



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

04 июня 2020 года

г. Владивосток

№ 581-а

**Об утверждении порядка
работы и состава центральной
психолого-медико-педагогической комиссии
Приморского края**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», постановлением Администрации Приморского края от 31 октября 2019 года № 708-па «Об утверждении Положения о министерстве образования Приморского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1.1. Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края;
 - 1.2. Состав центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края.
2. Определить место деятельности центральной ПМПК на базе краевого государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат I вида» (690025, г. Владивосток, ул. Минеральная, 17, тел. 89662807462).
3. Отделу охраны прав детей и специального образования (Бик Е.В.) обеспечить направление копий настоящего приказа:
 - а) в течение трех рабочих дней со дня его принятия в департамент

информационной политики Приморского края для официального опубликования;

б) в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Приморскому краю в течение семи дней после дня первого официального опубликования приказа для его включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения правовой и антикоррупционной экспертизы;

в) в Законодательное Собрание Приморского края в течение семи дней со дня его принятия;

г) в прокуратуру Приморского края в течение десяти дней со дня его принятия.

4. Признать утратившим силу приказ департамента образования и науки Приморского края от 20 апреля 2017 года № 634-а «Об утверждении порядка работы и состава центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра образования Приморского края Н.В. Василянскую.

Заместитель председателя Правительства
Приморского края – министр образования
Приморского края

Н.В. Бондаренко

Утвержден
приказом
министерства образования
Приморского края
от 04 июня 2020 года № 581-а

**ПОРЯДОК
РАБОТЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края (далее - Порядок) разработан на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает организацию деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края (далее - центральная ПМПК).

В своей работе центральная ПМПК руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным Законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (далее - ФГОС НОО ОВЗ), приказом

Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)» (далее - ФГОС ОУО (ИН), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», 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».

1.2. Центральная ПМПК действует в рамках полномочий, определенных настоящим Порядком, и осуществляет свою деятельность на территории Приморского края.

1.3. Центральная ПМПК осуществляет функции и полномочия центральной психолого-медико-педагогической комиссии по отношению к территориальным комиссиям муниципальных образований Приморского края (далее - территориальные комиссии).

1.4. Состав и порядок работы территориальных комиссий определяют органы местного самоуправления Приморского края, осуществляющие управление в сфере образования.

2. Цель, основные задачи и направления деятельности комиссии

2.1. Центральная ПМПК 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 направлениями деятельности центральной ПМПК являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

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

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

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

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

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

2.3. Центральная ПМПК, кроме установленных пунктом 2.2. настоящего Порядка основных направлений деятельности, осуществляет:

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

б) проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии.

2.4. Информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы центральной ПМПК публикуется в сети Интернет.

3. Организация деятельности центральной ПМПК

3.1. Центральная ПМПК создается министерством образования Приморского края является постоянно действующим органом.

3.2. Центральная ПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

3.3. График работы центральной ПМПК составляется на календарный год и утверждается министерством образования Приморского края.

3.4. Центральная ПМПК проводит анализ своей деятельности с предоставлением ежегодного отчета в министерства образования Приморского края.

3.5. Центральной ПМПК ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (срок хранения не менее 10 лет после достижения совершеннолетним возраста 18 лет);

г) протокол обследования ребенка (срок хранения не менее 10 лет после достижения совершеннолетним возраста 18 лет).

3.6. Центральная ПМПК состоит из руководителя, заместителя руководителя, секретаря и других членов центральной ПМПК.

3.7. Руководитель центральной ПМПК:

осуществляет общее руководство работой центральной ПМПК;

определяет график работы центральной ПМПК;

ведет заседания центральной ПМПК;

утверждает рабочую документацию.

3.8. Заместитель руководителя центральной ПМПК исполняет обязанности руководителя центральной ПМПК в случае его отсутствия.

3.9. Организацию работы центральной ПМПК осуществляет секретарь центральной ПМПК. Секретарь центральной ПМПК:

ведет протокол обследования ребенка по форме согласно приложения № 7 к настоящему Порядку;

организует делопроизводство центральной ПМПК;

несет ответственность за сохранность документов.

3.10. На основании заключений специалистов составляется коллегиальное заключение комиссии (приложение № 8), которое является документом, подтверждающим право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение специальных условий для получения им образования.

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

4. Порядок проведения обследования детей

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 центральной ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

4.2. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в центральную ПМПК 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 центральной ПМПК;

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

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

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

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

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

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

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

и) согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка (до 18 лет);

к) согласие родителей (законных представителей) или совершеннолетнего обследуемого на обработку персональных данных.

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

Запись на проведение обследования ребенка в центральной ПМПК осуществляется при подаче документов.

4.3. Центральной ПМПК ведется карта ребенка, прошедшего обследование. В состав карты ребенка, прошедшего обследование, включаются следующие документы:

заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка по форме согласно приложению № 1;

согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка по форме согласно приложению № 2;

заявление родителя (законного представителя) обучающегося на проведение обследования (ГИА) по форме согласно приложению № 3 (при наличии);

заявление обучающегося на проведение обследования (ГИА) по форме согласно приложения № 5 (при наличии);

заявление родителя (законного представителя) обучающегося об организации ГИА на дому (ГИА) по форме согласно приложению № 5 (при наличии);

заявление обучающегося на дому о решении сдачи ГИА на дому/на ППЭ в образовательной организации по форме согласно приложению № 6 (при наличии);

протокол по форме согласно приложению № 7;

заключение центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края по форме согласно приложению № 8;

согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка (до 18 лет) по форме согласно приложению № 9;

согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) или совершеннолетнего обследуемого по форме согласно приложению № 10.

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка.

5. Права и обязанности центральной ПМПК

5.1. Центральная ПМПК 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, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

5.2. При проведении обследования члены центральной ПМПК самостоятельно осуществляют выбор диагностических и коррекционных методик.

5.3. Члены центральной ПМПК руководствуются в своей деятельности нормативно-правовыми нормами, действующими требованиями законодательства в интересах детей.

Приложение № 1
к Порядку
работы центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Приморского края

Руководителю центральной ПМПК

от

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу:

тел.:

e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителя (законного представителя)
на проведение обследования ребенка
центральной психолого-медико-педагогической комиссией
Приморского края

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование _____ ребенка

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

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

«__» _____ 20__ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Приложение № 2
к Порядку
работы центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Приморского края

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)
на проведение обследования ребенка
центральной психолого-медико-педагогической комиссией
Приморского края

Я, _____
домашний адрес _____,
телефон _____

не возражаю против обследования ребенка

для получения заключения центральной ПМПК с рекомендацией обучения
ребенка в образовательной организации в соответствии с его особенностями в
физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении.

« ____ » _____ 20__ года

Приложение № 3
к Порядку
работы центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Приморского края

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

До 18 лет
Руководителю ЦПМПК ПК
Степковой О.В.

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка (Ф.И.О. 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)

Приложение № 4
к Порядку
работы центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Приморского края

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ
(ГИА)**

С 18 лет
Руководителю ЦПМПК ПК
Степковой О.В.
от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____
выдан _____

зарегистрированного (-ой) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 5
к Порядку
работы центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Приморского края

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

Руководителю ЦПМПК ПК
Степковой О.В.

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного (-ой) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое обследование моего ребенка (Ф.И.О, 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 ПК 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)

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

Руководителю ЦПМПК ПК
Степковой О.В.

от (ФИО полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО полностью)

заявляю о своем решении сдавать
сочинение/изложение на ППЭ

на дому при условии соблюдения требований Порядка

ГИА на ППЭ

на дому при условии соблюдения требований Порядка

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

Подпись родителя (законного представителя)

_____ / _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г

ПРОТОКОЛ № _____
центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Приморского края

от _____ 20 ____ года

Дата проведения
ПМПК _____

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 ПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- 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) (при наличии);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательной организации);

- 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, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихической 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 (при наличии)

Руководитель ЦПМПК ПК,
учитель-дефектолог
Заместитель руководителя

Степкова О.В.

ЦПМПК ПК, учитель-дефектолог	_____	Кормишкина И.В.
Секретарь центральной ПМПК, социальный педагог	_____	Буланцева Е.В.
Педагог-психолог	_____	Данченко С.А.
Учитель-дефектолог	_____	Бурибаева Т.М.
Учитель-логопед	_____	Пайкова А.С.
Детский врач-психиатр	_____	Зинатулин Н.А.
Врач-педиатр	_____	Морграф Т.В.
Врач-невролог	_____	Шарапатюк С.А.
Врач-офтальмолог	_____	Екидина В.А.
Врач-оториноларинголог	_____	Заудальская Т.И.
Врач-ортопед	_____	Гришина Л.А.

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОМИССИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _

Дано _____

(Ф И О ребёнка, дата рождения)

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

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

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

Образовательная
программа _____

Специальные условия получения образования коррекции нарушений развития и
социальной адаптации:

Форма обучения _____

Режим обучения:

Специальные технические средства обучения

Специальные учебники

Другие специальные условия:

Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи (формы и методы психолого-медико-педагогической помощи):

Особые условия проведения государственной итоговой аттестации

Срок повторного прохождения ПМПК

Руководитель ЦПМПК ПК,
учитель-дефектолог
Заместитель руководителя ЦПМПК
ПК, учитель-дефектолог
Секретарь ЦПМПК ПК,
социальный педагог
Педагог-психолог
Учитель-дефектолог
Учитель-логопед
Детский врач-психиатр
Врач-педиатр
Врач-невролог
Врач-офтальмолог
Врач-оториноларинголог
Врач-ортопед

Приложение № 9
к Порядку
работы центральной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Приморского края

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА
ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА (до 18 лет)**

Я, (ФИО полностью) _____
зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью)

адрес _____

номер документа, удостоверяющего личность, _____

кем и когда выдан _____

дата рождения) _____ на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края (далее – ЦПМПК ПК), находящейся по адресу _____

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 персональных данных _____ исключительно в следующих целях: проведения обследования и выдачи заключения ведение внутренней статистики и отчетной документации ЦПМПК ПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК ПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении 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 персональных данных _____, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ЦПМПК ПК.

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.

Подпись: _____ / _____ /
Дата: _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

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

Я, (ФИО полностью) _____
зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края (далее – ЦПМПК ПК), 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 ПК.**

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК ПК, 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 ПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент

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

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

Дата: _____

Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

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 _____

Утвержден
приказом
министерства образования
Приморского края
от 04 июня 2020 года № 581-а

СОСТАВ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ (ЦПМПК ПК)

1. Степкова Оксана Васильевна - руководитель ЦПМПК ПК, учитель-дефектолог (олигофренопедагог, учитель-логопед), кандидат педагогических наук, доцент Департамента психологии и образования ШИГН, ДВФУ;

2. Кормишкина Ирина Васильевна - заместитель руководителя ЦПМПК ПК, учитель-дефектолог (тифлопедагог), директор краевого государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Владивостокская (коррекционная) начальная школа-детский сад VII вида», высшая квалификационная категория;

3. Буланцева Евгения Владимировна - секретарь ЦПМПК ПК (делопроизводитель), социальный педагог, педагог-психолог, тьютор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №77»;

4. Бурибаева Тамара Максимовна - учитель-дефектолог (сурдопедагог), директор муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Владивостока», высшая квалификационная категория;

5. Пайкова Александра Сергеевна - учитель-дефектолог (олигофренопедагог), учитель-логопед краевого государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат VI вида», высшая квалификационная категория;

6. Данченко Светлана Анатольевна – педагог-психолог краевого государственного казенного учреждения «Центр содействия семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, № 1 г. Владивостока», кандидат психологических наук, доцент;

7. Зинатулин Николай Александрович - детский врач-психиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая детская психиатрическая больница» г. Владивостока, 1 квалификационная категория;

8. Екидина Виолетта Александровна – врач-офтальмолог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Владивостокская детская поликлиника № 3»;

9. Шарапатюк Светлана Анатольевна - врач-невролог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Владивостокская детская поликлиника № 3»;

10. Гришина Любовь Александровна - врач-ортопед государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи», высшая квалификационная категория;

11. Заудальская Тамара Ивановна - врач-оториноларинголог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Владивостокская детская поликлиника № 5»;

12. Морграф Татьяна Владимировна - врач-педиатр краевого государственного казенного учреждения «Центр содействия семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, № 2 г. Владивостока».