



**АДМИНИСТРАЦИЯ
НАРО-ФОМИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.06.2024 № 1818

г. Наро-Фоминск

**Об утверждении Положения о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа Московской области**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», распоряжением Министерства образования Московской области от 10.03.2015 № 6 «Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области», руководствуясь Уставом Наро-Фоминского городского округа Московской области, **постановляю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области.
2. Утвердить прилагаемый Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области.
3. Признать утратившими силу:
 - постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа «Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) Наро-Фоминского городского округа Московской области» от 28.03.2018 № 708;
 - постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа «О внесении изменений в Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) Наро-Фоминского городского округа Московской области, утвержденное постановлением Администрации Наро-Фоминского городского округа Московской области от 28.03.2018 № 708» от 11.04.2019 № 790;
 - постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа «О внесении изменений в Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) Наро-Фоминского городского округа Московской области, утвержденный постановлением Администрации Наро-Фоминского городского округа Московской области от 28.03.2018 № 708» от 21.10.2020 № 2294;
 - постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа «О внесении изменений в постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа от 28.03.2018 № 708 «Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) Наро-Фоминского городского округа Московской области» от 22.03.2022 № 662;
 - постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа «О внесении изменений в постановление Администрации Наро-Фоминского городского округа от

026250

28.03.2018 № 708 «Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) Наро-Фоминского городского округа Московской области» от 21.11.2023 № 3775.

4. Отделу по работе со СМИ и интернет-коммуникациям Управления по территориальной и информационной политике Администрации Наро-Фоминского городского округа опубликовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальный сайт органов местного самоуправления Наро-Фоминского городского округа» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Главы Наро-Фоминского городского округа Малыхину С.М.

**Глава
Наро-Фоминского
городского округа**



Р.Л. Шамнэ

Утверждено
постановлением Администрации
Наро-Фоминского городского округа
от 10.06.2024 № 18/8

**Положение о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа Московской области**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – ТПМПК).

2. Комиссии подразделяются на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Московской области (далее – Центральная комиссия) и Территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (далее – Территориальные комиссии).

Центральная комиссия создается Министерством образования Московской области (далее – Министерство) на базе Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Областной центр диагностики, образования и коррекции», которая осуществляет свою деятельность в пределах территории Московской области.

ТПМПК создается Администрацией Наро-Фоминского городского округа, и осуществляет свою деятельность в пределах Наро-Фоминского городского округа Московской области.

Общее руководство деятельностью ТПМПК осуществляет Управление по образованию Администрации Наро-Фоминского городского округа (далее – Управление по образованию).

3. ТПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов детей, федеральными законами от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082, нормативными правовыми актами Московской области, настоящим Положением.

4. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей и лиц старше 18 лет 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.

5. ТПМПК возглавляет руководитель. В период отсутствия руководителя, исполнение его обязанностей возлагается на заместителя руководителя.

6. В состав ТПМПК 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 Центральной комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Московской области (далее – Министерство здравоохранения), в состав ТПМПК – по согласованию с Управлением координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 1-15 Министерства здравоохранения.

7. Состав и порядок работы Центральной комиссии утверждается Министерством, а ТПМПК – постановлением Администрации Наро-Фоминского городского округа.

8. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Центральной комиссии размещается на информационных ресурсах Министерства в информационно-коммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), ТПМПК – на официальном сайте МАУ ДПО «Учебно-методический центр» в сети «Интернет» <http://umc-nf.edumsko.ru/>.

9. Обследование детей и лиц старше 18 лет осуществляется с соблюдением принципов гуманного отношения, обеспечения защиты их прав и сохранения профессиональной тайны. Информация о проведении обследования в комиссиях, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в комиссиях, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации третьим лицам осуществляется только с письменного согласия родителей (законных представителей) детей, лиц старше 18 лет, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Руководитель и члены ТПМПК подписывают «Обязательство о неразглашении персональных данных» (Приложение 1 к настоящему Положению).

10. Министерство и Управление по образованию создают условия для функционирования комиссий.

II. Основные направления деятельности и права ТПМПК

11. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет, лиц старше 18 лет в рамках соблюдения права на получение образования и в целях своевременного выявления особых образовательных потребностей и (или) потребностей в организации индивидуальной профилактической работы, обусловленных нарушениями в физическом, психическом, интеллектуальном, сенсорном развитии, и (или) потребностей в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего (среднего общего) образования (далее – ГИА);

подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий получения ранней комплексной помощи; по созданию специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья; по созданию специальных условий проведения ГИА; по организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (делинквентным) поведением; по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в обучении, развитии и социальной адаптации;

подтверждение, уточнение или изменение ранее выданных ТПМПК рекомендаций;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, обучающимся старше 18 лет, работникам образовательных организаций Наро-Фоминского городского округа, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции

нарушений развития детей и лиц старше 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

оказание детям, самостоятельно обратившимся в ТПМПК, консультативной помощи по вопросам оказания психолого-педагогической помощи детям, в том числе информации об их правах;

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

осуществление учёта данных о детях (лицах старше 18 лет в рамках соблюдения права на получение образования) с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, прошедших ТПМПК, с использованием электронного документооборота;

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;

взаимодействие с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций Московской области (далее – образовательные организации).

12. Центральная комиссия, кроме установленных пунктом 11 настоящего Положения основных направлений деятельности, осуществляет:

координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности ТПМПК;

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

13. ТПМПК имеет право:

вносить предложения в Министерство по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК на рассмотрение;

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

осуществлять мониторинг учёта рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

III. Организация деятельности и порядок приёма ТПМПК

14. График работы ТПМПК утверждается ежегодно: Центральной комиссии – Министерством, ТПМПК – Управлением по образованию.

15. Обследование проводится с использованием дистанционных технологий или очно в помещениях, где размещается ТПМПК.

16. При необходимости и наличии соответствующих условий, обследование детей может быть проведено по месту их проживания, обучения или лечения, если обследование не может быть проведено в дистанционном режиме по медицинским показаниям и обследуемый не может прибыть в помещения, где размещается ТПМПК.

17. Центральная комиссия и ТПМПК ведут документацию в электронном виде и/или на бумажном носителе.

18. ТПМПК ведётся следующая документация:

журнал записи на обследование детей и лиц старше 18 лет (в электронном виде);

журнал учёта детей и лиц старше 18 лет, прошедших обследование (на бумажном носителе и в электронном виде);

журнал учёта заключений, выданных ТПМПК;

карта лица, прошедшего обследование (на бумажном носителе);

протокол обследования ребёнка или лица старше 18 лет (на бумажном носителе и (или) в электронном виде).

19. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.
20. Обследование и (или) консультирование специалистами проводится бесплатно.
21. Приём заявлений на получение заключений ТПМПК или проведение консультирования осуществляется посредством государственной информационной системы Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области», расположенной в сети «Интернет» по адресу: www.uslugi.mosreg.ru (далее – Портал). Приём заявлений на Портале осуществляется в срок до 7 рабочих дней.

К заявлению прикладываются документы, предусмотренные пунктом 22 настоящего Положения (кроме паспорта гражданина Российской Федерации и свидетельства о рождении ребёнка). В случае прохождения комиссии с целью получения рекомендаций о нуждаемости в создании специальных условий государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования необходимо дополнительно прикрепить комплект документов, предусмотренных пунктом 23 настоящего Положения.

22. Для проведения обследования ребёнка или лица старше 18 лет непосредственно в ТПМПК заявитель предоставляет следующие документы:

- 1) заявление о проведении обследования в ТПМПК в очном (Приложение 2 к настоящему Положению) / дистанционном (Приложение 3 к настоящему Положению) формате;
- 2) свидетельство о рождении ребёнка – копия с предъявлением оригинала или копия, заверенная в установленном порядке;
- 3) паспорт гражданина Российской Федерации ребёнка (при наличии, для ребёнка старше 14 лет) – копия с предъявлением оригинала или заверенная в установленном порядке копия;
- 4) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя): (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, паспорт иностранного гражданина (с переводом)) – копия с предъявлением оригинала или заверенная в установленном порядке копия;
- 5) документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребёнка – копия с предъявлением оригинала или заверенная в установленном порядке копия;
- 6) выписка из истории развития ребёнка из медицинской организации по месту жительства (регистрации) – оригинал;
- 7) заключение (заключения) врача, наблюдающего ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) – оригинал;
- 8) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведённого обследования (при наличии) – копия;
- 9) 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) – копия;
- 10) справка бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальная программа реабилитации или абилитации (при наличии, для детей-инвалидов, инвалидов старше 18 лет) – копии с предъявлением оригиналов или заверенные в установленном порядке;
- 11) направление образовательной организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации (при наличии) – оригинал;
- 12) характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) – оригинал;
- 13) копии письменных работ по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка, заверенные в установленном порядке.

23. Для прохождения ТПМПК с целью получения рекомендаций о нуждаемости в создании специальных условий государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования, кроме указанных в пункте 22 настоящего Положения документов необходимо дополнительно предоставить:

1) медицинское заключение врачебной комиссии по месту жительства (регистрации) ребёнка или лица старше 18 лет о состоянии здоровья и рекомендациях по организации образовательного процесса, с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче ГИА в текущем учебном году – оригинал;

2) медицинское заключение врачебной комиссии по месту жительства (регистрации) ребёнка или лица старше 18 лет о состоянии здоровья и рекомендациях по организации образовательного процесса, с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче ГИА на дому (в медицинской организации) в текущем учебном году (при наличии) – оригинал;

3) медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями об обучении на дому (при наличии) – копия, заверенные в установленном порядке;

4) приказ о переводе на обучение на дому/организации обучения в медицинской организации (при наличии) – копия, заверенная в установленном порядке.

24. При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций, лица старше 18 лет дополнительную информацию.

В отношении ребёнка дополнительная информация запрашивается также у родителей (законных представителей).

25. Обследование ТПМПК возможно только при подаче полного комплекта документов. Информирование родителей (законных представителей) или лица старше 18 лет, обратившихся в ТПМПК с заявлением о проведении обследования, о дате, времени и месте проведения обследования осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок.

26. В день проведения обследования родитель (законный представитель) или лицо старше 18 лет подписывает согласие на обработку персональных данных по формам согласно приложениям 4-6 к настоящему Положению.

27. Обследование ТПМПК детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

28. Обследование проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

29. В ходе обследования ребёнка или лица старше 18 лет ТПМПК оформляется протокол (Приложение 7 к настоящему Положению), в котором указываются сведения об обследуемом, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ТПМПК.

30. По результатам обследования ТПМПК формирует заключение в электронном виде, которое содержит рекомендации о необходимом психолого-педагогическом сопровождении и создании специальных условий получения образования (Приложения 8-14 к настоящему Положению).

31. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производятся в отсутствие детей.

32. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование, и руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ТПМПК.

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

33. Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) (Приложение 15 к настоящему Положению) по согласованию с родителями (законными представителями) детей, либо лицами старше 18 лет выдаются им под подпись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

34. При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

35. В случае принятия решения ТПМПК о необходимости запроса у соответствующих органов и организаций, лица старше 18 лет дополнительной информации или у родителей (законных представителей) дополнительной информации о ребёнке, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего или совершеннолетнее лицо, обследуемое комиссией, информируется о необходимости запроса дополнительной информации.

36. ТПМПК в случае необходимости направляет ребёнка или лицо, достигшее 18 лет, для проведения обследования в Центральную комиссию.

Родители (законные представители) ребёнка или лицо старше 18 лет, прошедшее обследование, в случае несогласия с заключением ТПМПК вправе его обжаловать в Центральной комиссии.

37. Заключение ТПМПК для родителей (законных представителей) детей и лиц старше 18 лет, прошедших ТПМПК, носит рекомендательный характер.

38. Представленное родителями (законными представителями) детей, лицами старше 18 лет заключение ТПМПК является основанием для создания органами исполнительной власти Московской области, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и Управлением по образованию, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей и лиц старше 18 лет.

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

Срок хранения документации ребёнка, прошедшего обследование ТПМПК – 10 лет после достижения ребёнком возраста 18 лет.

Приложение 1
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ паспорт серия _____ № _____,
выданный _____

Понимаю, что являясь специалистом _____
(наименование ТПМПК)

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – ТПМПК); во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся в ТПМПК.

Понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся в ТПМПК, как прямой, так и косвенный.

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

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

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

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц в ТПМПК. Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся в ТПМПК, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Приложение 2
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области
Форма

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области

ФИО руководителя

от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

адрес регистрации:

телефон: +7 (____) _____

e-mail: _____@_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

ФИО ребёнка (полностью), лица старше 18 лет, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка, лица старше 18 лет

с целью (отметить необходимое):

получения заключения о нуждаемости в создании специальных условий получения образования

получения заключения о нуждаемости в создании специальных условий ГИА

консультирование и предоставить мне копию заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – ТПМПК) и особых мнений специалистов (при их наличии).

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

«____» _____ 20__ г.

подпись заявителя

ФИО

Приложение 3
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области
Форма

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области

ФИО руководителя

от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

адрес регистрации:

телефон: +7 (_____) _____

e-mail: _____ @ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в дистанционном онлайн режиме _____

ФИО ребёнка (полностью), лица старше 18 лет дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка

с целью (отметить необходимое):

получения заключения о нуждаемости в создании специальных условий получения образования;

получения заключения о нуждаемости в создании специальных условий ГИА;

консультирование и предоставить мне копию заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – ТПМПК) и особых мнений специалистов (при их наличии).

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

«__» _____ 20__ г.

подпись заявителя

ФИО

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.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка в целях:

учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;

соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;

учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с

федеральными государственными образовательными стандартами;

учёта обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии; использования 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.

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

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребёнка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка в ТПМПК.

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

Согласен/согласна, что ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребёнка

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Приложение 5
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области
Форма

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

Я, _____,
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
 проживающий по адресу: _____
 паспорт серия _____ № _____, выданный _____

телефон, e-mail

настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальную психолого-медико-педагогической комиссии Московской области (далее – ТПМПК) по адресу: Маковская область, г. Наро-Фоминск, ул. Маршала Жукова Г.К., д. 6 персональных данных ребёнка, 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 в отношении ребёнка.

Я даю согласие на обработку персональных данных в целях:

использования 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 своё 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, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

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 ребёнка в ТПМПК.

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

Согласен/согласна с тем, что ТПМПК 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 _____ / _____ /

Приложение 6
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области
Форма

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
 проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

телефон, e-mail

настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Московской области (далее – ТПМПК) по адресу: Маковская область, г. Наро-Фоминск, ул. Маршала Жукова Г.К., д. 6 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.

Я даю согласие на обработку персональных данных в целях:
 использования 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 своё 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, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

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 ребёнка в ТПМПК.

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

Согласен/согласна с тем, что ТПМПК 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 _____ / _____ /

Приложение 7
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от _____ № _____

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

Возраст на момент обследования _____

Пол обследуемого: муж/жен

Место проведения обследования:

в помещениях, закрепленных за Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Московской области по адресу: Маковская область, г. Наро-Фоминск, ул. Маршала Жукова Г.К., д. 6 (далее – ТПМПК)/ по месту проживания обследуемого/ в образовательной организации/ в медицинской организации/ в организации социальной защиты/ в иной организации/ дистанционно.

Прием: первичный/ повторный

Наличие инвалидности: да/ нет

Инициатор обращения в ТПМПК:

родители (законные представители)/ организация, осуществляющая образовательную деятельность/организация здравоохранения/органы (организации) опеки/ органы (организации) социальной защиты/ бюро МСЭ/ иная организация (указать какая)/ самостоятельно.

Состав/статус семьи _____

Для детей, оставшихся без попечения родителей и детей-сирот: возмездная опека (кроме организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)/ безвозмездная опека/ полное государственное обеспечение (организация для детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей/ психоневрологический интернат).

Адрес регистрации (проживания) обследуемого

ФИО родителя (законного представителя)

Телефон _____

Перечень документов, представленных на ТПМПК:

Свидетельство о рождении, Паспорт родителя (законного представителя), Предыдущее заключение ТПМПК, Справка МСЭ, ИПРА, Заявление на проведение обследования, Выписка из истории развития, Характеристика, представление ППк ОО, Согласие на обработку персональных данных, Медицинское заключение, Иное

Сведения об образовании:

Наименование образовательной организации _____

Посещал/не посещал/посещает в настоящее время

Уровень образования:
дошкольное/ начальное общее/ основное общее /среднее общее/ профессиональное
обучение/ среднее профессиональное.

Группа/ класс/ курс: _____

Образовательная программа _____

Реализация образовательной программы с применением дистанционных технологий:
да/нет

Организация обучения:

в образовательной организации/ на дому/ в санаторной образовательной организации/
в медицинской организации/ семейное образование.

Заключения специалистов ТПМПК:

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Социальный педагог

Коллегиальное заключение (выводы) ТПМПК:

нуждается/не нуждается: в ранней комплексной помощи/в создании специальных
условий /в создании специальных условий при проведении ГИА по образовательным
программам основного общего/ среднего общего образования/в организации специального
педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы)/ в психолого-
педагогической помощи.

нуждается в дополнительном обследовании _____

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными
возможностями здоровья:

Образовательная программа _____

Уровень образования _____

Реализация программы с применением электронного обучения и дистанционных
образовательных технологий: _____

Предоставление услуг ассистента (помощника): _____

Специальные методы обучения: _____

Специальные учебники: _____

Специальные учебные пособия: _____

Организация пространства: _____

Тьюторское сопровождение обучающихся: _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог

Приложение 8
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области
Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью**

№ _____ от _____

ФИО обследуемого _____
Дата рождения _____

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

Образовательная программа _____
Вариант и срок реализации программы _____
Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий _____
Предоставление услуг ассистента (помощника) _____
Специальные методы обучения _____
Специальные учебники _____
Специальные учебные пособия _____
Специальные технические средства обучения _____
Организация пространства _____
Тьюторское сопровождение _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Социальный педагог

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций: _____

Руководитель ТПМПК _____ / _____

(подпись)

ФИО

Члены ТПМПК

МП

(подпись)

ФИО

Приложение 9
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
и организации специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным
поведением, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных
программ, развитии и социальной адаптации**

№ _____ от _____

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

Образовательная программа _____

Уровень образования _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Социальный педагог

Руководитель ТПМПК _____ / _____

(подпись)

ФИО

Члены ТПМПК

МП

_____ / _____

(подпись)

ФИО

Приложение 10
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных
общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации**

№ _____ от _____

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

Образовательная программа _____

Уровень образования _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Социальный педагог

Руководитель ТПМПК _____ / _____

(подпись)

ФИО

Члены ТПМПК

_____ / _____

МП

(подпись)

ФИО

Приложение 11
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о создании специальных условий для получения образования обучающемуся
с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
(на уровень среднего профессионального образования, высшего профессионального
образования, основную программу профессионального обучения)**

№ _____ от _____

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными
возможностями здоровья:

Образовательная программа _____

Психолого-педагогическое сопровождение:

Педагог-психолог

Социальный педагог

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных ТПМПК
рекомендаций: _____

Руководитель ТПМПК _____ / _____

(подпись)

ФИО

Члены ТПМПК _____ / _____

МП

(подпись)

ФИО

Приложение 12
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ _____ от _____

ФИО обследуемого _____

Дата
рождения _____

Образовательная программа _____

Уровень образования: _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий _____

Не нуждается в создании специальных условий для получения образования
обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью.

Руководитель ТПМПК _____ / _____
(подпись) ФИО

Члены ТПМПК _____ / _____
МП (подпись) ФИО

Приложение 13
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий при проведении ГИА-9

от _____ № _____

ФИО обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Наименование образовательной организации: _____

Класс: _____

Заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – ТПМПК) (нужное подчеркнуть):

Не нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА;

Нуждается в создании специальных условий при проведении итогового собеседования по русскому языку.

Нуждается в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования;

Обучающийся с ОВЗ: нет/да

на основании Заключения ТПМПК (наименование) _____

№ _____ от _____ г.

Обучающийся, имеющий инвалидность: нет/да,

на основании справки МСЭ № _____ от _____ г. на срок до _____ г.

Обучающийся на дому: нет/да,

на основании медицинского заключения _____ № _____ от _____ г.

название медицинской организации _____

Обучающийся в медицинской организации: нет/да,

на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.

название медицинской организации _____

Обучающийся, нуждающийся в создании условий по медицинским показаниям на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.

наименование медицинской организации _____

Основание для выбора обучающимся формы ГИА: имеется, не имеется.

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных: имеется/ не имеется.

Категория ЭМ (ГВЭ): Русский язык: _____ Математика: _____

Продолжительность экзамена, допуска к экзамену: _____

Требование к оформлению КИМ: _____

Требования к рабочему месту: _____

Ассистент: _____

Оформление работы: _____

Организация ППЭ: на базе ОО / на дому / на базе медицинской организации _____.

Индивидуальная система оценивания итогового собеседования по русскому языку: нуждается/не нуждается.

Медицинское сопровождение: _____.

Руководитель ТПМПК _____ / _____

(подпись)

ФИО

Члены ТПМПК _____ / _____

МП

(подпись)

ФИО

Приложение 14
к Положению о территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Наро-Фоминского городского округа
Московской области

Форма

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
(Наро-Фоминский городской округ)**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий при проведении ГИА-11

от _____ № _____

ФИО обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Наименование образовательной организации: _____

Класс: _____

Заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Наро-Фоминского городского округа Московской области (далее – ТПМПК) (нужное подчеркнуть):

Не нуждается в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации, итогового собеседования / сочинения (изложения);

Нуждается в создании специальных условий при проведении итогового сочинения (изложения),

Нуждается в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Обучающийся с ОВЗ: нет/да
на основании Заключения ТПМПК (наименование) _____

№ _____ от _____ г.

Обучающийся, имеющий инвалидность: нет/да,
на основании справки МСЭ № _____ от _____ г. на срок до _____ г.

Обучающийся на дому: нет/да,
на основании медицинского заключения _____ № _____ от _____ г.
название медицинской организации _____

Обучающийся в медицинской организации: нет/да,
на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.
название медицинской организации _____

Обучающийся, нуждающийся в создании условий по медицинским показаниям
на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.
наименование медицинской организации _____

Основание для выбора обучающимся формы ГИА: имеется, не имеется.

Категория ЭМ (ГВЭ): Русский язык: _____ Математика: _____

Продолжительность экзамена, допуска к экзамену: _____

Требование к оформлению КИМ: _____

Требования к рабочему месту: _____

Ассистент: _____

Оформление работы: _____

Организация ППЭ: на базе ОО / на дому / на базе медицинской организации _____.

Медицинское сопровождение: _____.

Руководитель ТПМПК _____ / _____

(подпись)

ФИО

Члены ТПМПК

_____ / _____

МП

(подпись)

ФИО

Утверждён
постановлением Администрации
Наро-Фоминского городского округа
от _____ № _____

**Состав территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии (ТМПМК)
Наро-Фоминского городского округа Московской области**

Руководитель комиссии:

Лахмытко Н.М.

Педагог-психолог, социальный педагог
МАУ ДПО «Учебно-методический центр»

Заместитель руководителя:

Ермакова Е.С.

Учитель-логопед МАУ ДПО «Учебно-методический
центр»

Члены комиссии:

Исламова Е.А.

Врач-педиатр по работе в детских образовательных
учреждениях детской поликлиники ГБУЗ МО «Наро-
Фоминская областная больница»
(по согласованию)

Борисов Д.А.

Участковый детский врач-психиатр Диспансерного
отделения ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4»
(по согласованию)

Быкова С.С.

Врач-офтальмолог ГБУЗ МО «Наро-Фоминская областная
больница»
(по согласованию)

Криворучко И.В.

Врач-невролог ГБУЗ МО «Наро-Фоминская областная
больница»
(по согласованию)

Игнатенкова М.В.

Врач-ортопед ГБУЗ МО «Наро-Фоминская областная
больница»
(по согласованию)

Волотов П.Н.

Врач-оториноларинголог ГБУЗ МО «Наро-Фоминская
областная больница»
(по согласованию)

Богданова Н.В.

Учитель-дефектолог МБОУ Наро-Фоминской школы для
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Попова Т.Н.	Педагог-психолог МАУ ДПО «Учебно-методический центр»
Семина Ю.Ю. Сулова И.А.	Педагог-психолог МАУ ДПО «Учебно-методический центр» Педагог-психолог МАОУ Наро-Фоминская СОШ № 3 СУИОП имени Героя Советского Союза Д.Д. Погодина
Осадчая Е.А.	Учитель-логопед МБОУ НФ СОШ № 9 дважды Героя Советского Союза, лётчика-космонавта В.В. Лебедева
Дегтярева Н. М.	Учитель-логопед МАОУ Апрелевкой СОШ № 3 СУИОП
Клепикова В.И.	Учитель-логопед МАОУ Наро-Фоминская СОШ № 3 СУИОП имени Героя Советского Союза Д.Д. Погодина
Пархоменко Г.А.	Учитель-логопед МОУ Софьинская СОШ».