

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Дюймовочка»
г. Советский**

(МАДОУ д/с «Дюймовочка»)

ПРИКАЗ

04 апреля 2022г.

№ 140 - (ОС)

**О внесении изменений
в Положение о психолого-педагогическом консилиуме
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад «Дюймовочка»**

В соответствии с приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 28 января 2022 года № 10-П-84 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа-Югры», на основании Постановления администрации Советского района от 31 марта 2022 года № 868/НПА «О внесении изменений в Постановление администрации Советского района от 14 сентября 2018 года № 2056/НПА, протокола заседания Педагогического совета от 31 марта 2022 года № 4, протокола заседания Совета родителей от 03 апреля 2022 года № 3

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Внести в Положение о психолого-педагогическом консилиуме Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Дюймовочка» следующие изменения:

1.1.в приложение 2 «Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума» (Приложение 1), и приложение 3 «Направление» (Приложение 2);

1.2.дополнить Положение приложением 7 «Согласие на обработку персональных данных» (Приложение 3), и приложение 8 «Согласие» (Приложение 4).

2.Семеновой Светлане Анатольевне, заместителю заведующего по воспитательной и методической работе в срок до 08 апреля 2022 года приложения к Положению изложить в новой редакции и разместить на официальном сайте учреждения.

3.Контроль за исполнением приказа возложить на Козак Наталью Валерьевну, заместителя заведующего по воспитательной и методической работе.

Заведующий МАДОУ д/с «Дюймовочка»

Е.С. Гордеева

Исполнитель:

Семенова Светлана Анатольевна,
заместитель заведующего по ВМР.
+7(34675)3-18-87
dsduimovochka@mail.ru

Согласовано:

_____ Козак Наталья Валерьевна,
заместитель заведующего по ВМР

«__» _____ 20__ г.

_____ Неволина Валентина Александровна,
педагог-психолог

«__» _____ 20__ г.

Официальный бланк образовательной организации

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)

Дата « ____ » _____ 20 ____ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Образовательная программа:

Класс/группа:

Причина направления на психолого-педагогический консилиум (далее ППк):

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, средств оказания психолого-медико-педагогической помощи).

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы)

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен (-на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

С решением согласен (-на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

С решением согласен (-на) частично, не согласен (-на) с пунктами: _____

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

Направление № _____

**В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Советского района
(далее ТПМПК)**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад «Дюймовочка»

*наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обеспечение,
медицинской организации, другой организации)*

г. Советский, ул. Зои Космодемьянской д. 1, 8(34675)3-18-87

адрес местонахождения, контактный телефон

Направляет (ФИО ребенка, дата рождения, класс/группа, адрес фактического проживания)

на обследование в ТПМПК в связи (изменение или уточнение образовательного маршрута, переход на новый уровень обучения, диагностическое обучение, динамический контроль и др.)

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) для предъявления в ТПМПК.

«_____» _____ 20__ г.

Руководитель _____ / _____ /

М.П.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО заявителя)

_____ серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____
(орган и дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: _____
действующий(ая) на основании _____

_____ (документ, подтверждающий полномочия представителя и его ребенка)
принимаю решение о предоставлении своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, пол, статус семьи, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинском обследовании, сведения об учебной деятельности,

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Советского района
(полное наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

с местом нахождения по адресу: 628240, ХМАО-Югра, Тюменская область, Советский район, г. Советский, ул. Ленина д. 6.

(почтовый адрес психолого-медико-педагогической комиссии)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе на указанных ниже условиях.

Целью обработки персональных данных является проведение специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советского района (далее ТПМПК) комплексного обследования для подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения и воспитания, подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций ТПМПК.

Подтверждаю согласие на следующие действия с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления в адрес ТПМПК с требованием о прекращении обработке персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ /
(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к приказу МАДОУ д/с «Дюймовочка»
от 04.04.2022г. № 140 – (ОС)

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Советского района (далее ПМПК)

ФИО руководителя

*ФИО родителя (законного представителя)
полностью*

документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Фактическое проживание: _____

Тел: _____

Email _____

СОГЛАСИЕ

Согласен(а) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка _____
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка
с целью _____
(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута, создание условий при прохождении ГИА, и др.)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

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

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель(законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребенка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Советского района:

| № | Перечень документов для проведения обследования |
|----|--|
| 1. | Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии |
| 2. | Согласие на обработку персональных данных |
| 3. | Согласие на проведение медицинского обследования лица, достигшего возраста 15 лет |
| 4. | Копия документа удостоверяющего личность или свидетельство о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии) |
| 5. | Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), |

| | |
|----|--|
| | подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка |
| 6. | Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) |
| 7. | Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации или заключение (заключения) специалиста (специалистов) на обучающего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии) |
| 8 | Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ТПМПК) (для обучающихся образовательных организаций) |
| 9 | Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) |
| 10 | Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) |
| 11 | Результаты работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка |
| 12 | Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии) |
| 13 | Заключение врачебной комиссии (при наличии) |
| 14 | Другие документы (при желании родителя (законного представителя)) |

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

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) / *(расшифровка подписи)*