отсутствует необходимая для обследования документация.

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

27. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

присутствовать при обследовании, высказывать свое мнение относительно рекомендаций ТПМПК;

получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования в ТПМПК и оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

Перечень и формы документов личного дела
обследуемого ТПМПК города Новочеркасска

- 1) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;
- 2) копия свидетельства о рождении или копия паспорта, обследуемого (с 14 лет) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 3) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК (по форме Приложения к Порядку работы ТПМПК 1-а, 1-б, 1-в);
- 4) согласие на обработку персональных данных обследуемого и родителя (законного представителя) обследуемого (по форме Приложения к Порядку работы ТПМПК 1.1, 1.2, 1.3);
- 5) направление федерального бюро медико-социальной экспертизы, организации, осуществляющей образовательную деятельность, социального обслуживания, медицинской организации (по форме Приложения к Порядку работы ТПМПК 2);
- 6) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ТПМПК (при наличии);
- 7) з) представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для ПМПК или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социального обслуживания, медицинской организации, другой организации (при наличии) (по форме Приложения к Порядку работы ТПМПК 3);
- 8) табель текущей успеваемости (при наличии);
- 9) ранее полученные заключения ПМПК (центральной и (или) территориальной) (при наличии);

10) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

11) копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

12) выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей-специалистов (по форме Приложения к Порядку работы ТПМПК 4);

13) протокол обследования в ТПМПК (по форме Приложения к Порядку работы ТПМПК 5);

14) заключение ТПМПК.

Приложение 1-а

Руководителю ТПМПК
Жигмитдоржиевой Г.В.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью в родительском падеже)

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

контактный телефон: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование в **Территориальной психолого-медико-педагогической**
комиссии г. Новочеркаска

моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу:

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

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

*С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию
сведений, а также на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес*

проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, о заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами (М)ПМПК согласен (а):

_____ (дата)

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

Приложение 1-б

Руководителю ТПМПК
Жигмитдоржиевой Г.В.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью в родительском падеже)

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

_____ контактный телефон: _____

заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в **Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Новочеркаска**

моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу:

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

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

_____ (дата)

(подпись)
представителя)

(Ф.И.О. родителя (законного

Приложение 1-в

Руководителю ТПМПК
Жигмитдоржиевой Г.В.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью в родительском падеже)

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

контактный телефон: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести процедуру обследования в

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.

Новочеркасска

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

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И. О. законного представителя)

Приложение 1-г

Руководителю ТПМПК
Жигмитдоржиевой Г.В.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью в родительском падеже)

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

контактный телефон: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести **в дистанционном онлайн режиме** комплексное психолого-
медико-педагогическое обследование в

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.

Новочеркаска

моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу:

для получения заключения и рекомендаций о необходимости организации специальных образовательных условий.

Пакет документов для ТПМПК перешлю на E-mail: **dialogn@mail.ru**.

Заключение ТПМПК прошу переслать на E-mail:

В соответствии с п. 3 ст. 42 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также

соответствии с требованиями п.4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных», *подтверждаю свое согласие*

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

_____ (дата)

(подпись)

_____ (Ф.И. О. законного представителя)

Приложение 1.1.

Согласие субъекта на обработку персональных данных
(совершеннолетнего обследуемого)

Я,

(ФИО полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу

_____ паспорт _____ выдан (кем и когда)

_____ настоящим даю согласие на обработку специалистами Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Новочеркаска (далее – ТПМПК)

моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные противопоказания и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

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

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ТПМПК.

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

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

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

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

Дата: « _____ » _____ 20 _____

Подпись: / _____ / _____ / (расшифровка подписи)

Приложение 1.2.

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

Я,

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(ая) по

адресу _____,

паспорт _____ выдан (кем и

когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

(Ф.И.О. полностью, дата
рождения)

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

настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии

в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Новочеркасска

(полное наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

(далее - ТПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные противопоказания и т.п.);

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

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: ведение внутренней статистики и отчетной документации ТПМПК.

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

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

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

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

Дата: « _____ » _____ 20 _____

Подпись: / _____ / _____ /

(расшифровка подписи)

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

Приложение 1.3.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я,

_____, (Ф.И.О. полностью)
проживающий по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выданный

телефон _____, e-mail

настоящим даю свое согласие на обработку в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Новочеркаска (далее – 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 путем 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,

_____, (Ф.И.О гражданина)
подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.
Дата _____ Подпись _____
_____/_____/

Направление на ПМПК

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

направляет _____

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

_____ (указываются конкретные показания к направлению на ПМПК)

Приложение (перечень документов для предъявления на ПМПК)

Печать учреждения

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

I. Общие сведения:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок;

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

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

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

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

9. Характеристика взросления²:

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

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

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

¹ Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

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

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
 - характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);
 - значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
 - значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
 - способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);
 - самосознание (самооценка);
 - принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
 - особенности психосексуального развития;
 - религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
 - отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
 - жизненные планы и профессиональные намерения.
- Поведенческие девиации³:*
- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
 - наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
 - проявление агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
 - оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
 - отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
 - повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстником, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
 - дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

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

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социального адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись руководителя образовательной организации, печать.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АООП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

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

2. Приложением к характеристике для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

4. Характеристика может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

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

Выписка из истории развития ребенка

ФИО
ребенка: _____

Дата
рождения: _____

Домашний
адрес: _____

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

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

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

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

Оценка по шкале Апгар при
рождении _____ баллов _____

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

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

_____ (дата)

_____ (Ф.И.О. врача - педиатра)

_____ (личная печать и подпись)

Заключения врачей-специалистов

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

Невролог:

_____ (дата)

_____ (личная

печать и подпись)

Отоларинголог (при нарушениях слуха: заключение сурдолога и копия аудиометрии прилагаются): _____

_____ (дата)

_____ (личная

печать и подпись)

Офтальмолог (с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков):

_____ (дата)

_____ (личная

печать и подпись)

Психиатр (шифр по МКБ-10 или полный диагноз указывается с согласия родителей):

печать и подпись) (дата) (личная

Другие специалисты:

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