

ПОЛОЖЕНИЕ
структурного подразделения
«Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия»

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о структурном подразделении Государственного бюджетного учреждения Республики Крым, осуществляющего обучение, «Крымский республиканский центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения» (далее - ГБУ ОО КРЦ ППМСС) - «Центральная психолого-медико-педагогической комиссии» (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 Центральной психолого-медико-педагогической комиссии, Устава ГБУ ОО КРЦ ППМСС и регламентирует деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Крым.

1.2. Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее-ЦПМПК) 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 и Республики Крым, Уставом ГБУ ОО КРЦ ППМСС, настоящим Положением.

1.3. ЦПМПК 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. ЦПМПК осуществляет свою деятельность в пределах территории Республики Крым.

1.5. ЦПМПК является головной по отношению к территориальным ПМПК.

1.6. Комиссия имеет штамп ,бланки и печать со своим наименованием.

1.7. Информация о проведении обследования детей в ЦПМПК, 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.

1.8. Специалисты ЦПМПК 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 ЦПМПК

2.1. Основные направления деятельности ЦПМПК:

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, том числе проведение выездных заседаний с целью обследования детей и оказания организационно-методической помощи территориальным ПМПК.;

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

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий;

б) проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

2.3. ЦПМПК имеет право:

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

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

в) вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии и территориальных комиссий в Министерство образования, науки и молодежи и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования.

III. Состав ЦПМПК

3.1. Состав и порядок работы ЦПМПК утверждается приказом директора ГБУ ОО КРЦ ППМСС. Изменения в состав и порядок работы ЦПМПК вносятся приказом директора.

3.2. ЦПМПК возглавляет заведующий структурным подразделением, в период его отсутствия – специалист из числа наиболее опытных работников ЦПМПК.

3.3. В состав ЦПМПК входят следующие специалисты:

- педагог-психолог;
- учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог);
- учитель-логопед;
- педиатр;
- невролог;
- офтальмолог;
- психиатр детский.

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

IV. Порядок работы ЦПМПК

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

При решении ЦПМПК 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.

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 ЦПМПК на любом этапе его проведения.

4.4.6. Обследование ребенка проводится в помещениях, где размещается ЦПМПК. 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 ЦПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ЦПМПК (ТПМПК), перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ЦПМПК (ТПМПК).

4.6. В заключении ЦПМПК, 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.

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

4.8. Результаты обследования детей ЦПМПК оформляются специалистами ЦПМПК в виде статистической справки за календарный год.

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

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

4.10. Копия заключения ЦПМПК 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.

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

4.12. 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 ЦПМПК.

4.13. Заключение ЦПМПК 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 ЦПМПК информируют родителей (законных представителей) о прогнозе развития ребенка в зависимости от выполнения или невыполнения рекомендаций ЦПМПК.

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

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

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

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

Контроль эффективности рекомендаций ЦПМПК 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 ЦПМПК 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 ЦПМПК родители (законные представители) детей, работники образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций могут получить консультацию по телефону, на приеме специалиста ЦПМПК, при обращении на электронные средства (сайт, электронная почта учреждения, где функционирует ЦПМПК).

4.20.3. При необходимости углубленного консультирования по результатам обследования ЦПМПК 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 ЦПМПК.

4.20.4. Специалисты ЦПМПК 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 ЦПМПК индивидуальную программу реабилитации, выдаваемую медицинскими учреждениями.

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

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

4.24. Специалисты ЦПМПК осуществляют психолого-педагогическое и медико-социальное просвещение населения области, родителей (законных представителей) детей, работников образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам, находящимся в сфере компетенции ЦПМПК.

4.25. 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 руководителя ЦПМПК:

- вносит предложения по вопросам совершенствованию организации деятельности ЦПМПК;
- 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 со штампом и печатью ЦПМПК.

5.2. Обязанности руководителя ЦПМПК:

- планирует и организует работу ЦПМПК в соответствии с настоящим Положением;
- отвечает за соответствие деятельности специалистов целям и основным задачам ЦПМПК;
- 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 ЦПМПК 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 ЦПМПК:

- вносят предложения по совершенствованию деятельности ЦПМПК;
- 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 ЦПМПК:

- 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 ЦПМПК;
- 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 ЦПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ЦПМПК 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 ЦПМПК;
- предоставить на ЦПМПК документы, представленные в подпункте 4.1.3 настоящего Положения, необходимые для вынесения коллегиального заключения.

VI. Документация ЦПМПК

6.1. ЦПМПК 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 ЦПМПК (приложение 11);
- статистические справки о деятельности психолого-медико-педагогической комиссии).

Приложение 1
к Положению

Заведующему структурного
подразделения «Центральная
психолого-медико-педагогическая
КОМИССИЯ»

от _____
ФИО законного представителя (полностью)
проживающей (его) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка специалистами ЦПМПК

ФИО ребенка полностью, дата рождения, место регистрации ребенка

(образовательная организация, класс (группа))

Ознакомлен(а) с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

* С рекомендациями специалистов _____
(согласен/не согласен)

* Претензий к обследованию _____
(имею/не имею)

Дата _____ Подпись родителей _____

*Заполняется после проведения обследования

Приложение 2
к Положению

Директору Государственного
бюджетного учреждения
Республики Крым,
осуществляющего обучение,
«Крымский республиканский
центр психолого-педагогического
и медико-социального
сопровождения»

Направление на ЦПМПК

На ЦПМПК 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 ЦПМПК _____

Руководитель
организации
М.П.

_____ подпись

_____ ФИО

Исполнитель,
контактный телефон

Приложение 3
к Положению

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

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

3. Офтальмолог

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

4. Отоларинголог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

5. Невролог

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

6. Хирург (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

Журнал записи детей на обследование ЦПМПК

№ 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 ЦПМПК	Рекомендации ЦПМПК	Подпись о выдаче выписки из протокола
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Дата: _____									

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

**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
Центральной 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 ЦПМПК _____

Члены комиссии

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

М.П.
ЦПМПК

**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.