



АДМИНИСТРАЦИЯ ХОРОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

2 апреля 2021 г.

с.Хороль

№ 186

О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа Приморского края

Руководствуясь Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», на основании Устава Хорольского муниципального округа Приморского края администрация Хорольского муниципального округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Создать территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа Приморского края.

2. Утвердить:

2.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа Приморского края (приложение №1).

2.2. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа Приморского края (приложение №2).

000186*

3. Признать утратившими силу:

3.1. Постановление администрации Хорольского муниципального района от 26 июля 2017 г. №840 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального района».

3.2. Постановление администрации Хорольского муниципального района от 3 октября 2018 г. №705 «О внесении изменений в постановление администрации Хорольского муниципального района от 26 июля 2017 года №840 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального района».

3.3. Постановление администрации Хорольского муниципального района от 17 января 2019 г. №32 «О внесении изменений в постановление администрации Хорольского муниципального района от 26 июля 2017 г. №840 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального района» (с изменениями от 03 октября 2018 года №705).

3.4. Постановление администрации Хорольского муниципального района от 30 августа 2019 г. №651 «О внесении изменений в постановление администрации Хорольского муниципального района от 26 июля 2017 г. №840 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального района» (с изменениями от 3 октября 2018 г. №705, 17 января 2019 г. №32).

3.5. Постановление администрации Хорольского муниципального района от 17 декабря 2019 г. №948 «О внесении изменений в постановление администрации Хорольского муниципального района от 26 июля 2017 г. №840 «О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального района» (с изменениями от 3 октября 2018 г. №705, 17 января 2019 г. №32, 30 августа 2019 г. №651).

4. Постановление вступает в силу со дня его обнародования.

5. Постановление обнародовать в установленном порядке и разместить на официальном сайте администрации Хорольского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Хорольского муниципального
округа - глава администрации
муниципального округа

А.А. Губайдуллин

Приложение №1

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Хорольского муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

ПОРЯДОК РАБОТЫ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа Приморского края

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа Приморского края (далее - Порядок) разработан на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». Настоящий Порядок устанавливает организацию деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа Приморского края (далее - территориальная ПМПК).

1.2. В своей работе территориальная ПМПК руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом департамента образования и науки Приморского края от 6 августа 2009 г. № 984-а «О создании ресурсного центра дистанционного образования детей-инвалидов на территории Приморского края», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 г. №1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», приказом Министерства образования и науки российской Федерации от 19 декабря 2014 г. №1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

1.3. Деятельность территориальной ПМПК осуществляется по адресу: с.Хороль, ул.Ленинская, 51, тел.42347 (22314).

1.4. Территориальная ПМПК имеет печать со своим наименованием.

1.5. Информация о работе территориальной ПМПК публикуется на официальном сайте управления образования администрации Хорольского муниципального округа (далее – Управление образования) horolruno.ru.

1.6. Территориальная ПМПК является составной частью системы образования Хорольского муниципального округа, организационной структурой, взаимодействующей с психолого-медико-педагогическими консилиумами (комиссиями) образовательных организаций Хорольского муниципального округа.

1.7. Деятельность территориальной ПМПК осуществляется в тесном контакте с родителями (законными представителями) детей, обучающихся и воспитывающихся в образовательных организациях Хорольского муниципального округа.

1.8. График работы территориальной ПМПК составляется на календарный год и утверждается Управлением образования.

1.9. Территориальная ПМПК проводит анализ своей деятельности с предоставлением ежегодного отчета в Управление образования.

1.10. Территориальная ПМПК размещает ежегодный отчет на портале Федерального ресурсного центра ПМПК.

2. Порядок работы территориальной ПМПК

2.1. Руководство работой территориальной ПМПК осуществляют руководитель и заместитель руководителя территориальной ПМПК (далее соответственно - руководитель, заместитель руководителя).

2.2. Руководитель осуществляет общее руководство работой территориальной ПМПК, определяет график ее работы, ведет заседания территориальной ПМПК, утверждает рабочую документацию.

2.3. Руководитель имеет право:

получать от муниципальных органов управления в сфере образования, образовательных организаций, учреждений здравоохранения, социального обслуживания Приморского края материалы, необходимые для осуществления деятельности территориальной ПМПК;

инициировать перед руководством Управления образования необходимость проведения совещаний руководящих работников и специалистов образовательных и иных организаций для обсуждения вопросов, входящих в компетенцию территориальной ПМПК;

осуществлять в установленном порядке деловые связи с предприятиями, организациями, учреждениями в целях реализации поставленных задач.

2.4. Заместитель руководителя координирует работу членов территориальной ПМПК, осуществляет контроль за выполнением графика работы территориальной ПМПК, в отсутствие руководителя выполняет его обязанности.

2.5. Руководитель, его заместитель, члены территориальной ПМПК несут ответственность за соответствие деятельности территориальной ПМПК требованиям законодательства и иным нормативно-правовым актам.

2.6. Секретарь территориальной ПМПК:

- а) организует делопроизводство территориальной ПМПК и несет ответственность за его ведение и сохранность документов;
- б) осуществляет запись на проведение обследования ребенка в территориальной ПМПК, ведёт журнал записи детей на обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);
- в) регистрирует документы, представленные в территориальную ПМПК для проведения обследования ребенка;
- г) информирует родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования посредством использования любого вида связи с фиксацией данного факта в журнале записи детей на обследование;
- д) ведёт журнал учета детей, прошедших обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);
- е) осуществляет учёт данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности территориальной ПМПК.

2.7. Территориальная ПМПК Комиссия проводит обследование ребенка на основании следующих документов:

- а) заявления о проведении или согласия на проведение обследования ребенка в территориальную ПМПК (приложения №№ 1 - 5 к настоящему Порядку);
- б) копии паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- в) направления образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) заключения (заключений) 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) заключения (заключений) территориальной ПМПК 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) характеристики обучающегося, выданной образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменных работ по русскому (родному) языку, математике, результатов самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

2.8. Обследование детей проводится каждым специалистом территориальной ПМПК индивидуально или несколькими специалистами территориальной ПМПК одновременно. Состав специалистов территориальной ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

2.9. Обследование детей проводится в помещении, где размещается территориальная ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

2.10. Родители (законные представители) имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей на территориальной ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении территориальной ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) получать консультации членов территориальной ПМПК по вопросам обследования детей в территориальной ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в) получать необходимую информацию и разъяснения по интересующим их вопросам;

г) защищать законные права и интересы детей;

д) соблюдать установленные территориальной ПМПК требования, указанные в пункте 2.7. настоящего Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;

е) в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК обследовать несовершеннолетнего ребенка в центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края.

2.11. В случае необходимости территориальная ПМПК проводит дополнительное обследование ребенка в другой день или направляет в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Приморского края.

2.12. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);
- в) карта ребенка, прошедшего обследование (срок хранения не менее 10 лет после достижения совершеннолетним возраста 18 лет);
- г) протокол обследования ребенка (срок хранения не менее 10 лет после достижения совершеннолетним возраста 18 лет).

2.13. В ходе обследования ребенка в территориальной ПМПК составляется карта по форме согласно приложению №6 к настоящему Порядку и ведется протокол по форме согласно приложению №7 к настоящему Порядку.

2.14. На основании заключений специалистов составляется коллегиальное заключение территориальной ПМПК по форме согласно Приложению №8 к настоящему Порядку, которое является документом, подтверждающим право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение специальных условий для получения им образования.

2.15. Протокол и заключение территориальной ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами территориальной ПМПК, проводившими обследование, и руководителем территориальной ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью территориальной ПМПК.

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

2.16. По результатам обследования территориальная ПМПК:

а) дает рекомендации по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждает, уточняет или изменяет ранее данные территориальной ПМПК рекомендации;

б) оказывает консультативную помощь 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;

в) оказывает содействие в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

г) участвует 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.

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

2.18. Заключение территориальной ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

2.19. Заключение территориальной ПМПК действительно в течение календарного года с даты его подписания.

2.20. Территориальная ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в территориальную ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах».

Приложение №2

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Хорольского муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

СОСТАВ

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа Приморского края
(далее – территориальная ПМПК)**

Колосовская Р.М.,	заместитель начальника управления образования администрации Хорольского муниципального округа, руководитель территориальной ПМПК;
Акулёнок С.Г.,	врач-педиатр КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница», заместитель руководителя территориальной ПМПК (по согласованию);
Всеволодова И.Ю.,	главный специалист 1 разряда отдела образования и охраны прав детей управления образования администрации Хорольского муниципального округа, секретарь территориальной ПМПК.
Члены территориальной ПМПК:	
Баталова В.И.,	педагог-психолог отдела по методической работе муниципального казенного учреждения «Служба обеспечения деятельности муниципальных образовательных учреждений Хорольского муниципального округа» (по согласованию);
Гаврик О.А.,	врач-психиатр КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница» (по согласованию);
Коурова Н.П.,	врач-офтальмолог КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница» (по согласованию);
Ласюк С.А.,	учитель-логопед муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М.Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального округа Приморского края (по согласованию);
Наговицына О.А.,	учитель-логопед муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка-детского сада №15 «Солнышко» с.Хороль Хорольского муниципального округа Приморского края (по согласованию);
Южакова Е.И.,	врач-отоларинголог КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница» (по согласованию).

Приложение №1
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением
администрации Хорольского
муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Хорольского
муниципального округа
Приморского края
от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ выдан

_____ регистрация по адресу:

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование
ребенка _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

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

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

« _____ » _____ 202__ г.

_____ дата оформления направления

_____ подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Приложение №2
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением
администрации Хорольского
муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Хорольского муниципального округа

Я,

–

домашний адрес:

–

телефон: _____, не возражаю против обследования ребенка

–

для получения заключения территориальной ПМПК с рекомендацией обучения ребенка в образовательной организации в соответствии с его особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на получение, обработку и передачу персональных данных. Настоящее согласие действует с момента его подачи на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации либо до моего письменного отзыва данного согласия.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(ФИО)

Приложение №3
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением
администрации Хорольского
муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

В территориальную
психолого-медико-педагогическую комиссию

(ФИО несовершеннолетнего полностью)

(Домашний адрес, контактный телефон)

**Согласие несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет,
на психолого-медико-педагогическое обследование**

Я, _____

(ФИО полностью, дата рождения)

Паспорт _____ № _____,
выдан _____

(кем выдан, дата выдачи)

даю добровольное согласие на психолого-медико-педагогическое обследование в рамках комплексного психолого-медико-педагогического обследования на ПМПК.

Я осведомлен(а), что данные психолого-медико-педагогического обследования и заключение оформляются в Карте ребенка, прошедшего обследование, которая хранится в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».

« ____ » _____ 20__ г.

(дата оформления согласия)

(подпись несовершеннолетнего с расшифровкой)

Приложение №4
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением
администрации Хорольского
муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

**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 территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Хорольского муниципального округа 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 - 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 Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Хорольского муниципального округа Приморского края

полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Хорольского муниципального округа Приморского края будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на территориальной ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Хорольского муниципального округа Приморского края письменного отзыва.

полное наименование ПМПК

Согласен/согласна с тем, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Хорольского муниципального округа Приморского края 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

расшифровка подписи

Приложение №5
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением
администрации Хорольского
муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

**СОГЛАСИЕ
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, _____

Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже

Проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____,
выданный _____

Телефон, e-mail _____

Данные ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже

На основании _____

свидетельство о рождении или документ № _____
от _____

подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного
как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Хорольского
муниципального округа (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 в/из образовательных организаций;

Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная 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, предусмотренные

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;
формы и результаты участия государственной итоговой аттестации (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, 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 и 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;
соблюдение 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 ПМПК;
использование 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, проведение 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 ограничения): 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.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Хорольского муниципального округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Хорольского муниципального округа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенком на территориальной ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Хорольского муниципального округа письменного отзыва.

Согласен/согласна что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Хорольского муниципального округа обязана прекратить обработку персональных данных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
Ф.,И., О. родителя (законного представителя) ребенка

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

дата

подпись

расшифровка подписи

Приложение № 6
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением
администрации Хорольского
муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186
ФОРМА

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ХОРОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ПРИМОРСКОГО КРАЯ**
692254, с. Хороль Хорольского района Приморского края, тел. 8(42347)22341

Карта ребенка, прошедшего обследование

Ф.И.О. ребенка _____

домашний адрес, телефон: _____

дата обследования _____

(территориальной ПМПК)

Руководитель территориальной ПМПК _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Рекомендации:

1. Форма обучения очная, индивидуальная, дистанционная _____

2. Программа (дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего, дополнительного образования, специальная, индивидуально-направленная) _____

3. Специальные способы обучения (щадящий режим: зрительный, слуховой, двигательный) _____

4. Психолого-педагогическое сопровождение:

(специальные занятия с учителями-дефектологами: педагогом-психологом, олигофренопедагогом, сурдопедагогом, тифлопедагогом, социальным педагогом)

5. Консультация врачей:

(психиатра, невролога, офтальмолога, ортопеда, оториноларинголога, педиатра и др.)

Дубликат получил: _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 7
к Порядку работы территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением администрации
Хорольского муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

ФОРМА

ПРОТОКОЛ № _____
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа Приморского края
692254, с. Хороль Хорольского района Приморского края, тел. 8(42347)22341
от _____ 20 ____ года

Сведения о ребенке

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес регистрации, телефон _____

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

5. Кем направлен на территориальную ПМПК _____

6. Перечень документов, представленных на ПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в территориальной ПМПК;

- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;

- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;

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

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

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

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

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательной организации);

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

7. Краткие анамнестические сведения:

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант основная общеобразовательная программа **ООП**/
адаптированная основная общеобразовательная программа
АООП)

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Логопедическое заключение

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении)

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта адаптированной основной общеобразовательной программы (АООП), потребность в психокоррекционных занятиях)

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

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

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

Особое мнение (при наличии) _____

Руководитель территориальной ПМПК	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
Заместитель руководителя территориальной ПМПК	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
Секретарь территориальной ПМПК	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
Члены территориальной ПМПК	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 8
к Порядку работы территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
Хорольского муниципального округа,
утвержденному постановлением администрации
Хорольского муниципального округа
от 2 апреля 2021 г. № 186

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ХОРОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ПРИМОРСКОГО КРАЯ**
692254, с. Хороль Хорольского района Приморского края, тел. 8(42347)22341

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № ____
от «____» _____ 20 ____ года

Дано _____

(Ф И О ребёнка, дата рождения)

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования _____

Нуждается (не нуждается) в создании специальных условий получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации _____

Рекомендации территориальной ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации. Образовательная программа _____

Специальные условия получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации: Форма обучения _____

Режим обучения – щадящий: зрительный, слуховой, двигательный _____

Специальные технические средства обучения _____

Специальные учебники _____

Другие специальные условия: _____

Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи: _____

Особые условия проведения государственной итоговой аттестации _____

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Руководитель
территориальной ПМПК

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заместитель руководителя
территориальной ПМПК

(подпись)

(расшифровка подписи)

Секретарь
территориальной ПМПК

(подпись)

(расшифровка подписи)

Члены
территориальной ПМПК

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)