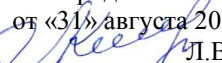


**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области**
309190, Белгородская область, город Губкин, улица Раевского, дом 126

Принято:

на заседании Педагогического совета
МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида №2 «Ромашка»
города Губкина Белгородской области
Протокол №1 от «30» августа 2016 г.

Утверждено:

приказом заведующего МАДОУ
«Детский сад комбинированного вида
№2 «Ромашка» города Губкина
Белгородской области
от «31» августа 2016 г. № 165
 Л.В. Корнева



ПОЛОЖЕНИЕ

**о деятельности психолого-медико-педагогического
консилиума муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»
города Губкина Белгородской области**

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2 «Ромашка» (далее - Учреждение) в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273 - ФЗ, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования (приказ Минобрнауки России от 30.08.2013г №1014), на основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико- педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000г. № 27/901-6, в соответствии с «Положением об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Белгородской области» утвержденном приказом департамента образования Белгородской области от «18» августа 2016 г. № 2678, Уставом Учреждения.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

1.3. Положение о ПМПк регламентирует деятельность ПМПк по психолого-медико-педагогическому сопровождению воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, созданию и реализации специальных образовательных условий (далее – СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в дошкольной образовательной организации (далее – ДОО) в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТППК (ЦППК)).

1.4. В своей деятельности ПМПк руководствуется федеральным и региональным законодательством об образовании, в том числе детей-инвалидов и детей с ОВЗ, локальными нормативными актами, Уставом Учреждения, договорами между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, между Учреждением и ТППК (ЦППК), между Учреждением и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.5. ПМПк создается приказом заведующего Учреждением независимо от ее организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. ПМПк возглавляет старший воспитатель, назначаемый заведующим.

1.6. Состав ПМПк определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ и утверждается заведующим. В состав ПМПк могут входить: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в ДОО или работающие по договору), социальный педагог, другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ.

1.7. В случае, когда в Учреждении недостаточно специалистов для организации ПМПк (отсутствуют педагог-психолог, учитель-логопед) возможно создание ПМПк в рамках межсетевого взаимодействия, т.е. совместно с другой образовательной организацией (общеобразовательной или дошкольной), имеющей таких специалистов. В этом случае ПМПк создается приказом муниципального органа управления образованием.

1.8. Информация о результатах обследования ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида специалистами ПМПк,

особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов ПМПк по его сопровождению, является **конфиденциальной**. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей с ОВЗ, детей-инвалидов третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации (формы прилагаются).

II. Цель и основные задачи деятельности ПМПк

2.1. ПМПк создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей, нуждающихся в СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ТПМПк (ЦПМПк) для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок с ОВЗ может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию СОУ;

- создание и реализация СОУ, рекомендованных ТПМПк (ТПМПк), для получения дошкольного образования;

- разработка и реализация специалистами ПМПк программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПк (ЦПМПк);

- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекции необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;

- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка с ОВЗ и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ТПМПк (ЦПМПк), рекомендаций родителям (законным представителям) по повторному прохождению ТПМПк (ЦПМПк);

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ПМПк;

- консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом Учреждения в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих дошкольное образование в данной организации;

- организационно-методическая поддержка педагогического состава Учреждения в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

III. Регламент деятельности ПМПк

3.1. С целью выявления детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей, нуждающихся в организации СОУ, по окончании периода адаптации детей, поступивших в Учреждении, проводится их скрининговое обследование с использованием методов, не требующих согласия родителей (законных представителей) (наблюдение, педагогическое анкетирование родителей (законных представителей)).

3.2. В целях выявления детей, имеющих речевые патологии, ежегодно перед началом комплектования групп компенсирующей направленности (в январе) учитель-логопед (учитель-дефектолог) проводит логопедическое обследование обучающихся с письменного согласия родителей (законных представителей). По письменному заявлению родителей (законных представителей) логопедическое обследование может быть проведено также в течение года.

3.3. По итогам психолого-педагогического и логопедического обследования проводится заседание ПМПк, где происходит обсуждение полученных результатов и принимается предварительное решение о необходимости создания для некоторых обучающихся СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования (далее - АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТПМПк (ЦПМПк).

3.4. Обучающихся, испытывающих трудности в адаптации, но не нуждающихся в СОУ, педагог-психолог сопровождает в рамках деятельности ПМПк: определяет факторы, препятствующие развитию личности обучающихся, и принимает меры по оказанию им различных видов психологической помощи; оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся, педагогическому коллективу в организации сопровождения и коррекции выявленных факторов.

3.5. Родителям (законным представителям), дети которых по итогам скринингового обследования нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти ТПМПк (ЦПМПк) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы дошкольного образования, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении обучающегося на ТПМПк (ЦПМПк) копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.6. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПк о необходимости прохождения ТПМПк (ЦПМПк), отказа от посещения ТПМПк (ЦПМПк) родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола ПМПк, а обучение и воспитание обучающегося осуществляется по основной образовательной программе дошкольного образования (далее - ООП ДО), реализуемой в данном Учреждении.

В случае наличия у обучающегося статуса «ребенок-инвалид» и несогласия родителей (законных представителей) с мнением ПМПк о необходимости создания для него СОУ для освоения ООП ДО, родители (законные представители) также выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола ПМПк. Дошкольное образование ребенка-инвалида осуществляется по ООП ДО, реализуемой в Учреждении. ПМПк несет ответственность за реализацию индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее – ИПРА) ребенка-инвалида в части образования. В ситуации, когда

в ИПРА ребенка-инвалида зафиксировано «сопровождение ТППК (ЦППК)», но родители (законные представители) в письменной форме отказались от ее прохождения, ДОО несет ответственность за реализацию ИПРА в той части, реализация которой возможна без сопровождения ТППК (ЦППК).

3.7. В ситуации прохождения ребенком ТППК (ЦППК) (заключение ТППК (ЦППК) действительно в течение календарного года) и получения Учреждением его заключения об особенностях ребенка с ОВЗ с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ПМПк проводится углубленное обследование ребенка с ОВЗ с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ТППК (ЦППК) по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.8. По результатам обследования специалистов проводится коллегиальное заседание ПМПк, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий дошкольного образования ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ. Результаты обследования ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ специалистами ПМПк заносятся в протокол с указанием кратких сведений об истории развития ребенка с ОВЗ, специалистах ПМПк, перечня документов, представленных на ПМПк, результатах углубленного обследования ребенка с ОВЗ специалистами, выводов и особых мнений специалистов (при наличии).

3.9. Итогом коллегиального заседания является заключение ПМПк, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ на определенный период реализации АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТППК (ЦППК).

3.10. Протокол и заключение ПМПк оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с заключением.

3.11. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом ПМПк, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ, согласовывается с родителями (законными представителями), руководителем ПМПк и руководителем Учреждения и подписывается ими.

3.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением ПМПк о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, дошкольное образование ребенка осуществляется по ООП ДО, реализующейся в данной ДОО.

3.13. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась АООП ДО (АОП ДО) и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной сессии аналогичны п.3.7. – 3.10.

По итогам оформляется заключение с обоснованием необходимости продолжения обучения по АООП ДО (АОП ДО), ее индивидуализации, корректировки программы психолого-педагогического сопровождения, определением следующего периода дошкольного образования ребенка с ОВЗ.

3.14. Уточненная индивидуализированная образовательная программа дошкольного образования, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями (законными представителями), с руководителем ПМПк и руководителем ДОО и подписываются ими.

3.15. В ситуации, когда эффективность реализации АООП ДО (АОП ДО), программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка с ОВЗ ухудшается, ПМПк может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ТПМПк (ЦПМПк) с целью изменения пакета СОУ.

3.16. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.17. Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер.

3.18. При поступлении в Учреждение от уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования (ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения») выписки из ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования ПМПк **в трехдневный срок** разрабатывает перечень мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения.

3.19. На протяжении всего срока реализации мероприятий ПМПк отслеживает их результативность, осуществляет контроль за соблюдением сроков, вносит необходимые изменения. **В течение десяти дней** с даты исполнения мероприятий ИПРА, но **не позднее 1,5 месяцев** до окончания срока действия ИПРА, ПМПк предоставляет в уполномоченный орган по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования, сводную информацию по установленной форме (форма прилагается).

3.20. ПМПк ведется следующая документация:

- положение о ПМПк Учреждения (разработанное на основе примерного);
- представления специалистов ПМПк на детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, детей, детей с ОВЗ (первичные при поступлении обучающихся в Учреждение);
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протоколы заседаний ПМПк (по каждому ребенку) (форма прилагается);
- протоколы заседаний по общим вопросам (результаты адаптации, логопедического обследования и т.п.);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и АООП ДО (АОП ДО) на данный период; итоговое заключение по результатам реализации АООП ДО (АОП ДО) в целом);
- журнал учета обучающихся, прошедших обследование (форма прилагается);
- журнал регистрации заседаний ПМПк;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке (прилагается).

IV. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) ребенка с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов ПМПк, так и коллегиального заключения;

- участвовать в создании СОУ, АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК), разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК));

- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования обучающихся, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ПМПк;

- в случае несогласия с заключением ПМПк об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ТПМПК (ЦПМПК), в вышестоящих организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением);

- регулярно посещать занятия специалистов в рамках реализации коррекционной деятельности с ребенком;

- принимать участие в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов.

4.3. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ПМПк;

- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п.4.2.;

- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ДОО при обследовании ребенка на ТПМПК (ЦПМПК).

4.4. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности законодательством в области образования детей с ОВЗ, профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам ребенка и его семьи;

- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде;

- в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их семей;

- соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.

**Согласие на обработку персональных данных
родителя (законного представителя)**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)
проживающий по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(телефон, e-mail) _____ **настоящим даю своё согласие на обработку своих персональных данных в психолого-медико-педагогическом консилиуме МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» к которым относятся:**

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

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

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

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

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

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

Психолого-медико-педагогический консилиум МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **психолого-медико-педагогический консилиум МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»** будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в **психолого-медико-педагогический консилиум** письменного отзыва. Согласен/согласна с тем, что **психолого-медико-педагогический консилиум МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»** обязан прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(Ф.И.О полностью)

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу удостоверяющему личность,
 проживающий по адресу: _____
 Паспорт серия _____ № _____, выдан _____
 телефон, e-mail _____
 данные ребенка _____

_____ Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже
 На основании _____ № _____ от _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного
как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку психолого-медико-педагогическим консилиумом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» 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;
- Ф.И.О. 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, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об усвоении программы основной (адаптированной) образовательной программы дошкольного образования;
- данные психолого-педагогической характеристики;
- отношение к группе риска, поведенческий статус;
- 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);

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

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом;
- 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 консилиума;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

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

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

Я проинформирован, что психолого-медико-педагогический консилиум (указать образовательную организацию) будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в психолого-медико-педагогический консилиум (указать образовательную организацию) письменного отзыва. Согласен/согласна что психолого-медико-педагогический консилиум (указать образовательную организацию) обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

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

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

Дата _____ Подпись _____/ _____/

МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»

**Протокол обследования ребенка дошкольного возраста
психолого-медико-педагогическим консилиумом
№ _____ от «__» _____ 20__ года**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения, полных лет _____

Адрес регистрации ребенка: _____

_____ тел. _____

Адрес фактического проживания: _____

Обследование проводится (первично, повторно) _____

Инвалидность: справка МСЭ № _____ на срок до _____

Группа: _____

Образовательная программа _____

Краткие сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. отца: _____

Ф.И.О. законного представителя _____

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Краткие анамнестические сведения о ребенке _____

Физическое состояние, неврологическое состояние органов чувств, психическое состояние _____

Заключение медицинского работника _____

ДАННЫЕ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Педагог-психолог

Особенности коммуникативной сферы _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания, работоспособности _____

Особенности памяти (быстро ли запоминает, точность воспроизведения)

Особенности мышления

Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения

Психологическое заключение:

Учитель-логопед

Строение органов артикуляционного аппарата

Состояние звукопроизношения

Фонетико-фонематические процессы

Слоговая структура слова

Словарь _____

Сформированность лексико-грамматических категорий _____

Связная речь

Логопедическое заключение:

Родители (законные представители) предупреждены о специфике обучения по вышеуказанной программе и возможных последствиях развития ребенка при отказе от выполнения рекомендаций ПМПк.

С заключением и рекомендациями ПМПк ознакомлены:

согласны (не согласны, согласны частично)

родители (законные представители) _____

- Председатель ПМПк
- Учитель-дефектолог
- Педагог-психолог
- Учитель-логопед
- Врач (медицинский работник)

**Информация об исполнении
МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»
города Губкина Белгородской области
индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида
мероприятий**

1. Общие данные о ребенке-инвалиде

ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ ____ от «__» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение 4.5.2. сельское поселение): _____

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

4.8. квартира: _____

5. Лицо по определению места жительства

6. Лицо без постоянной регистрации

7. Контактная информация:

7.1. Контактные телефоны: _____

7.2. Адрес электронной почты: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета:

2. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

2.3. Данные об исполнении мероприятий, ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			

Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

