

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение города Керчи Республики Крым для детей,  
нуждающихся в психолого-педагогическом и медико-социальном сопровождении  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

298329, Республика Крым, город Керчь  
Шоссе Героев Сталинграда, дом 8-а  
tprmpk.kerch@yandex.ru



г. Керчи РК «ЦППМС»  
О.В. Кузьменко  
от 15.04.2016г.

### ПОЛОЖЕНИЕ структурного подразделения

«Психолого-медико-педагогическая комиссия Муниципального бюджетного образовательного учреждения города Керчи Республики Крым для детей, нуждающихся в психолого-педагогическом и медико-социальном сопровождении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

#### I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о структурном подразделении Муниципального бюджетного образовательного учреждения города Керчи Республики Крым для детей, нуждающихся в психолого-педагогическом и медико-социальном сопровождении «Центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи» (далее – Центр) - «Психолого-медико-педагогической комиссия» (далее - Положение) разработано на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико- педагогической комиссии», Порядка деятельности Территориальной психолого-медико- педагогической комиссии, Устава МБОУ «ЦППМС» и регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Центра.

1.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее- ПМПК) в своей деятельности руководствуется Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон об образовании в РФ), Типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 31 июля 1998 года № 867, в части не противоречащей Федеральному закону об образовании в РФ; Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082, Порядком деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии, другими нормативными актами Российской Федерации

Психолого-медико-педагогическая комиссия  
Муниципального бюджетного образовательного учреждения  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»  
г. Керчь, Республика Крым  
Директор МБОУ «ЦППМС»  
Кузьменко О. В.

педагогической комиссии, другими нормативными актами Российской Федерации и Республики Крым, Уставом Центра и его локальными актами, настоящим Положением.

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

1.4. ПМПК осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования городской округ Керчь.

1.5. Комиссия имеет бланки, круглый штамп со своим наименованием.

1.6. Информация о проведении обследования детей в ПМПК, 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.

1.7. Специалисты ПМПК несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке и передаче по запросу в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

## **II. Основные направления деятельности и права ПМПК**

2.1. Основные направления деятельности ПМПК:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей; в исключительных случаях допускается проведение обследования детей старше 18 лет, обучающихся в различных образовательных организациях, в том числе проведение выездных заседаний с целью обследования детей;

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

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

г) оказание медицинским учреждениям содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

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

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

2.2. ПМПК, кроме установленных пунктом 2.1. настоящего Положения основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическую помощь деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций; б) проведение обследования детей по направлению психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций.

2.3. ПМПК имеет право:

а) запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

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

### **III. Состав ПМПК**

3.1. Состав и порядок работы ПМПК утверждается приказом директора Учреждения.

3.2. ПМПК возглавляет заведующий структурным подразделением, в период его отсутствия – специалист из числа наиболее опытных работников ПМПК, назначаемый директором Учреждения.

3.3. В состав ПМПК входят следующие специалисты:

- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог (олигофренопедагог);
- учитель-логопед;
- психиатр детский (по согласованию с учреждением здравоохранения)

3.4. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

### **IV. Порядок работы ПМПК**

4.1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении.

4.1.1. В процессе обследования детей специалистами ПМПК соблюдается правило конфиденциальности.

4.1.2. 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 ПМПК 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).

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

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

4.1.5. Проведение заседания ПМПК осуществляется по записи в соответствии с утвержденным графиком.

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

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

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

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (приложение 2);

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

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

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (приложение 3);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (приложения 4,5);

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

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

4.3. Организация приема детей на ПМПК осуществляется по предварительной записи.

4.3.1. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется непосредственно при подаче документов, либо по телефону со слов родителей (законных представителей) ребенка.

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

дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.3.3. Родители (законные представители) организуют явку ребенка на обследование.

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

При решении ПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

4.4.1. Полное первичное обследование включает в себя все виды обследования (неврологическое, психиатрическое, психолого-педагогическое, логопедическое), а также сбор анамнеза, запись результатов обследования в карту и оформление заключения. Длительность первичного обследования не превышает более одного часа, а при повышенной утомляемости ребенка не более 20-30 минут. Первичное обследование с целью установления диагноза может проводиться в течение 1-4 приемов. Допускается экспресс-диагностика обследования в течении 15-20 мин.

4.4.2. Повторное обследование назначается с целью уточнения или изменения общего заключения комиссии.

4.4.3. Дополнительное обследование назначается для уточнения диагноза и получения дополнительных сведений о состоянии ребенка, для подробных медицинских и психолого-педагогических рекомендаций. Контрольное обследование назначается с целью контроля динамики состояния ребенка.

4.4.4. В сложных случаях комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день.

4.4.5. Родители (законные представители) могут отказаться от дальнейшего обследования специалистами ПМПК на любом этапе его проведения.

4.4.6. Обследование ребенка проводится в помещениях, где размещается ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения с согласия родителей (законных представителей) по запросу образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций.

4.5. В ходе обследования ребенка ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПК (ПМПК образовательных организаций).

4.6. При проведении обследования допускается производство фиксации техническими средствами при наличии письменного согласия родителей или законных представителей ребенка.

4.7. Видео/звукозапись запись проведения обследования третьими лицами не допускается, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством.

4.8. В заключении ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в

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

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

4.9. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

4.10. Результаты обследования детей ПМПК оформляются специалистами ПМПК в виде статистической справки за календарный год.

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

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

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

4.13. В случае потери заключения ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) на имя руководителя ПМПК выписывается дубликат заключения ПМПК с использованием данных, указанных в протоколе ПМПК. На заключении ПМПК указываются фамилии специалистов, проводивших обследование ребёнка.

4.14. В ходе обследования ведется журнал учета детей, прошедших обследование. По окончании обследования родители (законные представители) в журнале учета детей, прошедших обследование, ставят подпись о получении заключения ПМПК.

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

4.14. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания 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.

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

4.16. Специалисты ПМПК информируют родителей (законных представителей) о прогнозе развития ребенка в зависимости от выполнения или невыполнения рекомендаций ПМПК.

4.17. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья принимается на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе,

адаптированной образовательной программе на основании рекомендаций заключения ПМПК и только с согласия родителей (законных представителей).

4.18. По окончании обследования и заполнения протокола ПМПК специалисты ПМПК оформляют карту ребенка, прошедшего обследование.

4.19. С целью отслеживания выполнения рекомендаций ПМПК ведется контроль эффективности рекомендаций, данных родителям (законным представителям) по психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения ребенка.

Контроль эффективности рекомендаций ПМПК осуществляется через ежегодный мониторинг.

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

4.20.1. Специалистами ПМПК оказывается консультативная 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 поведением.

4.20.2. При подготовке к обследованию ПМПК родители (законные представители) детей, работники образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций могут получить консультацию по телефону, на приеме специалиста ПМПК, при обращении на электронные средства (сайт, электронная почта учреждения, где функционирует ПМПК).

4.20.3. При необходимости углубленного консультирования по результатам обследования ПМПК родители (законные представители) детей, работники образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций записываются на прием к специалисту через регистратора организации, где функционирует ПМПК.

4.20.4. Специалисты ПМПК оказывают детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

4.21. Родители (законные представители) ребенка-инвалида представляют в ПМПК индивидуальную программу реабилитации, выдаваемую медицинскими учреждениями.

4.22. ПМПК ведет учет статистических данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным поведением, прошедших обследование на ПМПК.

4.23. Специалисты ПМПК осуществляют психолого-педагогическое и медико-социальное просвещение населения, родителей (законных представителей) детей, работников образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по

вопросам, находящимся в сфере компетенции ПМПК.

4.24. Информационно-просветительская деятельность реализуется через выступления в средствах массовой информации, публикации на сайтах и информационных стендах организаций, проведение семинаров, круглых столов, лекториев и других форм работы.

## **V. Права и обязанности участников**

### **5.1. Права заведующего ПМПК:**

- вносит предложения по вопросам совершенствованию организации деятельности ПМПК;
- запрашивает у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности, у родителей (законных представителей) – документы, необходимые для обследования и вынесения коллегиального заключения;
- имеет решающий голос в спорных вопросах по вынесению коллегиального заключения;
- имеет право подписи под документами на бланке ПМПК;

### **5.2. Обязанности заведующего ПМПК:**

- планирует и организует работу ПМПК в соответствии с настоящим Положением;
- отвечает за соответствие деятельности специалистов целям и основным задачам ПМПК;
- организует взаимодействие между специалистами, направляет и контролирует их деятельность;
- обеспечивает соблюдение санитарно-гигиенического режима, охраны труда и техники безопасности;
- отвечает за качество работы специалистов;
- осуществляет мониторинг выполнения рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей) (приложение 2 к настоящему Положению);
- несет ответственность за конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке;
- несет юридическую и профессиональную ответственность за содержание и порядок предоставления родителям, организациям и ведомствам документов на ребенка.

### **5.3. Права специалистов - членов ПМПК:**

- вносят предложения по совершенствованию деятельности ПМПК;
- защищают свои профессиональные интересы;
- выбирают методические средства обследования;
- высказывают собственное мнение при вынесении коллегиального заключения;
- запрашивают у родителей (законных представителей) документы,



представленные в подпункте 4.2 настоящего Положения, необходимые для вынесения коллегиального заключения.

#### 5.4. Обязанности специалистов - членов ПМПК:

- проводят диагностическое обследование детей;
- несут ответственность за адекватность выбранных методов работы;
- оформляют результаты обследования ребенка в соответствующей документации;
- несут ответственность за достоверность сведений, отраженных в документах ПМПК;
- участвуют в принятии коллегиального заключения;
- проводят консультативный прием детей и подростков, их родителей (законных представителей), других лиц, представляющих интересы детей и подростков;
- участвуют в организационно-методической работе;
- проводят информационно-просветительские мероприятия;
- повышают квалификацию;
- соблюдают законные права и свободы обследуемых детей и их родителей (законных представителей);
- несут ответственность за конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке.

#### 5.5. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании детей на ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

#### 5.6. Родители (законные представители) обязаны:

- сопровождать ребенка при обследовании на ПМПК;
- предоставить на ПМПК документы, представленные в подпункте 4.1.3 настоящего Положения, необходимые для вынесения коллегиального заключения.

## **VI. Документация ПМПК**

### 6.1. ПМПК ведется следующая документация:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (приложение 1);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (приложение 2);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (приложение 3);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- журнал записи детей на обследование (приложение 4);
- журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 5);
- карта ребенка, прошедшего обследование (приложение 6);
- протокол обследования ребенка (приложение 7);
- согласие родителей на обработку персональных данных (приложение 8);
- обязательство о неразглашении персональных данных (приложение 9);
- коллегиальное заключение (приложение 10);
- мониторинг выполнения рекомендаций ПМПК (приложение 11);
- статистические справки о деятельности психолого-медико-педагогической комиссии).

«ЦППМС»  
Кузьменко О.В.

---

### Направление на ПМПК

На ПМПК направляется \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)  
обучающийся/обучающаяся \_\_\_\_\_ класса (группы)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,  
\_\_\_\_\_ медицинской организации, другой организации)

Причина(ы) направления на ПМПК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель  
организации  
М.П.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

Исполнитель,  
контактный телефон

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА № \_\_\_\_\_**

**Общие сведения о ребенке**

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_, полных лет на момент обследования \_\_\_\_\_
3. Место проживания \_\_\_\_\_
4. В каких учреждениях воспитывался, обучался \_\_\_\_\_
5. Форма обучения (надомная, очная, очно-заочная, семейная) \_\_\_\_\_
6. Программа обучения \_\_\_\_\_
7. Кем направлен на обследование \_\_\_\_\_
8. Цель обследования \_\_\_\_\_

9. Сведения о родителях (лиц их заменяющих)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Основные медицинские выводы**

1. Педиатр (развернутые анамнестические данные из истории развития ребенка)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

2. Психиатр \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

3. Офтальмолог

---

---

---

---

---

---

---

---

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

4. Отоларинголог

---

---

---

---

---

---

---

---

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
5. Невролог

---

---

---

---

---

---

---

---

**Журнал записи детей на обследование ПМПК**

№ пп	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	Адрес регистрации/фактиче ского проживания	Образовательная организация класс, группа	ФИО родителя (законного представителя)	Контактный телефон
1	2	3	4	5	6	7
Дата:						
1.						
2.						

**Журнал учета детей, прошедших обследование**

№ пп	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	ФИО родителей	Адрес регистрации/ фактического проживания	Образовательная организация, класс, группа	Медицинский диагноз	Заключение ПМПК	Рекомендации ПМПК	Подпись о выдаче выписки из протокола
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Дата: _____									

**КАРТА РЕБЕНКА,  
прошедшего обследование**

Инвалидность
Диспансерный учёт

№	Дата обследования	№ протокола
1		
2		
3		
4		
5		

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ г.

Домашний адрес \_\_\_\_\_



Сведения о родителях \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_

Диагноз при поступлении (основной) \_\_\_\_\_

Сопутствующий диагноз \_\_\_\_\_

Психический статус

Особенности социально-бытовой адаптации

Диагноз после обследования

**Протокол обследования ребенка**  
**психолого-медико-педагогической комиссией № \_\_\_\_\_**  
**от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место проживания, телефон \_\_\_\_\_

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

Кем направлен на комиссию (из семьи, организации) \_\_\_\_\_

**Место обучения** \_\_\_\_\_

**Перечень представленных документов:**

- свидетельство о рождении (паспорт) ребенка
- документы, удостоверяющие личность родителей (законных представителей)
- амбулаторная карта (выписка)
- врачебное заключение
- документы ПМПк образовательной организации

Ф.И.О. родителей (законных представителей), возраст:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

**Результаты обследования**

**Данные психологического обследования**

\_\_\_\_\_

**Данные логопедического обследования**

\_\_\_\_\_

**Общеучебные умения и навыки**

---

---

**Данные по результатам обследования ребенка с нарушением зрения**

---

---

**Данные по результатам обследования ребенка с нарушением слуха**

---

---

**Заключение комиссии**

**Психолого-педагогический вывод**

---

---

**Рекомендовано**

---

---

**Рекомендации комиссии по организации специальных условий обучения и воспитания и оказания психолого-медико-педагогической помощи**

---

---

**Рекомендации по дополнительному обследованию в государственных учреждениях здравоохранения**

---

**Особые мнения специалистов (при наличии):**

---

---

---

**Заведующий ПМПК** \_\_\_\_\_

**Члены комиссии**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

М.П.  
ПМПК

**Согласие родителей  
(законных представителей) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан кем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

являясь законным представителем (опекуном) \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. ребенка, дата рождения**

\_\_\_\_\_, на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению Республики Крым, осуществляющего обучение, «Крымский республиканский центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения» (ГБУ ОО КРЦ ППМСС) **на обработку персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым, медицинским учреждениям, прокуратуре и др.), **с целью** (проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования; определения образовательного маршрута; организации специальных образовательных условий; ведения статистики и др.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные свидетельства о рождении, паспорта;
- данные медицинской карты;
- документов об обучении;
- данные характеристики;
- данные заключений специалистов школьного ПМПконсилиума;
- адрес проживания, телефон;
- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);
- данные справки об инвалидности;
- данные карты ИПР.

Настоящее согласие действует с момента подписания.

Подпись: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата \_\_\_\_\_

### Обязательство о неразглашении персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

*(кем и когда)*

понимаю, что являясь специалистом структурного подразделения «Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия» ГБУ ОО КРЦ ППМСС, получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся в психолого-медико-педагогическую комиссию.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на психолого-медико-педагогическую комиссию, как прямой, так и косвенный.

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

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на психолого-медико-педагогическую комиссию, а также информацию о (об) этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, 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 психолого-медико-педагогической комиссии;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на психолого-медико-педагогическую комиссию, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» №152-ФЗ.

Дата \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ, «КРЫМСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР  
ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ»  
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**

г. Симферополь, ул. Федыко, 4/29  
тел. (0652) 27-63-32

**КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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

Выдана \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения, полных лет: \_\_\_\_\_

**Психолого-педагогический вывод:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Рекомендовано:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Нуждается в организации специальных образовательных условий:***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**Директор** \_\_\_\_\_

**Заведующий структурным подразделением  
«Центральная психолого-медико-  
педагогическая комиссия»** \_\_\_\_\_

**Члены комиссии**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**М.П.**



**Мониторинг выполнения рекомендаций ЦПМПК**

**В** \_\_\_\_\_  
 название муниципального района (городского округа)  
**за** \_\_\_\_\_  
 указать период

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Организация, направившая ребенка на ПМПК	Дата обследования на ПМПК, номер протокола	Заключение ПМПК	Образовательная организация, класс (группа) после обследования на ПМПК 20__ - 20__ учебный год	Причина невыполнения рекомендаций ПМПК (в случае обучения ребенка по образовательной программе, не соответствующей заключению ПМПК)	Оказание помощи ребенку в общеобразовательных организациях, других организациях (указать, какими специалистами, педагогами, в каком объеме: достаточная, недостаточная)	Динамика развития ребенка за I полугодие 20__ - 20__ учебного года (освоение образовательной программы, школьная адаптация: улучшение показателей, ухудшение показателей, без динамики)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Перечень документов,  
предъявляемых родителями (законными представителями),  
для обследования в центральной психолого-медико-педагогической комиссии**

1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии.
2. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
3. Документ, удостоверяющий личность одного из родителей (для лиц их заменяющих – удостоверение об опеке или попечительстве).
4. Направление образовательной организации, другой организации (при наличии).
5. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии).
6. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
7. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
8. Характеристика, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций).
9. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 90968971127139709201549797461453131823202373008

Владелец Кузьменко Ольга Владимировна

Действителен с 02.08.2022 по 02.08.2023