



Управление образования администрации муниципального
образования городского округа «Сыктывкар»
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)
«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн
Администрацияса йӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланӧн

ПРИКАЗ

«28» августа 2019 г.

№ 543

О внесении изменений в приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона Российской Федерации от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федерального закона Российской Федерации от 28.12.2010 № 427-ФЗ и внесенными изменениями в действующий Федеральный закон от 24.06.1999 № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в ст. 26 п.4.1; приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего образования»; в соответствии с письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»; письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 25.02.2019 07-1267 об использовании в работе методических рекомендаций по формированию заключений психолого-медико-педагогических комиссий

о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, разработанные Федеральным ресурсным центром психолого-медико-педагогической комиссии; приказом Министерства образования Республики Коми от 20.04.2015 «Об организации деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии»; приказом управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 30.12.2015 г. № 925 «Об утверждении положения о Службе психолого-педагогического, медико-социального обеспечения в муниципальной системе образования г. Сыктывкара»; приказами управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»; от 08 мая 2018 № 469 «О внесении изменений в приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 №767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Пункт 3 приказа изложить в следующей редакции: «Утвердить состав Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) на 2019-2020 учебный год согласно приложению № 1 к настоящему приказу».

2. Пункт 2 приказа дополнить и утвердить формы:

2.1. Форму заявления совершеннолетнего обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования с целью создания условий при проведении ГИА согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2.2 Форму заявления родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования с целью создания условий при проведении ГИА согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2.3. Форму заявления родителя (законного представителя) обучающегося об организации ГИА на дому согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2.4. Форму заявления обучающегося на дому о решении сдачи ГИА на дому/на ППЭ в образовательной организации согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2.5. Форму протокола психолого-педагогического обследования обучающегося – участник ГИА согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2.6. Форму опросника выпускника согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2.7. Форму приложения к протоколу ГИА – 9 (для определения категории обучающихся, нуждающихся в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку) согласно Приложению № 8 к настоящему приказу.

2.8. Форму заключения ПМПК согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

2.9. Форму согласий на обработку персональных данных согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

2.10. Форму протокола обследования психолого-медико-педагогической комиссии (государственная итоговая аттестация) согласно приложению № 11 к настоящему приказу.

3. Считать утратившей силу форму заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии для прохождения ГИА в форме ГВЭ согласно приложению № 9 к приказу от 08 мая 2018 № 469 «О внесении изменений в приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 26.08.2016 № 767 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».

4. Муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.) обеспечить деятельность ТПМПК согласно Порядку работы ТПМПК в 2019-2020 учебном году.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» Михайлову Л.В.

И.о. начальника управления образования



Н.Е. Котелина

Приложение №1
УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «28» августа 2019 г. № 573

Состав

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
на 2019-2020 учебный год

- Кошель И.А. – руководитель ТПМПК, заместитель директора МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», педагог-психолог;
- Цветкова А.В. - заместитель руководителя ТПМПК, заведующий отделом по работе с детьми с ОВЗ МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», учитель-логопед.

Члены комиссии:

- Безрученко О.А. – невролог ТПМПК, невролог ГУ РК «Сыктывкарский специализированный дом ребенка»;
- Бородина А.Г. - ортопед ТПМПК, ортопед ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №2»;
- Высоцкая В.И - олигофренопедагог ТПМПК, учитель-дефектолог МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Богданова Е.А. – сурдопедагог ТПМПК, сурдопедагог ГОУ РК «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 4» г. Сыктывкара (по согласованию);
- Комольцев Г.Г.- психотерапевт ТПМПК, врач-психотерапевт МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Костромина С.В. - офтальмолог ТПМПК, офтальмолог ГБУЗ РК «Эжвинская детская городская поликлиника»;
- Лисицына М.С. - оториноларинголог ТПМПК, оториноларинголог ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №2»;
- Морозова И.Г. – тифлопедагог ТПМПК, дефектолог МАОУ «СОШ №18» (по согласованию);
- Опарин А.А. – социальный педагог ТПМПК, социальный педагог МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Товкач Г.М. – педиатр ТПМПК, педиатр ГБУЗ РК «Эжвинская детская городская поликлиника»;
- Уварова Е.А. - педагог-психолог ТПМПК, педагог-психолог МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Чегодаева Ю.В. – психолог ТПМПК, педагог-психолог МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» августа 2019 г. № 543

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

С 18 лет

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МУДО «ЦППМиСП» – Кошель И.А.

От (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего (нужное выбрать) общего образования.

« _____ » _____ 20 ____ г

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О)

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «18» августа 2018 г. № 543

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

Руководителю Территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии МУДО
«ЦППМиСП» – Кошель И.А.

От (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка _____ (дата
рождения) _____ и предоставить заключение с
рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс
основного / среднего (нужное подчеркнуть) общего образования.

« _____ » _____ 20 ____ г

(подпись) / _____
(Ф.И.О. законного представителя)

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»

от «28» августа 2019 г. № 543

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ГИА НА ДОМУ**

Руководителю Территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии МУДО
«ЦППМиСП» – Кошель И.А.

От (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое обследование
моего ребенка (ФИО, дата рождения) _____

с целью создания специальных условий при проведении ГИА на дому, в связи с
тем, что он не может быть доставлен на территорию ПМПК по медицинским
показаниям.

Обследование прошу провести по адресу: _____

Прилагаемые документы:

- медицинское заключение с рекомендациями о создании **специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации в _____ учебном году** (оригинал);
- справка бюро МСЭ, ИПР(А) (оригинал и копия);
- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
- паспорт ребенка (при наличии) (оригинал и копия);
- паспорт родителя (законного представителя) (оригинал и копия);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) (копия);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (оригинал);
- медицинское заключение о том, что обучающийся находится на стационарном лечении в медицинском учреждении (оригинал);
- медицинское заключение с рекомендациями **об обучении на дому в текущем учебном году** (копия, заверенная руководителем образовательной организации);

приказ о переводе **на обучение на дому в текущем учебном году** (копия, заверенная руководителем образовательной организации);

другое

« _____ » _____ 20 _____ г

(подпись)

Приложение № 5
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «28» августа 2019 г. № 573

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ДОМУ О РЕШЕНИИ СДАЧИ ГИА НА ДОМУ/НА ППЭ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Руководителю Территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии МУДО
«ЦППМиСП» – Кошель И.А.
От (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, заявляю о
(ФИО полностью)

своем решении сдавать
сочинение/изложение
на ППЭ

на дому при условии соблюдения
требований Порядка

ГИА
на ППЭ

на дому при условии соблюдения
требований Порядка

Подпись обучающегося _____ / _____ (Ф. И. О.)

Подпись родителя (законного представителя)
_____ / _____ (Ф.И.О.) « _____ »
_____ 20 _____ г.

Приложение № 6
УТВЕРЖДЕН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» августа 2019 г. № 543

**ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ-УЧАСТНИКА ГИА (заполняется специалистами ПМПК в
процессе обследования обучающегося и содержит рекомендации по результатам
обследования)**

**ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
ВЫПУСКНИКА (ГИА - 9, 11)
(заполняется специалистом ПМПК)**

I. Социально-бытовая ориентировка (примерный перечень вопросов):

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____
3. Дата обследования _____
4. Сведения об образовании:
 - программа обучения (основная образовательная, адаптированная) _____
 - какие спец. условия были предоставлены при обучении _____
 - форма обучения (очная, очно-заочная, на дому) _____
 - обучение с использованием дистанционных технологий _____
 - уровень успеваемости (отлично, хорошо, удовлетворительно, не аттестован) _____
5. Какое сегодня число? День недели? Какой день недели был позавчера?

6. Как проводишь свободное время?

7. Есть ли у тебя друзья? _____

II. Представление о текущем состоянии здоровья (примерный перечень вопросов):

8. Ты каждый день посещаешь школу в течение недели? _____
9. Как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия? _____
10. Принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто? _____
11. Есть ли другие проблемы со здоровьем (сезонная аллергия, бронхиальная астма, обмороки и т.д.) _____

III. Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении (примерный перечень вопросов):

12. В каком классе ты обучаешься? _____
13. Какие любимые предметы в школе и почему? _____
14. Какие нелюбимые предметы и почему? _____

15. Какие сложности у тебя были в процессе обучения и как ты с ними справлялся?

IV. Понимание перспектив жизни после обучения:

18. Что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация, другое _____

V. Представления о спец. условиях при процедуре сдачи ГИА (примерный перечень вопросов):

19. Какие экзамены ты будешь сдавать? _____

20. Знаешь ли ты, какие спец. условия могут быть созданы во время экзаменов?

(для 11 кл.) В какой форме сдавал экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? Были ли какие-то специальные условия?

VI. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:

Контактен/ отсутствует визуальный контакт/ охотно отвечает на вопросы/ замкнут/ агрессивен/ тревожен/ адекватен/ неадекватен/ доброжелателен/ спокоен/ равнодушен/ общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком)/ отказ от обследования.

VII. Особенности моторно-двигательной сферы:

Самостоятельно /с сопровождающим /на коляске /с опорой /ориентация в пространстве затруднена _____

Особенности развития сенсорной сферы:

Норма /глухой/ слабослышащий /с аппаратом /кохлеарный имплант _____

Норма /слепой /слабовидящий /носит очки _____

Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования:

Конфликтны /спокойны; неадекватны /адекватны; отвечают на вопросы вместо ребенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА

Дополнительные сведения:

Психолого-педагогическое заключение:

_____ (ФИО выпускника)
нуждается/не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20___/20___ уч. г.
Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника)

Обоснование для предоставления отдельной аудитории

Обоснование для сдачи экзаменов на дому

Обоснование для предоставления компьютера на экзамене

Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта

Другие спец. условия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА)

Руководитель комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены комиссии:

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 7
УТВЕРЖДЕН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «24» августа 2019 г. № 543

ОПРОСНИК ВЫПУСКНИКА (заполняется обучающимся)

ОПРОСНИК ВЫПУСКНИКА

Пожалуйста, продолжите следующие предложения:

В школе мои учителя

Когда я закончу школу

Больше всего я хотел(а) бы

Дата:

СПАСИБО!

Приложение № 8
УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «29» августа 2019 г. № 573

Приложение к протоколу ГИА – 9 (для определения категории обучающихся, нуждающихся в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку)

Приложение к протоколу

№ _____ от _____

Для определения категории обучающихся, нуждающихся в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку

Глухие, обучающиеся по АООП для глухих	нуждаются в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку
Слепые, обучающиеся по АООП для слепых	
Обучающиеся с РАС (АООП для РАС)	
Слабослышащие (инвалиды по слуху, обучающиеся по АООП для слабослышащих) (II отделение)	- собственная устная речь не нарушена / владеет специфической разборчивой устной речью / устная речь неразборчива / устная речь грубо нарушена / не владеет устной речью / владеет жестовой речью;
Обучающиеся с ТНР (АООП для ТНР) с выраженными формами речевой патологии: заиканием, афазией, ринолалией	- темпо-ритмическая сторона речи: не нарушена / запинки / легкая степень заикания / тяжелая степень заикания / не владеет устной речью;
Обучающиеся с НОДА (АООП для НОДА) с выраженными формами речевой патологии: тяжелой формой дизартрии, анатрией, афазией	- прочтение текста вслух: без особенностей / значительно затруднено / недоступно; - понимание прочитанного: доступно / значительно затруднено / недоступно; - пересказ текста вслух: доступен / значительно затруднен / невозможен; - устное монологическое высказывание: доступно в полном объеме / значительно затруднено / недоступно; - диалог: доступен в полном объеме / значительно затруднен / недоступен; - грамматические, орфоэпические,

		<p>речевые ошибки: отсутствуют / присутствуют единичные ошибки / множественные ошибки / не владеет устной речью;</p> <p>- искажение слов: отсутствует / значительное / не владеет устной речью;</p> <p>- речевое высказывание, словарь, синтаксические конструкции (богатство, точность, разнообразие): достаточны / значительно ограничены / недоступны.</p>
<p>Обучающиеся с инвалидностью, страдающие тяжелыми психиатрическими заболеваниями с выраженными нарушениями коммуникативной функции речи (например, с элективным мутизмом, не вступающие в контакт)</p>		<p>- контактен / контакт формальный / избирательный / опосредованный / навязчивый / отсутствует визуальный контакт / контакту недоступен / отказывается от обследования _____;</p> <p>- охотно отвечает на вопросы / односложно отвечает на вопросы / не отвечает на вопросы / неадекватно реагирует на вопросы _____;</p> <p>- спокоен / доброжелателен / тревожен / замкнут / равнодушен / агрессивен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен / инфантилен / дурашлив / демонстративен / лабилен _____;</p> <p>- адекватен / неадекватен _____</p>

Нуждается / не нуждается в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку.

Приложение № 9
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «28» августа 2018 г. № 543

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ г. СЫКТЫВКАР ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий при проведении ГИА

Протокол № _____ от _____
ФИО обучающегося _____
Дата рождения _____ Обучающийся _____ класса
Наименование образовательной организации _____

Заключение ПМПК: не нуждается в создании условий при проведении

- при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

Заключение ПМПК для создания условий при проведении

- при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)
- обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду
(Справка МСЭ № _____ на срок до _____)
- обучающемуся с ОВЗ
(Заключение/Путевка ПМПК № _____ от _____)
- обучающемуся на дому
(Медицинское заключение № _____ от _____)
- обучающемуся в медицинской организации
(Медицинское заключение № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: да / нет

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9): да / нет

Русский язык (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ): _____

Математика (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ): _____

Требование к оформлению КИМ:

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16-18 pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Продолжительность экзамена:

- не требуется;

- итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа
- итогового собеседования увеличивается на 30 минут
- увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут

Требование к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;
- специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория

Ассистент:

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала

Оформление работы:

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков

Организация ППЭ:

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации

Руководитель комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

МП

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а). Копия
Заключения получена. _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 10
УТВЕРЖДЕНЫ
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «28» августа 20 19 г. № 573

СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА (до 18 лет)

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу _____
_____, паспорт _____ выдан (кем и когда)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью)
_____ (дата рождения) _____ на основании

ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ1.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ТПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ТПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О

персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата:

Подпись: _____

/ _____ /

(расшифровка подписи)

1 Для родителей. Для усыновителей «ст. 137 п.1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п.2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п.3 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(законного представителя или совершеннолетнего обследуемого)**

Я, (ФИО полностью) _____, зарегистрированный(ая) по адресу _____, паспорт _____ выдан (кем и когда) _____.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ТПМПК.
- Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ТПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата:

Подпись: _____

/ _____ /
(расшифровка подписи)

приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «28» августа 2019 г. № 543

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
(государственная итоговая аттестация)**

№ _____ от _____

Обследование проводилось: _____ в форме: _____

1. Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

2. Дата рождения: _____ Возраст: _____

3. Адрес проживания ребенка: _____

4. Образовательная организация: _____

Другое: _____

5. Перечень документов, предоставленных на ПМПК:

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);

копия документа, удостоверяющего 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) (при наличии)

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

подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)

характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)

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

копия справки бюро МСЭ об установлении ребенку инвалидности (при наличии)

копия акта врачебно-консультационной комиссии (ВКК) или клинико-экспертной комиссии (КЭК) с рекомендациями о необходимости индивидуального обучения (при наличии)

6. Сведения об образовании обучающегося:

класс _____

программа обучения: _____

уровень образования: _____

форма обучения: _____

реализация с применением: _____

организация обучения: _____

7. Инвалидность: МСЭ № _____ на срок до _____

8. Медицинское заключение о состоянии здоровья № _____

Врачебная комиссия от _____, выдано _____

другое: _____

9. Код (МКБ-10) _____