

ПОРЯДОК
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК), её взаимодействие с органами здравоохранения в части психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков, включая порядок проведения ТПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК создается Управлением образования администрации муниципального образования городского округа «Усинск» и осуществляет свою деятельность на территории муниципального образования городского округа «Усинск», 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.

1.3. Состав ТПМПК утверждается совместным приказом Управления образования администрации муниципального образования городского округа «Усинск» и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Усинская центральная районная больница».

1.4. ТПМПК возглавляет председатель (главный специалист отдела общего образования Управления образования администрации муниципального образования городского округа «Усинск»).

В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог), учитель-логопед, педиатр, врач-психиатр, секретарь. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Коми «Усинская центральная районная больница».

1.5. Количество ТПМПК определяется из расчёта 1 ТПМПК на 10 тысяч детей, проживающих на территории муниципального образования городского округа «Усинск», но не менее 1 ТПМПК. Количество, создаваемых ТПМПК определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

1.6. ТПМПК информирует родителей (законных представителей) детей, а также образовательные организации об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы.

1.7. Обследование детей, консультирование их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

1.8. Информация о проведении Обследования детей в ТПМПК, результаты Обследования, а также иная информация, связанная с Обследованием детей в ТПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением

случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.9. Управление образования администрации муниципального образования городского округа «Усинск» обеспечивает ТПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом (по необходимости), а также осуществляет контроль за деятельностью комиссии.

2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК

2.1. Проведение Обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет, с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. 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.

2.3. 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;

2.4. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

2.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории муниципального образования городского округа «Усинск».

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

3.1. Организация деятельности ТПМПК осуществляется в соответствии с утверждённым графиком и планом работы.

3.2. В ТПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал предварительной записи детей на Обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших Обследование;
- в) карта ребёнка, прошедшего Обследование;
- г) протокол Обследования ребенка;
- д) журнал выдачи копии протоколов.

Документы, указанные в подпунктах «а», «б» и «д» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

3.3. Информирование родителей (законных представителей) ребёнка о дате, времени, месте и порядке проведения Обследования, а также об их правах и правах ребёнка, связанных с проведением Обследования осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения Обследования.

Руководитель ТПМПК обеспечивает персональную ответственность за сохранность документации ТПМПК, которая хранится в металлическом шкафу Управления образования администрации муниципального образования городского округа «Усинск».

3.4. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется:

- по письменному заявлению родителей (законных представителей);

-по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

3.5. Обследование в ТПМПК детей и подростков, не достигших возраста 15 лет проводится в присутствии родителей или их законных представителей. Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

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

3.7. ТПМПК проводит Обследование:

- при комплектовании в образовательных организациях классов и групп, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- при определении обучающихся в образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), а также комплектовании в образовательных организациях классов, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);

- при организации дистанционного обучения детей-инвалидов, находящихся на индивидуальном обучении;

- для подготовки заключения и рекомендаций по определению формы прохождения государственной итоговой аттестации для детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.8. Для проведения Обследования ребёнка в ТПМПК родители (законные представители) предъявляют документ, удостоверяющий их личность, или документы, подтверждающие их полномочия по предоставлению интересов ребёнка, а также представляют следующие документы:

- заявление (или письменное согласие) на проведение обследования ребёнка в ТПМПК;
- копию свидетельства о рождении ребенка или паспорта;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, другой организации (при наличии);

- копию заключения психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии);

- копию заключения ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребёнка (при наличии);

- медицинскую амбулаторную карту ребёнка из детской поликлиники по месту жительства или подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации (педиатра, невролога, офтальмолога, ортопеда, психиатра, оториноларинголога) в форме № 26;

- психолого-педагогическую характеристику, заверенную директором образовательной организации.

К документам прилагаются контрольные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка. При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке.

Дополнительно в ТПМПК представляются документы:

1) для организации дистанционного образования детей-инвалидов:

- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей), копию 2-3, 5-6 страниц паспорта;

- копию документа, подтверждающего статус ребенка-инвалида;

- копию акта врачебно-консультационной комиссии (ВКК) или клинико-экспертной комиссии (КЭК) с рекомендациями о необходимости индивидуального обучения и об отсутствии противопоказаний или ограничений по работе с компьютером;

- справку с места жительства о регистрации ребенка.

2) для *определения формы прохождения государственной итоговой аттестации:*

- копию акта врачебно-консультационной комиссии (ВКК) или клинико-экспертной комиссии (КЭК) с рекомендациями о необходимости обучения на дому по медицинским показаниям (при наличии);

- копию приказа образовательной организации о переводе на обучение на дому по медицинским показаниям (при наличии);

- другие медицинские документы (при отсутствии документов на обучение на дому по медицинским показаниям), подтверждающие факт ограниченных возможностей здоровья ребенка (медицинские заключения, либо справки из лечебно-профилактических учреждений о наличии противопоказаний, либо выписки из историй болезни с соответствующими рекомендациями).

Проведение Обследования ребёнка в ТПМПК осуществляется при подаче всего пакета документов.

3.9. Члены ТПМПК рассматривают представленные родителями (законными представителями) документальные сведения о ребёнке (в соответствии с п. 3.5. настоящего Положения) и проводят его комплексное Обследование. Обследование детей в ТПМПК может проводиться как при одновременном присутствии всех членов ТПМПК, так и каждым специалистом ТПМПК индивидуально.

3.10. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении Обследования, процедура и продолжительность Обследования определяются исходя из задач Обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей каждого ребёнка.

При решении ТПМПК о необходимости дополнительного обследования ребёнка, его повторное Обследование проводится в другой день.

3.11. В ходе Обследования ребёнка на ТПМПК ведётся протокол, в котором указываются сведения о ребёнке, результаты Обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения и рекомендаций.

3.12. Результаты Обследования ребёнка обсуждаются в форме краткого совещания всех членов ТПМПК. Родители (законные представители) вправе участвовать в обследовании, получать информацию о результатах проведенного обследования.

3.13. По результатам Обследования ребёнка оформляется протокол и заключение ТПМПК, а также необходимые психолого-медико-педагогические рекомендации.

3.14. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

3.15. Для создания необходимых условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений в его развитии и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, специалистами ТПМПК должны быть разработаны соответствующие рекомендации.

3.16. Рекомендации ТПМПК должны содержать:

- образовательную программу;
- форму получения образования;
- условия для получения образования и коррекции нарушений развития;
- рекомендации по медицинскому наблюдению и сопровождению.

3.17. Обсуждение с родителями (законными представителями) результатов Обследования ребёнка, ознакомление их с заключением и рекомендациями ТПМПК проводится с родителями

(законными представителями) в обоснованной и доступной для понимания форме.

3.18. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения Обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими Обследование, председателем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

В случае необходимости (диагностических сложных случаях, уточнении рекомендаций, разрабатываемых специалистами ТПМПК) срок оформления протокола может быть продлён, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения Обследования ребёнка.

Копия заключения ТПМПК по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

3.19. Заключение и рекомендации ТПМПК носят для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленная родителями (законными представителями) детей копия заключения ТПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года со дня его подписания.

3.20. При проведении комплексного психолого-медико-педагогического освидетельствовании детей-инвалидов, нуждающихся в дистанционном образовании, необходимо учитывать медицинские противопоказания или ограничения по обучению с помощью компьютерных технологий.

При вынесении рекомендаций по дистанционному образованию специалисты ТПМПК учитывают возможности ребёнка, динамику в развитии заболеваний: возможности сидящего режима работы на компьютере, желание родителей (законных представителей), а также право ребёнка-инвалида на получение образования с учетом его потребностей и возможностей. В случае спорных вопросов рекомендация выносится в пользу ребёнка.

3.21. При выявлении текущего или прогрессирующего заболевания, при необходимости уточнения диагноза рекомендуется направление ребёнка в специальное лечебно-профилактическое учреждение.

3.22. В случаях, требующих сложных видов психолого-медико-педагогической диагностики, специальных методов Обследования, а также получения дополнительных сведений, предусматривается направление в соответствующие федеральные диагностические центры за счет средств родителей (законных представителей).

3.23. По окончании работы издается итоговый приказ о результатах работы ТПМПК.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

4.1. ТПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- давать заключение, описывающее психолого-медико-педагогическое состояние ребёнка, с учетом выявленных психофизических особенностей ребёнка.

4.2. ТПМПК обязана:

- проводить комплексную психолого-медико-педагогическую диагностику с использованием современных стандартизированных диагностических методик;
- оказывать обратившимся квалифицированную консультативную психолого-медико-педагогическую помощь по вопросам обучения и воспитания ребёнка, с учётом его выявленных психофизических особенностей;
- обеспечивать соблюдение педагогической этики;
- обеспечивать защиту прав детей и подростков, а также их родителей (законных представителей) при обработке их персональных данных, в том числе защиты прав на

неприкосновенность частной жизни, врачебную, личную и семейную тайну;

- вести документацию ТПМПК в соответствии с утверждёнными формами;
- проводить анализ своей деятельности по итогам календарного года, а также по запросу

Министерства образования Республики Коми.

4.3. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка в ТПМПК, обсуждать со специалистами комиссии результаты его обследования и вынесенные ТПМПК заключения, высказывать своё мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания ребёнка;
- получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- обращаться для повторного обследования ребёнка на ТПМПК от срока прошедшего от времени предыдущего обследования.

4.4. Родители (законные представители) обязаны:

- присутствовать при обследовании ребёнка (не достигшего возраста 15 лет) на ТПМПК;
- представлять в соответствии с п.3.8. настоящего Порядка необходимые документы для обследования ребёнка в ТПМПК.

Утверждено
приказом Управления образования
администрации МО ГО «Усинск»
от 16.02.2015 г. № 282
(приложение 2)

г. Усинск, Республика Коми
«___» _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ № _____
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии (ТПМПК)

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

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

Кем направлен на комиссию _____

Домашний адрес, телефон _____

Школа (класс), ДОУ (группа) _____

Ф.И.О., возраст и профессия родителей _____

Мать _____

Отец _____

Анамнестические сведения:

Как протекала беременность и роды _____

Особенности раннего развития _____

Перенесенные заболевания _____

Данные медицинского обследования:

ЛОР _____

Офтальмолог _____

Психиатр _____

Ортопед, хирург _____

Невролог _____

Данные психолого-педагогического обследования:

Особенности контакта _____

Сведения о себе, об окружающем _____

Особенности восприятия картин, текстов _____

Восприятие времени _____

Восприятие пространства _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Сформированность учебных знаний, умений, навыков в соответствии с возрастом _____

Целенаправленность деятельности _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения _____

Усидчивость в работе, работоспособность _____

Умение использовать помощь _____

Заключение (диагноз) _____

Рекомендации ТПМПК _____

Председатель ТПМПК

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены ТПМПК

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С заключением и решением ТПМПК ознакомлен(а)

Родитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

ПРОТОКОЛ № _____
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии (ТПМПК)
**по определению образовательного маршрута с использованием дистанционных
образовательных технологий**

Ф.И.О. ребенка _____
Дата рождения _____ наличие инвалидности _____
Кем направлен на комиссию _____
Цель прохождения комиссии: рекомендация обучения с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ)
Домашний адрес _____
телефон _____
Школа (класс) _____ класс _____ форма обучения _____
Ф.И.О., возраст и профессия родителей _____
мать _____

отец: _____

Заключения врачей-специалистов:
ЛОР _____
Психиатр _____
Ортопед, хирург _____
Невролог _____

Логопед _____
Показания индивидуального обучению на дому _____
Наличие медицинских противопоказаний для работы с компьютером _____

Состояние сенсорно - моторной сферы _____

Данные психолого-педагогического обследования:
Особенности контакта _____

Общая осведомленность _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения _____

Целенаправленность деятельности, работоспособность _____

Сформированность учебных знаний, умений, навыков _____

Успеваемость по учебным предметам _____

Рекомендации ТПМПК:

Медицинские рекомендации

Психолого-педагогические рекомендации

- Рекомендована форма дистанционного обучения _____

- Рекомендованы учебные предметы с использованием ДОТ (подчеркнуть):
 - русский язык, чтение, литература, иностранный язык;
 - окружающий мир история, обществознание (экономика, право), ОБЖ;.
 - математика;
 - природоведение, география, биология, физика, химия;
 - музыка, ИЗО;
 - технология (труд);
 - другие предметы, занятия _____

- Рекомендовано количество часов в неделю с использованием ДОТ:
не более _____ часов в неделю

- Рекомендации по подбору специального оборудования

- Рекомендованы занятия дефектолога, логопеда, психолога (подчеркнуть)
- Дополнительные рекомендации

Общее заключение _____

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

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

_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

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

_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

С заключением и решением ТПМПК ознакомлен(а)

Родитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

ПРОТОКОЛ № _____
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии (ТПМПК)
по определению формы прохождения государственной (итоговой) аттестации

Ф.И.О. ребенка _____
Дата рождения _____ наличие инвалидности _____
Кем направлен на комиссию _____
Цель прохождения комиссии: определение формы прохождения государственной (итоговой) аттестации
Домашний адрес _____
телефон _____
Школа _____ класс _____ форма обучения _____
Ф.И.О., возраст и профессия родителей _____

Заключения врачей-специалистов:

ЛОР _____
Психиатр _____
Ортопед, хирург _____
Невролог _____

Логопед _____

Данные психолого-педагогического обследования:

Особенности контакта _____

Общая осведомленность _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения _____

Целенаправленность деятельности, работоспособность _____

Сформированность учебных знаний, умений, навыков _____

Успеваемость по учебным предметам _____

Рекомендации ТПМПК:
Медицинские рекомендации

Психолого-педагогические рекомендации
Рекомендована форма государственной (итоговой)
аттестации
Дополнительные рекомендации

Общее заключение

Председатель ТПМПК

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены ТПМПК

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С заключением и решением ТПМПК ознакомлен(а)
Родитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

Утверждено
приказом Управления образования
администрации МО ГО «Усинск»
от 16.02.2015 г. № 282
(приложение 3)

Председателю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Залучёновой Г.В.

от _____

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

проживающей (его) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ года рождения на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с целью _____

(определения образовательного маршрута, определения возможности обучения с использованием дистанционных образовательных технологий, формы прохождения государственной (итоговой) аттестации и др. указать)

Школа (ДОО) _____ класс (группа) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____ нижеподписавшийся,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю своё согласие на обработку территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее ТПМПК), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данные о родстве с ребёнком, сведения о месте работы, а также персональных данных моего ребёнка

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, номер свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребёнка и его медицинского обследования в целях проведения комплексного обследования специалистами ТПМПК для решения вопроса о направлении ребёнка в образовательную организацию.

Предоставляю ТПМПК право осуществлять все действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребёнка, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении ТПМПК.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путём подачи в ТПМПК письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с «__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Утверждено
приказом Управления образования
администрации МО ГО «Усинск»
от 16.02.2015 г. № 282
(приложение 5)

ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ

№ протокола Дата прохождения	Ф.И.О. ребенка и родителей	Дата рождения	Школа, детский сад	Класс, группа	Домашний адрес	Первичный диагноз	Диагноз	Рекомен- дации

ЖУРНАЛ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ

№	Дата подачи заявления	Ф.И.О. заявителя	Ф.И.О. ребенка Дата рождения	Цель обращения	Дата обследования

ЖУРНАЛ ВЫДАЧИ КОПИЙ ПРОТОКОЛОВ

№	Дата выдачи	Ф.И.О. лица запрашивающего копию протокола	Подпись лица выдавшего протокол	Подпись лица получившего протокол

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

Паспорт серия _____ № _____, выданный _____, понимаю, что, являясь специалистом территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Усинска получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ТПМПК.

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

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

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

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

- анкетные биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребёнка, членов семьи и родственников ребёнка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребёнка;
- актуальное состояние ребёнка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ТПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ТПМПК.

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

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

дата

подпись

Ф.И.О.

подпись