

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОХОВЕЦКОГО РАЙОНА
Управление образования

ПРИКАЗ
начальника управления

28.12.2024

№ 390

г. Гороховец

*О деятельности территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Гороховецкого района в 2025 году*

В соответствии с Положением о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, руководствуясь приказом министерства образования и молодежной политики Владимирской области от 17.12.2024 №1927 «О деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии в 2025 году», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гороховецкого района (далее – территориальная ПМПК) на 2025 год согласно приложению № 1;

1.2. График работы территориальной ПМПК на 2025 год согласно приложению № 2;

1.3. Форму отчета территориальной ПМПК согласно приложению №3.

2. Начальнику отдела общего образования С.Н. Кашенко, секретарю территориальной ПМПК Ю.А.Прохоровой:

2.1. Организовать деятельность территориальной ПМПК в установленные сроки;

2.2. Ежеквартально, до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, предоставлять в ГАУ ВО ЦППМС отчет о деятельности территориальной ПМПК по форме согласно приложению №3.

3. Использовать в своей деятельности:

- Форму заявления согласно приложению №4;

- Форму обязательства о неразглашении персональных данных согласно приложению №5;

- Методические рекомендации, разработанные ГАУ ВО ЦППМС

4. Руководителям образовательных учреждений:

4.1. Обеспечить явку обучающихся, направленных на территориальную ПМПК, их родителей в установленные сроки;

4.2. При подготовке документов обучающихся, направленных на территориальную ПМПК, руководствоваться перечнем приложения № 6 к настоящему приказу;

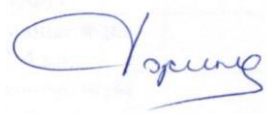
4.3. Обеспечить выполнение решений территориальной ПМПК при комплектовании классов-комплектов, логопедических групп до 01.09.2025.

5. МКУ ЦБУО (Ю.В. Жориной) предусмотреть оплату труда привлеченных специалистов, членов территориальной ПМПК за сверхнормативный прием детей на комиссии из фонда оплаты труда МКУ ИМОЦ.

6. Начальнику отдела общего образования С.Н. Кащенко провести учет рабочего времени членов комиссии, составить таблицу и представить его в МКУ ИМОЦ для оплаты труда членов комиссии.

7. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Начальник управления



Е.Ф.Родкина

Приложение № 1
к приказу управления образования
от 28.12.2024 № 390

Состав
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

Милютинa Татьяна Николаевна	руководитель комиссии, учитель-логопед МБДОУ № 5
Кащенко Светлана Николаевна	заместитель руководителя комиссии, заведующий отделом общего образования управления образования администрации Гороховецкого района
Прохорова Юлия Александровна	секретарь комиссии
Члены комиссии	
Коннова Александра Олеговна	учитель-дефектолог (по профилю: олигофренопедагог) МБДОУ №3
Антяшова Алена Сергеевна	педагог-психолог МБУ ДО ЦДТ «Росинка»
Егорова Светлана Геннадьевна	социальный педагог МБОУ СОШ №1
Ваганова Наталья Юрьевна	врач-психиатр ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ»
Лопина Наталья Александровна	районный педиатр ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ»
Жукова Юлия Александровна	невролог ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ» (по согласованию)
Цебулаева Анастасия Владимировна	офтальмолог ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ» (по согласованию)
Кондейкина Надежда Викторовна	оториноларинголог ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ» (по согласованию)
Хит Елена Вячеславовна	учитель-дефектолог (по профилю: тифлопедагог) ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат г. Владимира для слепых и слабовидящих детей» (по согласованию)
Царева Ирина Валерьевна	учитель-дефектолог (по профилю: сурдопедагог) ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат г. Коврова для глухих, слабослышащих и позднооглохших детей» (по согласованию)

Приложение № 2
к приказу управления образования
от 28.12.2024

График работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии на 2025 год

Дата проведения	Место проведения	Рассматриваемый вопрос
29 января	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей-инвалидов
21 марта	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
18 апреля	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
16,23 мая	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
20 июня	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
25 июля	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
22 августа	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
19 сентября	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
24 октября	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
21 ноября	МБУ ДО ЦДТ «Росинка»	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка планов реабилитации или абилитации детей
19 декабря	МБУ ДО ЦДТ	Определение образовательных программ, специальных условий обучения и подготовка заключений, разработка

	«Росинка»	планов реабилитации или абилитации детей
--	-----------	--

Приложение № 3
к приказу управления образования
от 28.12.2024 № 390

Утверждаю
Руководитель ПМПК

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
МП

ОТЧЕТ

о деятельности психолого-медико-педагогической комиссии
Гороховецкого района Владимирской области
за 20__ год

<i>Наименование</i>	<i>Количество</i>				
	1 квартал.	2 квартал	3 квартал	4 квартал	всего за 20__ год
Проведено заседаний ПМПК, всего:					
Всего обследовано детей, из них:					
<i>в возрасте:</i>					
от 0 до 3 лет					
от 3 до 7 лет					
от 7 до 11 лет					
от 12 до 15 лет					
от 16 до 18 лет					
от 19 до 23 лет					
старше 23 лет					
обучаются в образовательной организации:					
дошкольного образования					
общего образования					
СПО					
ВО					
специальных (коррекционных) всего, из них:					
для глухих, слабослышащих и позднооглохших обучающихся					
для слепых и слабовидящих обучающихся					
для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи					
для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)					
для обучающихся с задержкой психического развития					
для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата					
не обучающиеся					
Дети:					
ребенок – инвалид					
дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (всего), из них:					
воспитанники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей					
воспитанники Кольчугинского ДДИ					
воспитанники замещающих семей					
Взрослые:					
инвалид					
Проживающие в ПНИ					
Обращения (всего), из них:					
первично обратились в целях обследования ребенка/взрослого					

вторично обратились в целях обследования ребенка/взрослого (указать причину вторичного обращения)					
обратились более 2-х раз в целях обследования ребенка/взрослого (указать причину обращения)					
отказано в обследовании ребенка/взрослого (указать причину отказа)					
Причины обращения:					
подбор образовательной программы					
определение особых условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА)					
не согласны с данными ранее рекомендациями ПМПК					
при прохождении освидетельствования МСЭ					
другая (указать какая)					
Обратились:					
по направлению образовательной организации					
по направлению медицинской организации					
по направлению организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей					
по инициативе родителей (законных представителей)					
по направлению территориальной ПМПК (для центральной ПМПК)					
по направлению учреждения социальной защиты					
Заключения ПМПК:					
относится к категории детей/лица с ОВЗ					
не относится к категории детей/лица с ОВЗ					
Рекомендации ПМПК:					
основная образовательная программа дошкольного образования					
обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (всего):					
АООП ДО для глухих					
АООП ДО для слабослышащих					
АООП ДО для слепых					
АООП ДО для слабовидящих					
АООП ДО ТНР					
АООП ДО НОДА					
АООП ДО ЗПР					
АООП ДО УО					
АООП ДО РАС					
основная общеобразовательная программа					
обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе (всего):					
ООП НОО					
АООП НОО глухих					
АООП НОО слабослышащих					
АООП НОО слепых					
АООП НОО слабовидящих					
АООП НОО ТНР					
АООП НОО НОДА					
АООП НОО ЗПР					
АООП НОО РАС					
ООП ООО					
АООП ООО для глухих					
АООП ООО слабослышащих					
АООП ООО для слепых					

АООП ООО слабовидящих					
АООП ООО ТНР					
АООП ООО НОДА					
АООП ООО ЗПР					
АООП ООО РАС					
ООП СОО					
АООП СОО глухих					
АООП СОО слабослышащих					
АООП СОО слепых					
АООП СОО слабовидящих					
АООП СОО НОДА					
АООП СОО РАС					
АООП УО (ИН), вар 1					
АООП УО (ИН), вар 2					
обучение по адаптированной образовательной программе профессионального обучения УО (ИН)					
среднее профессиональное образование					
обучение по адаптированной образовательной программе профессионального образования (всего):					
АОП СПО глухих					
АОП СПО слабослышащих					
АОП СПО слепых					
АОП СПО слабовидящих					
АОП СПО ОДА					
АОП СПО РАС					
высшее образование					
обучение по адаптированной образовательной программе высшего образования (всего):					
АОП ВО глухих					
АОП ВО слабослышащих					
АОП ВО слепых					
АОП ВО слабовидящих					
АОП ВО ОДА					
АОП ВО РАС					
Тьюторское сопровождение					
Ассистент-помощник					
особые условия проведения ГИА:					
нуждается в создании специальных условий проведения ГИА					
не нуждается в создании специальных условий проведения ГИА					
ППЭ на дому/медицинской организации					
Всего дано рекомендаций, из них:					
рекомендация выполнена (в течение отчетного года)					
рекомендация не выполнена (в течение отчетного года) всего, из них по причине:					
отказа родителей (законных представителей)					
другая причина (отсутствие групп компенсирующей направленности или специальных коррекционных классов в образовательной организации, нет мест в группе компенсирующей направленности, иная причина (указать какая))					
Обращения по территориям (для центральной ПМПК)					
г. Владимир					
и т. д.					

Секретарь ПМПК

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к приказу управления образования
от 28.12.2024 №390

Руководителю
территориальной ПМПК Гороховецкого района
от _____
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу: _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Тел., e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее ТПМПК)

_____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

_____ года рождения, для определения образовательной программы обучения и получения рекомендаций по определению условий проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть), другая причина (указать какая)

_____ включающее предварительное обследование у специалистов ТПМПК или, при необходимости, у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских. Осуществляющих социальное обслуживание. Профилактику общественно опасного поведения и др.)

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

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

Даю свое согласие на обработку:

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 медицинского страхования; данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций; ФИО родителя (законного представителя), кем приходится ребенку, адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально-незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренном законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота); форма получения образования ребенком; изучение русского (родного) и иностранного языков; сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам); данные психолого-педагогической характеристики; форма и результаты участия в государственной итоговой аттестации; форма обучения; вид обучения; продолжение обучения после получения основного общего образования; отношение к группе риска; поведенческий статус, сведения о правонарушениях; данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения); сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

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 ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранения имущества.

Даю свое согласие на использование:

- персональных данных ребенка в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях; соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию; учет 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 таких данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним; заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управлением качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования; формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования; обеспечения личной безопасности обучающихся.

- своих персональных данных в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение таких данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним; заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управлением качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере 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, 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 организациям, военкомату, отделению полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ТПМПК письменного отзыва.

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

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя)
ребенка с расшифровкой)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
Паспорт: серия _____ № _____,
выданный

_____,
понимаю, что являюсь специалистом территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гороховецкого района Владимирской области получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся в ПМПК.

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

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, в том числе: анкетные и биографические данные, паспортные данные; адрес места жительства; контактные номера домашнего/мобильного телефонов; электронный адрес; информацию о состоянии здоровья ребенка, а также содержание заключения и рекомендаций по результатам обследования ребенка 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 мною сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» №152-ФЗ.

« ___ » _____ 20__ г.

(ФИО, должность)

(подпись)

**Перечень документов, представляемых на рассмотрение
территориальной психолого - медико - педагогической комиссии**

1. Заявление о проведении обследования ребенка в территориальной ПМПК;
2. Копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
3. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
4. 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);
5. Выписку из протокола заседания педагогического совета о направлении учащегося на ПМПК.
6. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
7. Подробную выписку из истории развития ребенка, подписанную главным врачом детской поликлиники с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации): педиатра об общем состоянии ребенка; психоневролога с обоснованным медицинским диагнозом и характеристикой умственного развития; отоларинголога с характеристикой состояния уха, горла, носа и органов, принимающих участие в артикуляции речи; офтальмолога с характеристикой органов зрения и развернутым диагнозом; врача-ортопеда (для детей с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата);
8. Характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций), в том числе отражающую данные о продолжительности его обучения в школе (дошкольном учреждении), подробный анализ успеваемости и поведения, мероприятия, проведенные в целях повышения успеваемости;
9. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
10. Табель успеваемости по четвертям и за год;
10. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
11. Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.