

**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ
РЕСПУБЛИКИ**

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ
РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

« 25 » 04 2019 г. № 592

« 25 » июне 2019 г. № 271-0

г. Черкесск

**«Об утверждении состава и порядка работы
Центральной психолого-медико-педагогической
комиссии Карачаево-Черкесской Республики»**

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082, письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 мая 2016 года № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», методическими рекомендациями по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических» от 23.05.2016 ВК-1074/07, в целях совершенствования работы по выявлению детей с ограниченными возможностями здоровья, обеспечения качественного и доступного образования обучающихся, разработки квалифицированных рекомендаций по результатам проведения комплексных психолого-медико-педагогических обследований обучающихся, координации и организационно-методического обеспечения деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий муниципальных районов и городских округов Карачаево-Черкесской Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики (приложение 1).
2. Утвердить состав центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики (приложение 2).
3. Рекомендовать руководителям муниципальных органов управления образованием обеспечить взаимодействие территориальных психолого-медико-педагогических комиссий с центральной психолого-медико-педагогической комиссией.
4. Министерству здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики совместно с руководителями подведомственных учреждений здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики обеспечить содействие при проведении, в

соответствии с графиком, заседаний центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

5. Признать утратившими силу:

Приказ Министерства образования и науки Карачаево-Черкесской Республики от 09.09.2016 № 1028 «Об утверждении состава центральной психолого-медико-педагогической комиссии»;

Приказ Министерства образования и науки Карачаево-Черкесской Республики от 31.08.2016 № 996 «О создании Центра психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра образования и науки Карачаево - Черкесской Республики и заместителя Министра здравоохранения Карачаево - Черкесской Республики.

И.о.Министра образования и науки
Карачаево-Черкесской Республики



Е.М.Семенова

Министр здравоохранения
Карачаево-Черкесской Республики



К.А. Шаманов

**Порядок работы
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики и проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей (далее Комиссия).

1.2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее именуется - 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.

1.3. Комиссия действует на базе КЧРГБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

1.4. Место нахождения Комиссии: 369000, КЧР, г.Черкесск, ул.Ставропольская, 117, тел.: 8 (8782) 20-43-06, e-mail: cpmpk09@mail.ru.

1.5. Комиссия действует в рамках полномочий, определенных настоящим Порядком, и осуществляет свою деятельность на территории Карачаево-Черкесской Республики.

1.6. В своей деятельности Комиссия руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, действующими законодательными актами Российской Федерации в сфере образования, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», нормативными правовыми документами, регламентирующими деятельность Комиссии на территории Карачаево-Черкесской республики, настоящим Порядком.

1.7. Комиссия осуществляет функции и полномочия Центральной по отношению к территориальным комиссиям муниципальных районов и городских округов Карачаево-Черкесской Республики (далее - территориальные комиссии).

1.8. Комиссия осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами и организациями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.9. Информация о проведении обследования детей в Комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в Комиссии, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

II. Состав, структура и порядок работы Комиссии

2.1. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав Комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав Комиссии включаются и другие специалисты.

2.2. Комиссия состоит из руководителя Комиссии, заместителя руководителя Комиссии, членов Комиссии, секретаря Комиссии.

2.3. Руководитель Комиссии:

- осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии;
- ведет заседания Комиссии;
- подписывает от имени Комиссии необходимые документы;
- организует внеплановые (внеочередные) заседания Комиссии;
- в пределах своей компетенции осуществляет взаимодействие с заинтересованными организациями, учреждениями.

2.4. Заместитель руководителя Комиссии:

- исполняет обязанности руководителя Комиссии в случае его отсутствия;
- готовит пакет документов, необходимых для вынесения заключения Комиссии;

2.5. Члены Комиссии:

- участвуют в заседаниях лично, делегирование своих полномочий другим лицам не допускается;
- анализируют результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка;
- по результатам обсуждения и анализа документов, представленных в Комиссию, беседы с родителями (законными представителями) ребенка вносят в протокол обследования ребенка соответствующее заключение.

2.6. Секретарь Комиссии:

- осуществляет запись граждан для обследования в Комиссию;
- информирует родителей (законных представителей), членов Комиссии, о времени и месте проведения заседания Комиссии;
- оформляет протокол обследования ребенка и заключение;
- ведет журналы: записи учета детей на обследование и учета детей, прошедших обследование.

2.7. Руководитель Комиссии, заместитель руководителя Комиссии, члены Комиссии, секретарь Комиссии обязаны соблюдать требования законодательства Российской Федерации о персональных данных.

2.8. Порядок работы Комиссии:

Общее руководство деятельностью Комиссии осуществляет руководитель, а в его отсутствие - заместителем руководителя.

Заседание Комиссии считается правомочным при наличии не менее 2/3 членов Комиссии от основного состава.

III. Основные направления деятельности и права Комиссии

3.1. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) 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;

- 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;

- осуществление учета данных о детях и подростках с ограниченными возможностями здоровья, и (или) девиантным (общественно опасным) поведением проживающих на территории Карачаево-Черкесской Республики;

- 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;

- оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

- 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;

- координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

- проведение обследования детей по направлению территориальных комиссий, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключений территориальных комиссий.

3.2. Комиссия имеет право:

- запрашивать у органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

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

- вносить в Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии.

3.3. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

3.4. Комиссия обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой для организации своей деятельности.

IV. Организация деятельности Комиссии

4.1. 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 Комиссии 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).

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

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) в Комиссии осуществляется на безвозмездной основе.

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

1) заявление родителя (законного представителя) о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии, приложение 1, 2, 3;

2) заявление обучающегося старше 18 лет на проведение обследования, приложение 4;

3) заявление обучающегося на проведение обследования, приложение 5, 6;

4) согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка, приложение 7;

5) согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) или совершеннолетнего обучающегося, приложение 8;

6) копия паспорта и свидетельства о рождении ребенка;

7) копию справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальную программу реабилитации (абилитации) для детей-инвалидов, инвалидов;

8) направление в Комиссию территориальной комиссии (при наличии), по форме согласно приложению 9;

9) направление в Комиссию образовательной организации, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинской организаций, других организаций (при наличии);

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

11) заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при повторном посещении Комиссии) (при наличии);

12) подробную выписку из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства (регистрации), приложение 10.

Оригинал Выписки предоставляется родителями (законными представителями) ребенка на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

13) педагогическую характеристику, отражающую продолжительность пребывания ребенка в организации, анализ его развития, усвоения знаний и поведения (для обучающихся образовательных организаций), приложение 11.

Оригинал характеристики предоставляется родителями (законными представителями ребенка) на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

14) письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности ребенка (текущего года обучения).

Для прохождения Комиссии и получения заключения по созданию специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным (адаптированным) программам основного общего образования/среднего общего образования, необходимо дополнительно предоставить следующие документы:

1) медицинское заключение с рекомендациями о создании условий при проведении ГИА в текущем году;

2) копию (и) медицинского заключения с рекомендациями об обучении на дому в текущем году, а также в предыдущие годы, заверенное руководителем образовательной организации (при наличии);

3) копию приказа о переводе на обучение на дому в текущем году, а также предыдущие годы, заверенного руководителем образовательной организации (при наличии);

4) медицинское заключение, подтверждающее нахождение в медицинской организации.

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

Запись на проведение обследования ребенка в Комиссии осуществляется при подаче документов.

4.3. 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.

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

4.5. В ходе обследования ребенка ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах Комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения (с 01.09.2019 протокол и заключение формируются в Автоматизированной информационной системе «ПМПК»).

4.6. В заключении Комиссия указывает:

- 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;

- нуждается или не нуждается в создании условий при проведении ГИА.

4.7. В сложных случаях Комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, а территориальные комиссии могут направить ребенка для проведения обследования в Комиссию.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии производятся в отсутствие детей.

4.8. По результатам рассмотрения документов на заседаниях Комиссии составляется протокол обследования ребенка и заключение (с 01.09.2019 в АИС «ПМПК»), которые подписывают все участвовавшие в заседании члены Комиссии, руководитель (в его отсутствие - лицо, исполняющее его обязанности). Члены Комиссии, имеющие особое мнение по рассматриваемому вопросу, вправе изложить его в письменной форме. Особое мнение члена Комиссии прилагается к протоколу обследования ребенка.

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

Копия заключения Комиссии 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.

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

4.9. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение Комиссии является основанием для создания Министерством образования и науки Карачаево-Черкесской Республики и органами местного самоуправления Карачаево-Черкесской Республики, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями, расположенными на территории Карачаево-Черкесской Республики, в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

4.10. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

4.11. Комиссией ведется следующая документация:

4.11.1. Журнал записи детей на обследование в Комиссии (хранится не менее 5 лет после его окончания).

4.11.2. Журнал учета детей, прошедших обследование в Комиссии (хранится не менее 5 лет после его окончания).

4.11.3. Протоколы обследования ребенка, по форме согласно приложениям № 12, 13, 14;

4.11.4. Карта ребенка, прошедшего обследование (срок хранения карты – 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет);

4.11.5. Заключение, по форме согласно приложениям № 15, 16 (с 01.09.2019 в АИС «ПМПК»).

4.12. Родители (законные представители) детей имеют право:

присутствовать при обследовании детей на Комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

в случае несогласия с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии обжаловать его в Комиссии.

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан
регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка
при необходимости включающее предварительное обследование у
специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической
и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос
сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное
обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе
ЦПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-
педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ЦПМПК и особых мнений
специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

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.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-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 ЦПМПК 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, выданную 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 _____
- _____
- _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

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 подчеркнуть)*
общего образования.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

OT

ФИО ребенка

документ, удостоверяющий личность

выдан

проживающий по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
Ф.И.О. ребенка

даю свое согласие на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование, при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен (а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ЦПППК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

« » 20 г.

подпись ребенка с расшифровкой

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО полностью)

заявляю о своем решении сдавать **сочинение/изложение**

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.

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

Я, (ФИО полностью) _____

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, 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 Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики (далее ЦПМПК), 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 ЦПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных:

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».

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 ЦПМПК. 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)

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(законного представителя или совершеннолетнего обследуемого)

Я, (ФИО полностью) _____

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан (кем и когда) _____.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики (далее ЦПМПК), 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 ЦПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК, 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 ЦПМПК. 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 своих интересах.

Дата:

Подпись: _____

/ _____ /

(расшифровка подписи)

Направление № _____ в Центральную ПМПК

официальное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет

(Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ года рождения,
проживающегося

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в Центральную ПМПК в связи с

указывается причина направления ребенка на ЦПМПК

Приложение:

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

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 201 _____ г.
дата оформления направления

_____/_____
подпись руководителя территориальной ПМПК с расшифровкой

М.П.

Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии)

Выписка оформляется на официальном бланке медицинской организации (в случае отсутствия у медицинской организации официального бланка необходимо наличие на листе Выписки штампа медицинской организации).

Выписка заполняется лечащим врачом или заведующим отделением; заверяется печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

При оформлении Выписки в медицинской организации, оказывающей психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, могут быть использованы специальные печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией.

В Выписке указывается:

- официальное наименование медицинской организации, адрес местонахождения, контактный телефон;
- номер Выписки;
- фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства;
- наименование образовательной организации, где обучается/воспитывается ребенок;
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя);
- подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме):
- наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов);
- беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.);
- развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний);
- анамнез первых лет жизни ребенка (темпы психомоторного развития и др.);
- информация о перенесенных заболеваниях;
- оценка актуального соматического состояния ребенка;
- заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза (шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей)).

Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В Выписке указывается дата ее оформления. Выписка заверяется подписью главного врача (уполномоченного лица). Оригинал Выписки предоставляется родителям (законным представителям) ребенка на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.)
- адрес фактического проживания
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста);
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях,
- если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- класс/группа;
- **программа обучения** общеобразовательная основная/адаптированная;
- **форма обучения** (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- **особенности адаптации** ребенка к данной образовательной организации;
- **отношение** к учебной (в ДОО - к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности,
- **отношение ребенка к словесной инструкции педагога**, реакция на нее,
- **сформированность учебных** (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- **как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы** (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть

понятым сверстниками и т.п.),

- **характер ошибок** (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);

- **развитие моторики** (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, **какую** деятельность затрудняют) **и речи** (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли);

- **для младших школьников** информация о том, **с какой степенью готовности ребенок пришел в школу** (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики младшего школьника.

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:

Математика. Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы (в пределах...), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

Чтение. Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).

Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать

чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах.

Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

Письмо. Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).

При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

Другие предметы (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

В чем вероятная причина недостатков в обучении:

- нет понимания материала,
- понимание есть, но резко нарушено внимание,
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может,
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

Характеристика обучаемости:

Должно быть указание на то, **какие виды помощи использует учитель:** объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать. **Насколько эффективна помощь:** недостаточная (эффективность помощи

неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:

Нарушений учебной дисциплины практически нет.

Нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие.

Нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.).

Не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен.

Специально мешает другим детям.

Для учеников **подросткового возраста** в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам - указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий)

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его **работоспособности** (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (**дисфункциях**), наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.);

В завершение характеристики оценивается:

- **уровень общего развития** (степень отставания от большинства детей в классе/группе),
- **общая осведомленность ребенка о себе** (оценивается в соотношении с календарным возрастом);
- **взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников**, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;
- **какие меры коррекции** применялись, и их **эффективность** (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- **особенности семейного воспитания** (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания),
- **отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям** (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В Характеристике отражаются **возможности** ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать цель составления документа, дату его оформления, характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица).

Оригинал Характеристики предоставляется родителями (законными представителями ребенка) на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

ПРОТОКОЛ № _____

ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

от _____ 20 ____ года

Дата проведения ЦПМПК _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации, телефон _____

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

5. Кем направлен на комиссию _____

6. Перечень документов, представленных на ЦПМПК

- ☐ заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- ☐ копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- ☐ документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- ☐ направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- ☐ заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- ☐ заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- ☐ выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ☐ заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка
- ☐ характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- ☐ письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- ☐ _____
- ☐ _____

7. Краткие анамнестические сведения: _____

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП) _____

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации) _____

Логопедическое заключение _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции) _____

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении): _____

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях) _____

12. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности) _____

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии) _____

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания _____

Особое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ЦПМПК) _____

Председатель комиссии: ФИО _____ Подпись _____

[illegible]

**Протокол обследования обучающегося-участника ГИА
(общие сведения об обучающемся)**

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ 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: ГБОУ _____ № _____

Другое _____

5. Перечень документов, предоставленных на ЦПМПК: _____

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 _____

№ _____ ДЗМ _____

другое: _____

9. Код (МКБ-10) _____

Руководитель ЦПМПК: _____

Члены ЦПМПК:

_____	ФИО _____	Подпись _____
_____	ФИО _____	Подпись _____
_____	ФИО _____	Подпись _____
_____	ФИО _____	Подпись _____
_____	ФИО _____	Подпись _____

[illegible]

Протокол психолого-педагогического обследования обучающегося-участника ГИА (заполняется специалистами ЦПМПК в процессе обследования обучающегося и содержит рекомендации по результатам обследования)

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

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) _____
 - 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 класса (ОГЭ или ГВЭ)? Были ли какие-то специальные условия?

VI. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:

Контактен/отсутствие визуального контакта/ 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 условия сдачи ГИА

Дополнительны 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

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

Специалисты:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

N₀ **OT**

Протокол № _____ от _____

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

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

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации

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

1. Образовательная программа

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

3. Режим обучения:

4. Обеспечение архитектурной доступности

5. Специальные технические средства обучения

6. Предоставление услуг ассистента (помощника)

7. Предоставление услуг тьютора: _____

8. Специальные учебники

9. Другие специальные условия: _____

10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации*

11. Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

Срок повторного прохождения ЦПМПК _____

Дата выдачи заключения ЦПМПК _____ 20__ года

Председатель комиссии:	ФИО	Подпись
------------------------	-----	---------

 ФИО _____ Подпись _____

ФИО	Подпись
-----	---------

_____ ФИО	_____ Подпись
--------------	------------------

_____ ФНО _____ Подпись _____
 _____ ФНО _____ П _____

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ФИО

ФИО	Подпись
-----	---------

ФИО	Подпись
-----	---------

_____	ФНО	_____	ПОДПИСЬ
_____	ФИО	_____	Подпись

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ ФИО _____ Подпись _____

_____ФИО _____Подпись

М.П.

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

_____ (_____)

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о создании условий при проведении ГИА**

Протокол № _____ от _____

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения _____ **Обучающийся** _____ **класса**

Наименование образовательной организации

Заключение ЦПМПК: 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 ЦПМПК 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: _____

Продолжительность экзамена: _____

Требование к рабочему месту: _____

Ассистент: _____

Оформление работы: _____

Организация ППЭ: _____

Руководитель ЦПМПК _____

(место печати)

Члены ЦПМПК:

_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись
_____	ФИО	Подпись

Дата выдачи рекомендаций комиссии: _____

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).
Копия заключения получено.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

_____,
понимаю, что являясь _____ -
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии, получаю доступ к
персональным данным лиц, обращающийся на Центральную психолого-
медико-педагогическую комиссию.

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

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести
ущерб лицам, обращающимся на Центральную 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 Центральную
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 Центральную психолого-медико-
педагогическую комиссию, а также информацию 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 номера 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 Центральной психолого-медико-педагогической комиссии;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

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

Я, предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений,
касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на

Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата «_____» _____ 20____ г.

Подпись _____ / _____ /

Состав
центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

Воловик Инна Викторовна	заместитель директора РГБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» - председатель центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики;
Теунаева Мина Матлябовна	врач-педиатр, заведующая детским консультационно-диагностическим центром РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница», заместитель председателя центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики;
Аргунова Марина Мардасовна	психолог РГБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», секретарь центральной психолого-медико-педагогической комиссии Карачаево-Черкесской Республики;
Карабашева Альбина Сагитовна	социальный педагог РГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат 1 вида»;
Батчаева Земфира Магомедовна	педагог-психолог РГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат 1 вида»;
Волкова Татьяна Ивановна	олигофренопедагог, МКОУ «Коррекционная школа» г.Черкесска;
Лемешева Оксана Владимировна	учитель-логопед РГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат 1 вида»;
Погорелова Оксана Анатольевна	учитель-сурдолог, дефектолог РГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат 1 вида»;
Семенова Надежда Ивановна	тифлопедагог, реабилитолог по информационным технологиям для инвалидов по зрению регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество слепых»;

Бостанова Залина Салиховна	врач-офтальмолог РГБЛПУ «Республиканская многопрофильная больница» (по согласованию);	детская
Джанибеков Хасанби Кекеевич	врач-ортопед РГБЛПУ «Республиканская многопрофильная больница» (по согласованию);	детская
Гербекова Люаза Мухтаровна	врач-невролог РГБЛПУ «Республиканская многопрофильная больница» (по согласованию);	
Журба Евгения Григорьевна	врач-психиатр РГБЛПУ «Наркологический диспансер» (по согласованию)	
Краева Наталья Георгиевна	врач-оториноларинголог РГБЛПУ «Республиканская многопрофильная больница» (по согласованию).	детская