



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЕССЕНТУКИ
Ставропольского края**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22.06.2018

г. Ессентуки

№750

Об организации работы
территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии города Ессентуки

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 года №723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», в целях создания условий для успешного освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основных общеобразовательных программ, их развития и социальной адаптации, администрация города Ессентуки

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ессентуки, согласно Приложению 1.
2. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ессентуки, согласно Приложению 2.
3. Признать утратившим силу постановление администрации города Ессентуки от 30.09.2016 № 1674 «Об утверждении состава и Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии».

4. Общему отделу администрации города (М.К. Шелевей) ознакомить с настоящим постановлением заинтересованных лиц.
5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Ессентуки Н.В. Попову.
6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Глава города Ессентуки



А. Ю. Некристов

Приложение 1
к постановлению
администрации города
Ессентуки
от 22.06.2018 №750

СОСТАВ
территориальной психолого–медико-педагогической комиссии (ТПМПК)
города Ессентуки

Чакалиди Ирина
Николаевна

заместитель заведующего по учебно-
воспитательной работе, МБДОУ
детский сад комбинированного вида
№10 «Ивушка», председатель
ТПМПК

Петрунько Ольга
Владимировна

педагог-психолог, МБДОУ детский
сад №21 «Ёлочка», секретарь
комиссии

Члены комиссии

Беленя Ольга
Николаевна

заведующий отделением организации
медицинской помощи детям в
образовательных учреждениях ГБУЗ
СК «Детская больница» (по
согласованию)

Иванова Виктория
Михайловна

ведущий специалист управления
образования администрации города
Ессентуки

Калинина Надежда
Михайловна

врач-психиатр, участковый Ессентук-
ского филиала ГБУЗ СК "КСПБ № 3"
(по согласованию)

Кондракова Татьяна
Дмитриевна

педагог - психолог МБОУ СОШ № 8

Кукиева Ирина
Александровна

учитель-логопед, МБДОУ детский сад
комбинированного вида №29 «Малы-
шка»

Николи Любовь
Ивановна

учитель-логопед МБОУ СОШ № 10

Петренко Светлана
Петровна

учитель-дефектолог, ГК ДОУ детский
сад № 25 «Рябинка»

Семёнова Юлия
Борисовна

учитель-дефектолог, МБДОУ детский
сад комбинированного вида №13
«Радуга»

Тищенко Елена
Георгиевна

социальный педагог МБОУ СОШ № 9

Черенкова Валерия
Павловна

учитель-логопед, МБДОУ детский сад
комбинированного вида №10
«Ивушка»

Исполняющий обязанности
управляющего делами
администрации города Ессентуки



А.Н.Легецкий

ПОРЯДОК
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Ессентуки

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок работы (далее Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ессентуки (далее – ТПМПК).

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

3. ТПМПК осуществляет диагностика - консультативную деятельность в отношении детей от 0 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

4. ТПМПК наряду с психолого-медико-педагогическими консилиумами (далее ПМПК) образовательных учреждений, формирует психолого-медико-педагогическую службу в системе образования города Ессентуки.

5. ТПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации и Ставропольского края, нормативно-правовыми документами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства образования молодежной политики Ставропольского края, настоящим Порядком.

6. ТПМПК обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехниккой, пользуется печатью, штампом и бланками.

7. Заседания ТПМПК проводятся по мере необходимости. Дату и время проведения очередного заседания определяет руководитель ТПМПК.

II. Основные направления деятельности и права комиссии

8. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет, в том числе с нарушением слуха, тяжелыми нарушениями речи, зрения, опорно-двигательного аппарата, нарушением интеллекта с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций, в том числе подготовки заключения с рекомендациями для повторного обучения, либо для обучения по индивидуальному учебному плану, а также обучения по адаптированным образовательным программам;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

г) подготовка рекомендаций для обучающихся и выпускников прошлых лет по созданию условий для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования;

9. Дополнительно ТПМПК осуществляет следующее направления деятельности:

- организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций.

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

11. ТПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию

необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

III. Организация деятельности комиссии

12. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК 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 детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

13. Показаниями к направлению детей и подростков на обследование в ТПМПК служат ограниченные возможности здоровья ребенка, препятствующего пребыванию, адаптации, развитию и образованию (обучению, воспитанию) в образовательных организациях, организациях, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организациях, в семье, в социуме.

14. Обследование несовершеннолетних осуществляется индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами одновременно, что определяется психолого-медико-педагогическими показаниями, исключающими возникновение психотравмирующих ситуаций, с учётом требований профессиональной этики (соблюдением профессиональной тайны). Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

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

16. Обследование детей проводится на базе муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 (далее МБОУ СОШ №1). При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

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

а) заявление о проведении обследования ребенка в комиссии (с согласием на обработку и хранение персональных данных);

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

в) карту развития ребенка.

На заседание комиссии обучающиеся и выпускники прошлых лет предоставляют следующие документы:

а) заявление;

б) копия паспорта;

в) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

г) справка лечебно-профилактического учреждения с диагнозом основного заболевания, по которому предоставлена инвалидность;

д) копия справки ВК об обучении на дому или справки о нахождении в лечебно-профилактическом учреждении, заверенная печатью и подписью руководителя образовательного учреждения;

е) для выпускников, имеющих заболевания, на основании которых их можно отнести к категории детей с ОВЗ (с нарушением слуха, зрения, функций опорно - двигательного аппарата с тяжелыми нарушениями речи, иными заболеваниями, если у них нет инвалидности, обучения на дому или длительного лечения);

ж) заключения врачей (педиатра, отоларинголога (при нарушенном слухе - аудиограмма), офтальмолога (с указанием остроты зрения в очках и без), невролога, психиатра), а так же других врачей, у которых обучающийся находится на диспансерном учёте (ортопеда, хирурга, др.), с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении экзамена в пункте проведения экзаменов;

з) характеристика из образовательного учреждения, с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя.

18. Запись на проведение обследования ребенка осуществляется при подаче документов.

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

- наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;

- отсутствие необходимой для представления ребенка документации.

20. В ТПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование (приложение 1);
- журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 2);
- карта ребенка, прошедшего обследование (приложение 3);
- протокол обследования ребенка;
- заключение комиссии;
- согласие на обработку персональных данных;
- з) соглашение о неразглашении.

21. Состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При необходимости дополнительного обследования, оно проводится в другой день.

22. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол, в котором указываются результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

23. При возникновении противоречивых мнений по поводу результатов диагностики, рекомендаций, вариантов определения образовательных потребностей, принимаются компромиссные решения в пользу ребенка. Это могут быть: диагностические периоды обучения, лечения, психологического и социально-правового сопровождения, динамического наблюдения специалистами ТПМПК в процессе повторных обследований.

24. В сложных или конфликтных случаях комиссия может направить ребенка с согласия родителей (законных представителей) на обследование в Краевую психолого-медико-педагогическую комиссию (КПМПК) Ставропольского края с соответствующим направлением (Приложение 4).

25. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и председателем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

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

Заключения ТПМПК родителям (законным представителям) детей выдаются им под роспись.

26. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

27. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

29. Родители (законные представители) имеют право:

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

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

- в случае несогласия с заключением ТПМПК получить направление для консультации в центральную психолого – медико - педагогическую – комиссию (далее ЦПМПК).

Исполняющий обязанности
управляющего делами
администрации города Ессентуки



А.Н.Легецкий

Приложение 1
к порядку работы ТПМПК
города Ессентуки

Журнал записи детей на обследование ТПМПК

№ п/п	Дата предполагаемого приема на ТПМПК	Время приема ребенка	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	ФИО родителя (законного представителя)	Образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время	Контактная информация	Кем ребенок направлен на ТПМПК	Установленный диагноз	Инвалидность	Запрос родителя (законного представителя)	№ п/п
-------	--------------------------------------	----------------------	-------------	-----------------------	--	--	-----------------------	--------------------------------	-----------------------	--------------	---	-------

Приложение 2
к порядку работы ТПМК
города Ессентуки

Журнал учета детей, прошедших обследование в ТПМК

№п/п	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка	Кем ребенок направлен на ТПМК, имеется ли направление	Заключение при поступлении на ТПМК (установленный диагноз)	Инвалидность при наличии	Заключение ТПМК	Особое мнение специалистов	Рекомендации ТПМК	подпись родителя (законного представителя)
------	-------------	-----------------------	---	---	--	--------------------------	-----------------	----------------------------	-------------------	--

Приложение 3
к порядку работы ТПМПК
города Эссентуки

Карта ребенка, прошедшего обследование в ТПМПК

В состав карты входят следующие документы:

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК
(обязательный документ; оригинал);

Заявление родителя (законного представителя) ребенка

Председателю _____ территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии города Эссентуки

от _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка

ФИО ребенка полностью, дата рождения регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее запрос сведений из других организаций
(медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику
общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что в работе ТПМПК применяются методики
комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

_____ 20 ____ г.
дата оформления

подпись родителя/законного представителя ребенка с расшифровкой

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
Фамилия Имя Отчество

даю свое согласие на обработку территориальной психолого-медико-педагогической комиссией моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, к которым относятся:

- паспортные данные;
- адрес места проживания, адрес регистрации;
- домашний, мобильный и служебный телефоны;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях проведения комплексного обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Персональные данные не будут распространяться и передаваться третьим лицам без моего согласия и будут обрабатываться только в целях выполнения обязательств по обследованию ребенка в ТПМПК г. Ессентуки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

_____ 20 ____ г.
дата оформления

подпись родителя/ законного представителя ребенка с расшифровкой

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

- 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 ТПМПК копия);

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

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

Выписка из амбулаторной карты

1. Ф.И.О. ребенка, дата рождения:

2. Наследственность (наличие среди родственников наследственных болезней и синдромов, умственно отсталых, больных душевными заболеваниями, эпилепсией, сифилисом, эндокринными заболеваниями, алкоголизмом и др.):

3. Беременность и роды (наблюдение в женской консультации; отметить вредности, действующие во время внутриутробного развития, патология в родах: затяжные роды, стимуляция, низкая масса тела новорожденного, внутриутробное инфицирование, незрелость плода, родовые травмы, нарушение дыхания и т.д.):

4. В период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, активность сосания, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний):

5. Анамнез первых лет жизни (включить сведения о болезнях, травмах, темпах психомоторного развития, о посещениях детских учреждений и адаптации в них, поведение, частоту и тяжесть соматических и инфекционных заболеваний):

6. Школьный период жизни (отметить перенесенные заболевания):

7. Оценка физического состояния на данный момент указать диагнозы узких специалистов:
Врач- невропатолог

Оториноларинголог

Офтальмолог

Ортопед

Врач –психиатр

- психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
- запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии; копия);
- протоколы обследования ребенка специалистами (обязательный документ; оригинал).

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

администрации г. Ессентуки
Психолого-медико-педагогическая
комиссия

357600, Ставропольский край,
г. Ессентуки, ул. Пятигорская, 112а
Тел. (879-34) 4-34-82, (8652) 53-72-82
esentuk@stavminobr.ru

ПРОТОКОЛ №

от _____ 20 _____ года

Дата проведения ТПМПК _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации, телефон _____
4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____
5. Кем направлен на комиссию _____
6. Перечень документов, представленных на ТПМПК _____

☐ заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

☐ 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, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (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 заключениями 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 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 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) _____

Руководитель комиссии: _____

Специалисты комиссии:

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Врач _____

Специалист _____

10) заключение ТПМПК (обязательный документ; оригинал);

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

администрации г. Ессентуки
Психолого-медико-педагогическая
комиссия

357600, Ставропольский край,
г. Ессентуки, ул. Пятигорская, 112а
Тел. (879-34) 4-34-82, (8652) 53-72-82
esentuk@stavminobr.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ _____ от _____

Протокол № _____ от _____

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

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

условий получения образования

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: _____
8. Специальные учебники _____
9. Другие специальные условия: _____
10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации* _____
11. Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи: _____

Срок повторного прохождения ТПМПК _____

Дата выдачи заключения ТПМПК _____ 20__ года

Руководитель ПМПК _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Врач (_____) _____

Другие специалисты (_____) _____

М.П. _____

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а). Копия Заключения получена.

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка. Пример: в случае обращения на ТПМПК не родителей, а иных законных представителей ребенка (опекуна, усыновителя и т.д.).

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

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

паспорт серия №____, выданный _____,

понимаю, что, являясь специалистом _____
указать полное наименование ПМПК,

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ТПМПК.

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

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

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

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

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- 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» №152-ФЗ.

Дата

должность

ФИО

подпись

Приложение 4
к порядку работы ТПМПК
города Ессентуки

Направление № _____ в ЦПМПК

_____ официальное наименование территориальной ТПМПК

_____ адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ года рождения,
проживающего

_____ адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в ЦПМПК в связи с

_____ указываются причины направления ребенка на ЦПМПК

Приложение:

_____ перечень документов, выданных родителю (законному представителю на руки для предъявления в ЦПМПК

_____ Подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ подпись руководителя территориальной ТПМПК с расшифровкой

М.П.