

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**Администрации местного самоуправления Моздокского района**

363700, РСО-Алания, г. Моздок, ул. Кирова, 20

тел/факс 3-24-37 E-mail: ruoams-mozdok@mail.ru

«26» июня 2019 г.

г. Моздок

№ 171

**Приказ**  
**«Об утверждении Положения**  
**о психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Моздокского района»**

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Постановлением Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 24 октября 2003 года N 289 « О психологической службе в системе образования Республики Северная Осетия-Алания», в целях приведения Положения о районной психолого-медико-педагогической комиссии в соответствие с действующим законодательством, приказываю:

1. Утвердить Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Моздокского района.
2. Утвердить формы приложений № 1- № 9 к Положению о психолого-медико-педагогической комиссии Моздокского района, изложить Положение о психолого-медико-педагогической комиссии в редакции согласно приложениям № 1- № 9 к настоящему приказу.
3. Признать утратившим силу Положения о психолого-медико-педагогической комиссии Моздокского района от 01.10.2013 года.
4. Разместить настоящий приказ на официальном сайте управления образования Моздокского района.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на председателя психолого-медико-педагогической комиссии Моздокского района.

и.о. Начальник Управления образования  
Моздокского района



*Handwritten signature in blue ink.*

Н.В.Байкалова

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о районной психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Моздокского района**

Положение о районной 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», в соответствии с письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 мая 2016 г. N ВК-1074/07 "О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий", в целях организации работы по выявлению детей с ограниченными возможностями здоровья, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания. Настоящее Положение определяет цели, задачи, структуру районной психолого-медико-педагогической комиссии, ее полномочия и функции, права и обязанности членов, а также порядок организации работы.

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность районной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - комиссия), созданной при управлении образования Моздокского района, включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, служит правовой, организационно-методической основой в организации диагностико-коррекционной деятельности в отношении детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. В своей работе комиссия руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным Законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Законом Российской Федерации от 02 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 года № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями»,.

1.3. Работа строится на принципах объективности, качественного анализа, системности и комплексного подхода в решении проблем несовершеннолетних с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Деятельность комиссии осуществляется во взаимодействии с работниками образовательных и медицинских организаций

1.5. Комиссия является составной частью системы образования Моздокского района, организационной структурой, взаимодействующей с образовательными организациями Моздокского района.

1.6. Деятельность комиссии осуществляется в тесном контакте с родителями (законными представителями) детей, проживающих на территории Моздокского района, обучающихся и воспитывающихся в образовательных организациях Моздокского района.

1.7. Состав и порядок работы комиссии утверждается постановлением Главы администрации Моздокского района.

## **2. Цель и основные задачи комиссии**

2.1. 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 - 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.

2.2. Основными задачами комиссии являются:

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;

– 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;

– оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, других 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;

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

– участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медицинской культуры населения.

## **3. Состав комиссии**

3.1. Общее руководство работой комиссии осуществляет председатель и заместитель председателя.

3.2. Председатель комиссии:

– определяет график работы комиссии;

– ведет заседания комиссии;

– утверждает рабочую документацию.

3.3. Секретарь комиссии организует делопроизводство комиссии.

3.4. Члены комиссии обязаны иметь необходимую профессиональную квалификацию, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности, подтверждаемой документами об образовании.

3.5. Состав комиссии утверждается постановлением Главы администрации Моздокского района.

3.6. Председатель комиссии, заместитель председателя и члены комиссии несут ответственность за соответствие деятельности комиссии требованиям законодательства и иных нормативных правовых актов. Секретарь несет ответственность за ведение и сохранность документации комиссии.

3.7. 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.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом в сфере здравоохранения на территории Моздокского района.

3.8. Состав комиссии, график работы комиссии и Положение о комиссии утверждается Главой администрации Моздокского района.

#### **4. Порядок работы 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, 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) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

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;

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

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

г) заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (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);

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

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.

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

4.3. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедших обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее – протокол);

д) заключение обследования ребенка (далее - заключение);

4.4. 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.

4.5. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости или наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

4.6. 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.

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

4.7. В ходе обследования ребенка комиссией 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 заключении комиссии.

4.8. Журнал записи детей на обследование, журнал учета детей, прошедших обследование, журнал выдачи заключений и журнал учета детей хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Протоколы обследования и заключения комиссии хранятся не менее 10 лет после достижения детьми 18 лет.

4.9. На основании заключений специалистов составляется коллегиальное заключение комиссии, которое является документом, подтверждающим право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение специальных условий для получения им образования

4.10. В заключении комиссии, заполненном на бланке и подписанном, указываются:

а) 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;

б) 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.

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

4.11. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности).

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.

4.12. Заключение комиссии носит для родителей (законных представите-

лей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания условий для обучения и воспитания детей.

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

#### 5. Права членов комиссии

Комиссия имеет право:

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

осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях (с согласия родителей (законных представителей) детей);

самостоятельно осуществлять выбор диагностических и коррекционных методик для использования в работе комиссии.

#### 6. Обязанности членов комиссии

Члены комиссии обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами и нравственными нормами, подчиняя их интересам детей и их семей;

защищать в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации права и интересы детей и их родителей, обратившихся в комиссию;

предоставлять в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации государственным и негосударственным организациям сведения, необходимые для оказания детям, обследованным на комиссии;

информировать родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

#### 7. Права родителей (законных представителей)

Родители (законные представители) имеют право:

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

– получать консультации членов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию и разъяснения по интересующим их вопросам;

– защищать законные права и интересы детей;

– соблюдать установленные комиссией требования;

– в случае несогласия с заключением комиссии обжаловать его в Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии.

Приложение № 1  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ  
МОЗДОКСКОГО РАЙОНА**

**Карта ребенка, прошедшего обследование**

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
домашний адрес, телефон: \_\_\_\_\_

дата обследования \_\_\_\_\_  
(дата обследования на ПМПК)

Председатель РПМПК \_\_\_\_\_

Рекомендации:

1. Форма обучения очная, индивидуальная, дистанционная

2. Программа (дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего, дополнительного образования, специальная, индивидуально-направленная)

3. Специальные способы обучения (щадящий режим: зрительный, слуховой, двигательный)

4. Психолого-педагогическое сопровождение:  
(специальные занятия с учителями-дефектологами: педагогом-психологом, олигофренопедагогом, сурдопедагогом, тифлопедагогом, социальным педагогом)

5. Консультация врачей:  
психиатра, невролога, офтальмолога, ортопеда, оториноларинголога, педиатра

Дубликат получил:

Приложение № 2  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

**МОЗДОКСКАЯ РАЙОННАЯ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ.**

**363750 РСО – Алания, г. Моздок, ул. Кирова, 29. т. 3 – 24-37, 3 – 21 – 43.**

**П Р О Т О К О Л № \_\_\_\_\_**

**От «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**1. СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ:**

Ф. И.О \_\_\_\_\_

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

АДРЕС:  
\_\_\_\_\_

Кем направ-  
лен \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности (№ докумен-  
та) \_\_\_\_\_

Перечень документов, представленных на РПМПК:

1. педагогическое представление 2. Мед. карта

Анамнез \_\_\_\_\_

**II. ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:**

1. Педагог- психо-  
ЛОГ: \_\_\_\_\_

Сведения ребёнка о себе (по возрасту, частичные, понимание родственных свя-  
зей –, не устанавливает, частично, представления об окружающем мире –  
сформировано, не сформирова-  
но). \_\_\_\_\_

Восприятие текстов, картинок (в полном объёме, частично, фрагментарно, не  
осмысливает). Может показать отдельные предметы.

Восприятие времени (по возрасту + --, знание времён года + --, времени суток  
+ --, знает, но последовательности не устанавливает, не сформировано).

Восприятие пространства (различает левую и правую стороны + --, складывает  
фигуру по образцу + --, складывает разрезную картинку из 2х, 4х, 6 частей – са-  
мостоятельно, по образцу, с помощью, не складывает).



Особенности внимания: привлекается (легко, с трудом), не удерживается (долго, кратко, временно), истощаемость (лёгкая, умеренная, выраженная).

Особенности памяти: запоминает (быстро, после повторений), воспроизводит (точно, с ошибками, не воспроизводит), отсроченное воспроизведение (правильное, полное, с ошибками, с пробелами), преобладающий тип памяти (наглядно – образный, зрительный, слуховой, двигательный), способ запоминания (механический, логический).

Особенности структуры мышления:

Вербальный компонент - б Невербальный компонент – б. Общий- б.

- умение выделить главное в тексте (выделяет, с помощью, не выделяет); картинке (выделяет, с помощью, не выделяет);
- сравнение предметов (по основным, второстепенным признакам, не сравнивает)
- классификация (простая, сложная, выполняет, не выполняет, обобщает не обобщает);
- установление причинно – следственных связей (самостоятельно, с помощью, не устанавливает)

Пробы на невербальный интеллект выполняет легко, с помощью (доски Сегена, кубики Кооса, матрицы Равенна) не выполняет.

Способ действий (с заданием справляется легко, самостоятельно; с легкими вариантами справляется сам, с трудными нужна помощь) помощь требуется при выполнении всех заданий, не выполняет

Контакт (легко вступает, напряжен, безразлична) в контакт вступает избирательно,

Особенности эмоционально – волевой сферы: адекватность поведения при обследовании (проявляет инициативу, пассивен, отвлекаема, нуждается в стимуляции, утрачивает интерес), неадекватна. Бесцельно бродит по комнате..

Критичность не критична к результатам, критичен \_\_\_\_\_

Работоспособность (высокая, средняя, низкая) \_\_\_\_\_

Психологическое заключение: уровень актуального развития соответствует показателям нормы возрастного развития, уровень актуального развития ниже показателей нормы возрастного развития, уровень актуального развития не соответствует показателям возрастной нормы.

Учитель – логопед: \_\_\_\_\_

Дефекты произношения (есть, нет): отсутствуют

Развитие фонематического слуха и восприятия: \_\_\_\_\_

Словарный запас (отсутствует, ограничен, беден, бытовой, в пределах возрастной нормы) \_\_\_\_\_

Грамматический строй (нарушен, в стадии формирования, сформирован) не-сформирован.

Логопедическое заключение:

---

Учитель – дефекто-  
лог:

---

Учебнозначимые умения и навыки :

Математические поня-  
тия:

---

Русский язык, чтение, предметы гуманитарного цикла:

---

Дефектологическое заключение школьно – значимые навыки :

Социальный педа-  
гог:

---

Семейное положение (семья полная, неполная, воспитывается матерью, нахо-  
дится под опекой), занятия и образ жизни членов семьи - (работают или нет,  
вредные привычки: алкоголь, наркотики (отец), аморальный образ жизни), опе-  
кается семьёй или нет, недостаточ-  
но

---

Жильё собственное, съёмное, частично благоустроенное, нет, у ребёнка комната,  
уголок, стол, компьютер, библиотека, игрушки, нет усло-  
вий.

---

Социально адаптирована даили нет

Данные медицинского обследования и диа-  
гноз:

---

Заключение РПМПК:

---

Председатель РПМПК

Н. Н. Гаспарьянц

Врач – психиатр

Михитарова А. В.

Педагог – психолог

Миронова К. С.

Дефектолог

Шутова В. С.

Логопед

Потапова О. Н.

Социальный педагог

Гоова С. В.

Секретарь РПМПК

Мальцева И.Г.

Приложение № 3  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

**МОЗДОКСКАЯ РАЙОННАЯ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
КОМИССИЯ.**

**363750 РСО – Алания, г. Моздок, ул. Кирова, 20. т. 3 – 24 – 37, 3-21-43. 3-23-46**

**З А К Л Ю Ч Е Н И Е РПМПК.**

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Год рождения: \_\_\_\_\_ г. Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Освидетельствован(а) Районной психолого – медико – педагогической комиссией.

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

Заключение комиссии:

По результатам комплексного психолого - медико - педагогического обследования  
установлен статус ребенка

Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях.

Рекомендации комиссии:

*1. Вид образовательной программы.*

Обучение

по

*II. Форма и условия получения образования.*

*III. Контроль за состоянием развития ребенка.*

Динамическое наблюдение, сопровождение консилиумом образовательного учреждения.

1У. Рекомендации по организации специальных образовательных условий:

1. Обеспечение архитектурной доступности: \_\_\_\_\_

2. Получение услуг ассистента, тьютора: \_\_\_\_\_

3. Специальные технические средства, учебники и пособия: в соответствии с программой.

У. Рекомендации по созданию особых образовательных условий:

1.. Сопровождение психолога:

---

---

3. Сопровождение дефектолога:

---

---

Сопровождение логопеда:

---

---

4. Сопровождение социального педагога:

---

---

V1. Медицинское сопровождение

\_\_\_\_\_ адекватное медицинское воздействие.

V11 . *Специальные мероприятия или средовые условия.*

---

Председатель РПМПК

Врач – психиатр

Педагог – психолог

Дефектолог

Логопед

Социальный педагог

Секретарь РПМПК

Н. Н. Гаспарьянц

Михитарова А. В.

Миронова К. С.

Шутова В. С.

Потапова О. Н.

Гоова С. В.

Мальцева И.Г.

Приложение № 4  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА  
ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже  
проживающий по адресу-  
су: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспорт се-  
рия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Телефон,  
e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ данные ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже  
действующий на основа-  
нии \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект являет-  
ся законным представителем подопечного № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

**как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на  
обработку** районной психолого-медико-педагогической комиссии Моздокско-  
го района **персональных данных ребенка**, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицин-  
цинского страхования;
- данные о прибытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адрес-  
ная контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащи-  
щенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на  
льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным осно-  
ваниям, предусмотренные законодательством (ребенок-инвалид, родители-  
инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-  
сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий,  
оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- формы и результаты участия ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения ос-  
новного общего образования;

- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство и обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведение мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Районная психолого-медико-педагогическая комиссия Моздокского района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенком на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в районную психолого-медико-педагогическую комиссию Моздокского района письменного отзыва.

Согласен/согласна что районная психолого-медико-педагогическая комиссия Моздокского района обязана прекратить обработку персональных дан-

ных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_

Ф,И.О. родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ дата

подпись

расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью в именной падеже  
проживающий по адре-  
су: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ па  
спорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан-  
ный \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Те  
лефон, e-mail \_\_\_\_\_

**настоящим даю своё согласие на обработку** в районной психолого-медико-педагогической комиссии Моздокского района **своих персональных данных**, к которым относятся: данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных в целях:**

- ✓ обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- ✓ использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- ✓ заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
- ✓ обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.



Районная психолого-медико-педагогическая комиссия Моздокского района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в районную психолого-медико-педагогическую комиссию Моздокского района письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что районная психолого-медико-педагогическая комиссия Моздокского района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество гражданина*

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ  
МОЗДОКСКОГО РАЙОНА**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

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

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обратившимся на ПМПК, как прямой, так и косвенной.

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

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

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номер 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 ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ПМПК.

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

Дата \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 7  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

Руководителю РПМПК Моздокского района

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
полностью

\_\_\_\_\_ документ удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ выдан

регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ (СОГЛАСИЕ)**  
**родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексно-**  
**го**  
**психолого-медико-педагогического обследования**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка (Даю согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка-нужное подчеркнуть)

ФИО ребенка полностью, дата рождения

Зарегистрированного (фактически проживающего) по адресу:

\_\_\_\_\_ при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в государственном бюджетном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, "Волгоградский областной центр психолого-медико-социального сопровождения", а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения ит.п.).

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

Прошу предоставить мне копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии и особых мнений членов комиссии (при их наличии)нарочно/посредством услуг почтовой связи (нужное подчеркнуть).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

20\_\_г.

\_\_\_\_\_  
дата оформления заявления  
ка с расшифровкой

\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка

Приложение № 8  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

**Журнал учета детей, прошедших обследование в психолого-медико-педагогической комиссии (форма)**

N П / П	По- ряд- ко- вый но- мер за- писи	Фа- ми- лия, имя, отче- че- ство ре- бен- ка	Да- та ро- жд- ени я ре- бен- ка	Фами- лии, имя, от- чество родите- ля (за- конного пред- ставите- ля) ре- бенка	Кон- тактная инфор- мация (теле- фон, эл. адрес) родите- ля (за- конного пред- ставите- ля) ре- бенка	Кем ребенок направлен в психолого- медико- педагогиче- скую комиссию, имеется ли направле- ние (при нали- чии)	За- ключе- ние при поступ- лении в пси- холого- медико- педа- гогиче- скую комис- сию (уста- нов- ленный диа- гноз (при нали- чии)	Инвалид- ность (при наличии)	Заклю- чение психо- лого- медико- педаго- гиче- ской комис- сии	Особ. мнен- ие членов комис- сии (при наличии)
------------------	--	---	--	---	--	---	---	---------------------------------------	--	---

**Журнал записи детей на обследование (форма)**

N П / П	Дата предпола- гаемого приема ребенка на психо- лого- медико- педагогиче- скую комиссию	Вр- ем- я пр- ие- ма ре- бе- нк- а	Фами- лия, имя, отче- ство ребен- ка	Дата рож- де- ния ребен- ка	Фами- лия, имя, отче- ство родите- ля (за- конного пред- стави- теля) ребенка	Кон- такт- ная инфор- фор- мация (теле- фон, эл. ад- рес) роди- теля (закон- ного	Образо- ватель- ная ор- ганиза- ция, в которой обучает- ся ребе- нок в настоя- щее время	Кем ребе- нок направ- лен на ПМПК, имеется ли направ- ление (при наличии)	Уста- нов- лен диаг- ноз (при наличии)
------------------	---	---	--	--	--	--	---	---	--

						пред- стави- теля) ре- бенка			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Приложение № 9  
к положению о психолого-  
медико-педагогической комиссии  
Моздокского района

**Состав психолого-медико-педагогической комиссии Моздокского района:**

1. Н.Н. Гаспарьянц – Председатель РПМПК
2. А.В. Михитарова – Врач - психиатр
3. К.С. Миронова – Педагог – психолог
4. В.С. Шутова – Дефектолог
5. О.Н. Потапова – Логопед
6. С.В. Гоова – Социальный педагог
7. И.Г. Мальцева – Секретарь РПМПК