



АДМИНИСТРАЦИЯ
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.12.2017

г. Артем

№ 1580-17

О психолого-медико-педагогической
комиссии Артемовского городского округа

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», руководствуясь решением Думы Артемовского городского округа от 26.09.2013 № 168 «Об утверждении Положения об организации предоставления общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего общего образования по основным общеобразовательным программам; организации предоставления дополнительного образования детям и общедоступного бесплатного дошкольного образования на территории Артемовского городского округа», Уставом Артемовского городского округа, администрация Артемовского городского округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (приложение 1).

1.2. Состав психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (приложение 2).

2. Управлению образования администрации Артемовского городского округа (Колпакова):

2.1. Утверждать график работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа ежегодно на календарный год.

2.2. Обеспечить контроль за работой психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа.

3. Считать утратившими силу следующие постановления администрации Артемовского городского округа:

от 30.03.2015 № 2009-па «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа»;

от 31.12.2015 № 2676-па «О внесении изменений в постановление администрации Артемовского городского округа от 30.03.2015 № 2009-па «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа»;

от 01.06.2016 № 437-па «О внесении изменений в постановление администрации Артемовского городского округа от 30.03.2015 № 2009-па «О психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа» (в ред. от 31.12.2015 № 2676-па)».

4. Опубликовать настоящее постановление в газете «Выбор» и разместить на официальном сайте Артемовского городского округа.

5. Контроль за исполнением данного постановления возложить на заместителя главы администрации Артемовского городского округа Волкову Н.С.

Глава Артемовского городского округа



А.В. Авдеев

Приложение 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Артемовского городского округа
от 19.12.2017 № 1580-па

ПОРЯДОК
работы психолого-медико-педагогической комиссии
Артемовского городского округа

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (далее – Порядок) разработан на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». Настоящий Порядок устанавливает организацию деятельности психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа (далее – территориальная ПМПК).

1.2. Территориальная ПМПК строит свою работу в соответствии с:

Конвенцией о правах ребенка;

Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2013 № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию

федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями»;

письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»;

Уставом муниципального бюджетного учреждения образования «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» Артемовского городского округа.

1.3. Деятельность территориальной ПМПК осуществляется на базе муниципального бюджетного учреждения образования «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» Артемовского городского округа, расположенного по адресу: г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)4-23-08.

1.4. Информация о работе территориальной ПМПК публикуется на официальном сайте управления образования администрации Артемовского городского округа: www.mcartem.ucoz.ru

1.5. Территориальная ПМПК является составной частью системы образования Артемовского городского округа, организационной структурой, взаимодействующей с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных организаций, расположенных на территории Артемовского городского округа.

1.6. Деятельность территориальной ПМПК осуществляется в тесном контакте с родителями (законными представителями) детей, обучающихся и воспитывающихся в образовательных организациях, расположенных на территории Артемовского городского округа.

1.7. График работы территориальной ПМПК составляется на календарный год и утверждается управлением образования администрации Артемовского городского округа.

1.8. Территориальная ПМПК проводит анализ своей деятельности с предоставлением ежегодного отчета в управление образования администрации Артемовского городского округа.

2. Порядок работы территориальной ПМПК

2.1. Руководство работой территориальной ПМПК осуществляет руководитель территориальной ПМПК (далее – руководитель).

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 образовательных организаций, учреждений здравоохранения, учреждений социального обслуживания, расположенных на территории Артемовского городского округа, материалы, необходимые для осуществления деятельности территориальной ПМПК;

инициировать перед начальником управления образования администрации Артемовского городского округа 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 нормативным правовым актам.

2.6. Секретарь территориальной ПМПК организует делопроизводство территориальной ПМПК и несет ответственность за его ведение и сохранность документов.

2.7. При проведении обследования члены территориальной ПМПК самостоятельно осуществляют выбор диагностических и коррекционных методик.

2.8. Члены территориальной ПМПК вправе защищать свою профессиональную репутацию.

2.9. Члены территориальной ПМПК обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами и нравственными нормами, подчиняя их интересам детей и их семей;

защищать в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации права и интересы детей и их родителей (законных представителей), обратившихся в территориальную ПМПК;

с согласия родителей (законных представителей) представлять в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации образовательным организациям, учреждениям здравоохранения, учреждениям социального обслуживания, расположенным на территории Артемовского городского округа, сведения, необходимые для оказания помощи детям, обследованным территориальной ПМПК.

2.10. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения, приложение 1 к настоящему Порядку);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения, приложение 2 к настоящему Порядку);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (срок хранения не менее 10 лет после достижения несовершеннолетним возраста 18 лет, приложение 3 к настоящему Порядку);

г) протокол обследования ребенка (срок хранения не менее 10 лет после достижения несовершеннолетним возраста 18 лет, приложение 4 к настоящему Порядку).

2.11. В ходе обследования ребенка в территориальной ПМПК на него оформляется карта (приложение 3 к настоящему Порядку). Карта состоит из документов, предъявляемых родителями (законными представителями), а также документов, оформляемых в процессе комиссионного обследования ребенка. Копия каждого документа сверяется с предъявленным родителем (законным представителем) оригиналом и заверяется печатью ПМПК.

В состав Карты входят следующие документы:

заявление или согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК (обязательный документ, оригинал, приложение 5 к настоящему Порядку);

согласие на обработку персональных данных ребенка (приложение 6 к настоящему Порядку) и родителей (обязательный документ, оригинал, приложение 7 к настоящему Порядку);

направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии, оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);

направление территориальной ПМПК на центральную ПМПК (при наличии, оригинал - в центральной ПМПК, копия - в территориальной ПМПК, приложение 8 к настоящему Порядку);

заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций), или заключение независимого эксперта (при наличии, оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);

заключение (заключения) комиссии ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии, оригинал или заверенная печатью ПМПК копия);

подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (обязательный документ, оригинал или заверенная печатью ПМПК копия); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии, оригинал или заверенная печатью Комиссии копия);

психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии, оригинал или

заверенная печатью ПМПК копия);

запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии, копия);

протоколы обследования ребенка специалистами (обязательный документ, оригинал, приложение 4 к настоящему Порядку);

заключение ПМПК (обязательный документ, оригинал).

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка.

Срок хранения карты - 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет.

2.12. На основании заключений специалистов составляется коллегиальное заключение комиссии (приложение 9 к настоящему Порядку), которое является документом, подтверждающим право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение специальных условий для получения им образования.

2.13. Направление детей в краевые государственные образовательные организации, классы (группы) производится только с согласия их родителей (законных представителей).

Приложение 1

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

ФОРМА ЖУРНАЛА
записи детей на обследование в психолого-медико-педагогической комиссии
Артемовского городского округа

№ п/п	Дата записи	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Кем направлен на обследование	Домашний адрес	Ф.И.О. законного представителя	Формулировка запроса	Перечень предъявляемых документов	Дата и время планируемого приема	Подпись предоставляющего документы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Приложение 3

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
Артемовского городского округа

Форма

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)4-23-08**

КАРТА РЕБЕНКА, ПРОШЕДШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ

Ф.И.О. ребенка: _____

Домашний адрес (фактический): _____

Контактный телефон: _____

Дата обследования: _____

(дата обследования на территориальной ПМПК)

Руководитель психолого-медико-педагогической
комиссии Артемовского городского округа

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подпси)

РЕКОМЕНДАЦИИ:**1. Форма обучения (очная, индивидуальная, дистанционная)**

2. Обучение по программе (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; учителем-логопедом и др.)

5. Консультация врачей-специалистов:

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

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

Приложение 4

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
Артемовского городского округа

Форма

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)4-23-08**

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ № _____ от _____

1. Ф.И.О. ребенка: _____
2. Дата рождения: _____
3. Адрес регистрации, телефон: _____
4. Инвалидность (номер документа, кем выдан документ, срок действия):

5. Кем направлен на комиссию: _____

6. Перечень документов, представленных для проведения обследования ребенка:

- заявление на проведение или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии
- согласие на обработку персональных данных
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка
- направление образовательной организации или организации, осуществляющей социальное обслуживание, или медицинской организации, др. (при наличии)
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций)
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)

- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией
- 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 ООП/АООП) _____

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень 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 психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической 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 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 (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК):

М.П.

Руководитель комиссии: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Члены комиссии:

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 5

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Форма

В психолого-медико-педагогическую комиссию Артемовского городского округа

от родителя (законного представителя)

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

регистрация по адресу:

Контактный телефон: _____,

электронный адрес: _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка (сына, дочери)

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства (фактического пребывания) ребенка)

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

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).

Информацию о месте, дате и времени проведения обследования просьба предоставить:

на электронный адрес, указанный в заявлении;
почтовым отправлением, на адрес, указанный в заявлении;
сообщить по номеру телефона, указанному в заявлении.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ г.

Приложение 6

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
Артемовского городского округа

Форма

**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: _____, электронный адрес: _____,
данные ребенка _____
(ФИО ребенка полностью в именительном падеже)
на основании _____
(свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка, номер документа, дата выдачи)
как его (ее) законный представитель, настоящим даю свое согласие на обработку психолого-медико-педагогической комиссией Артемовского городского округа 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;
- ФИО 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 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 обучающего 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;
- использование в 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, в том числе 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;
- обеспечение 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.

Психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа** будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

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

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в **психолого-медико-педагогическую комиссию Артемовского городского округа** письменного отзыва.

Согласен/согласна, что психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже)
подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

« ____ » _____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Форма

**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 психолого-медико-педагогической комиссией Артемовского городского 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 своих 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 РФ.

Психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа 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 психолого-медико-педагогическую комиссию Артемовского городского округа письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что психолого-медико-педагогическая комиссия Артемовского городского округа обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(ФИО гражданина полностью в именительном падеже)
подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

« ____ » _____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

Приложение 8

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Форма

НАПРАВЛЕНИЕ
в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Приморского края

№ _____

Официальное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон
направляет

(Ф.И.О. ребенка)
« _____ » _____ года рождения,
проживающего

(адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания))

на обследование в Центральную ПМПК в связи с

указывается причины направления ребенка на ПМПК
Приложение:

(указывается перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки

для предъявления их в Центральной ПМПК)

« _____ » _____ г.
(дата оформления направления)

(подпись председателя территориальной ПМПК)

/ _____
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 9

к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа

Форма

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
АРТЕМОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
692760, г. Артем, ул. Фрунзе, 101, тел.: 8(42337)4-23-08**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

Дано

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес, телефон: _____

Посещал (посещает) детские учреждения (указать какое): _____

в том, что он (она) был (была) обследован (а): _____

(дата обследования)

Выводы о наличии либо отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов ребенком

_____ (нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции

_____ нарушений развития и социальной адаптации)

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

1. Образовательная программа: _____

2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): _____

3. Режим обучения: _____

4. Обеспечение архитектурной доступности: _____

5. Специальные технические средства обучения:

6. Предоставление услуг ассистента (помощника):

Предоставление услуг тьютора:

Предоставление услуг других специалистов:

7. Специальные учебники, учебные пособия:

8. Другие специальные условия:

9. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации:

10. Направление коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения ПМПК _____

(дд.мм.гггг)

М.П.

Руководитель комиссии: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Члены комиссии:

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____ /
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(родители собственноручно вносят запись о том, имеются ли претензии к процедуре обследования и об

ознакомлении с рекомендациями, а также о том, получена ли ими копия заключения. Запись заверяется

подписью родителей (законных представителей), указывается дата внесения записи)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
специалиста психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа о неразглашении персональных данных

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
понимаю, что являясь специалистом психолого-медико-педагогической комиссии Артемовского городского округа, получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

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

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

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

анкетные и биографические данные;

состав семьи;

паспортные данные;

социальные льготы;

специальность;

занимаемая должность;

наличие судимости;

адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного телефона, электронный адрес;

место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;

состояние здоровья ребенка;

актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;

заключение специалистов ПМПК;

рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

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

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных».

Дата

должность

Ф.И.О.

подпись

Приложение 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Артемовского городского округа
от 19.12.2014 № 1680-пз

СОСТАВ
психолого-медико-педагогической комиссии
Артемовского городского округа

Хурсенко Татьяна Львовна	- заместитель директора муниципального бюджетного учреждения образования «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» Артемовского городского округа (по согласованию), руководитель комиссии
Виценец Валентина Ивановна	- учитель логопед-дефектолог краевого государственного казенного специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Артемовская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат» (по согласованию), заместитель руководителя комиссии
Грыщюта Александра Валерьевна	- методист муниципального бюджетного учреждения образования «Центр информационно-методической и хозяйственно-эксплуатационной работы» Артемовского городского округа (по согласованию), секретарь комиссии
Члены комиссии:	
Ахмедзянова Ольга Андреевна	- педагог-психолог муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1 «Умка» Артемовского городского округа (по согласованию)
Вилькова Ольга Павловна	- врач-оториноларинголог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская детская больница» (по согласованию)
Дроздова Елена Владимировна	- врач-педиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская детская больница» (по согласованию)
Дроздова Людмила Анатольевна	- врач-офтальмолог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская детская больница» (по согласованию)
Евсеева Татьяна Викторовна	- заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 34» Артемовского городского округа, сурдопедагог

Крупнова Татьяна Борисовна	- педагог-психолог муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2» Артемовского городского округа (по согласованию)
Лазарева Елена Владимировна	- учитель-логопед муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 28» Артемовского городского округа (по согласованию)
Покоевич Анастасия Сергеевна	- педагог-психолог муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 26» Артемовского городского округа (по согласованию)
Полина Татьяна Геннадьевна	- врач-невролог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская детская больница» (по согласованию)
Пушкина Наталья Федоровна	- учитель-логопед муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 20» Артемовского городского округа (по согласованию)
Сопарова Валентина Владимировна	- учитель-логопед муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 34» Артемовского городского округа (по согласованию)
Хармач Людмила Давыдовна	- врач-психиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевой наркологический диспансер» (по согласованию)
Холондович Майя Васильевна	- врач-ортопед государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская детская больница» (по согласованию)
Шевель Олеся Станиславовна	- врач-педиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская детская больница» (по согласованию)
Шеламова Анна Александровна	- педагог-психолог муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 22» Артемовского городского округа (по согласованию).