ППк является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.7. Комиссия ППк предоставляет заключение для обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нанайского муниципального района (далее – ТПМПК) в соответствии с Порядком, утвержденным приказом управления образования администрации Нанайского муниципального района от 10.11.2016 № 406.

**2. Цели и задачи ППк**

2.1.      Целью консилиума является создание целостной системы психолого- педагогического сопровождения, обеспечивающее оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2.В задачи консилиума входят:

- комплексное обследование детей в возрасте от 6 лет 6 месяцев до 18 лет, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья для реализации адаптированной образовательной программы и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации - ребенка инвалида с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе.

- комплексное обследование детей, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонении в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.

- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.

- составление оптимальной для развития учащегося индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

- отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

- организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

- организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и других учреждений.

**3. Организация деятельности ППк**

3.1. Заседания ППк проводятся не реже 1 раза в полугодие.

3.2. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по инициативе образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании их письменного заявления ( Приложение № 5).

3.3. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ППк осуществляется бесплатно.

3.4. При обследовании ребенка специалистами ППк по инициативе образовательного учреждения классные руководители предоставляют список детей для обследования на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя руководителя организации.

3.5. При необходимости ППк запрашивает у соответствующих органов или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.6. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.7. На каждого ребенка заполняется «Паспорт здоровья», куда вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.8. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ППк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ППк (разборчиво).

3.9. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.10. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-педагогических комиссиях копии заключений и рекомендаций специалистов ППк выдаются только родителям (законным представителям).

3.11. На период реализации рекомендаций ППк классный руководитель отслеживает своевременность и правильность оказания ребенку психолого-педагогической и социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

3.12. При необходимости углубленной диагностики и разрешения спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Нанайского муниципального района.

3.13. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в полугодие.

3.14. Специалисты ППк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

3.15. Консилиум работает во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нанайского муниципального района.

3.16. Документация ППк

3.16.1. В процессе деятельности формируются следующие документы:

- журнал записи детей на обследование (Приложение № 1);

- журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение № 2);

- карта ребенка, прошедшего обследование (состоит их протоколов обследований с рекомендациями специалистов);

- протокол обследования ребенка ППк (Приложение № 3);

- паспорт здоровья ребенка (Приложение № 4).

3.16.2. Журнал записи детей на обследование и журнал учета детей, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

3.16.3. Карта ребенка, прошедшего обследование и протокол обследования ребенка ППк хранятся не менее 10 лет. Паспорт здоровья ребенка до достижения детьми возраста 18 лет.

3.16.4. Документы, сформированные в процессе деятельности ППк хранятся в местах, недоступных для посторонних лиц, в условиях, обеспечивающих предотвращение их хищения, утраты, порчи или подделки.

3.17. Для проведения обследования ребенка, его родители (законные представители) предъявляют в ППк документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также предоставляют следующие документы:

- заявление на проведение обследования (Приложение 5);

- согласие на проведение обследования ребенка на имя руководителя организации (Приложение № 6);

- заявление о согласии на обработку персональных данных обследуемых (Приложение № 7);

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка, заверенные в установленном порядке;

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства;

- характеристику обучающегося, составленную классным руководителем с учетом мнения учителей-предметников;

- при наличии инвалидности у ребенка предоставить заверенную копию справки об инвалидности; индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

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

**4. Порядок создания ППк**

4.1. Психолого-педагогический консилиум создается приказом руководителя организации.

4.2. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.

4.3. Председателем ППк назначается заместитель руководителя по учебной работе.

4.4. В состав ППк могут входить:

- заместитель руководителя по учебной работе;

- педагоги;

- педагог-психолог;

- учитель-логопед;

- учитель-дефектолог;

- учитель – олигофренопедагог;

- социальный педагог.

При необходимости могут включаться и другие специалисты.

4.5. Председатель ППк:

- руководит деятельностью ППк;

- ведет заседания ППк, подписывает от имени ППк необходимые документы;

- запрашивает у родителей (законных представителей) и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов ППк;

- составляет отчет о проделанной работе руководителю образовательной организации в виде аналитической справки.

4.6. Заместитель председателя ППк:

- ведет заседания в случае отсутствия председателя ППк.

4.7. Члены ППк:

-участвуют в заседаниях лично и не делегируют свои полномочия другим лицам;

- анализируют результаты комплексного обследования ребенка;

- по результатам обследования и анализа представленных документов, беседы с родителями (законными представителями) выносят коллегиальное психолого-педагогическое заключение. В заключении указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

- выводы о наличии либо отсутствие необходимости создания условий для получения ребенком образования; коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;

- рекомендации по использованию резервных возможностей развития ребенка;

- особое мнение членов ППк при его наличии.

Ознакомление родителей (законных представителей) с результатами обследования и коллегиальным заключением проходит в отсутствие детей.

4.8. Секретарь ППк отвечает за ведение документации консилиума. В случае отсутствия секретаря данные обязанности исполняются одним из членов консилиума.

4.9. Копия заключения ППк и копии особых мнений специалистов, при их наличии, по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

4.10. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования и вынесении заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

- получать консультации специалистов ППк по вопросам обследования детей и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

Заключение ППк носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

4.11. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ППк; список специалистов ППк находятся у председателя консилиума.

4.12. Ответственность за организацию и результаты деятельности ППк несет председатель ППк.

**5. Обязанности и права членов ППк**

5.1. Специалисты ППк имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;

- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим Положением на ППк задач и функций несет председатель ППк.

5.3. Специалисты ППк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в паспорт здоровья ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

**6. Порядок взаимодействия с ТПМПК**

6.1. ППк предоставляет в ТПМПК психолого-медико-педагогическое заключение для проведения обследования.

**7. Отчетность**

7.1. ППк предоставляет аналитический отчет о проделанной работе руководителю образовательной организации в срок до 31 декабря и 31 мая текущего года в виде аналитической справки.

Приложение № 1

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

Журнал

записи детей на обследование (ведется секретарем)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата  обращения | Ф.И.О. ребенка дата рождения | Домашний адрес, номер телефона | Ф.И.О. родителя (законного представителя), номер телефона | Дата обследования | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 2

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

Журнал

учета детей, прошедших обследование

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата проведения обследова-ния | Ф.И.О. ребенка, дата рождения, инвалидность | Кол-во полных лет, пол | Первично/повторно | ФИО родителя (законного представителя) | Адрес проживания | Заключение ППк, рекомендации | Дата получения заключения родителями | Подпись родителей о получении заключения | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 3

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

Протокол обследования

психолого-педагогическим консилиумом

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

Дата обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистрационный № \_\_\_\_\_

1.Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Дата рождения, возраст на момент обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Кем направлен на обследование, адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Повод обращения, жалобы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты психологического обследования

1.Восприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Память\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Мышление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Деятельность, внимание, работоспособность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Эмоционально-волевая сфера, поведение, личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Сведения об индивидуальных особенностях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

Результаты педагогического обследования

1.Родной язык в семье ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Данные логопедического обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Знания и представления об окружающем мире. Ориентация в пространстве и времени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Знания и представления по программному материалу школы:

а) по родному языку (развитию речи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) по математике\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) по другим предметам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.обучаемость, способы выполнения задания, умение использовать помощь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Отношение к обучению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Социальная и бытовая адаптация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

Особое мнение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации педагогам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации родителям (законным представителям)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ППк расшифровка подписи

Члены ППк:

Педагог-психолог расшифровка подписи

Учитель-дефектолог расшифровка подписи

Учитель-логопед расшифровка подписи

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 3

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

Коллегиальное заключение психолого

- педагогического консилиума

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в том, что он(она) был(а) обследован(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. психолого-педагогического консилиума Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

Заключение:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации педагогам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации родителям (законным представителям):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ППк расшифровка подписи

Члены ППк:

Педагог-психолог расшифровка подписи

Учитель-дефектолог расшифровка подписи

Учитель-логопед расшифровка подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 4

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ

Приложение № 5

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу провести обследование психолого-педагогическим консилиумом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка», моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, адрес проживания)

Согласна(ен) на обследование, получение заключения.

Я, как представитель ребенка, согласна(ен) на хранение и обработку в бумажном и электронном виде его и моих персональных данных.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расшифровка

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 6

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

В психолого-педагогический консилиум Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Добровольное информированное согласие

на проведение обследования психолого-педагогическим консилиумом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

согласна(ен) на проведение обследования психолого-педагогическим консилиумом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка», хранение и обработку персональных данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расшифровка

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 6

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

В психолого-педагогический консилиум Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Добровольное информированное согласие

на проведение обследования психолого-педагогическим консилиумом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

(для ребенка, достигшего 15 лет)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

согласна(ен) на проведение обследования психолого-педагогическим консилиумом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка», хранение и обработку моих персональных данных.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расшифровка

Директор школы А.В. Дурягина

Приложение № 7

к Положению о

психолого-педагогическом

консилиуме

Согласие

родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка в информационных системах Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

*дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунство и т.п.), данные медицинских обследований*

в целях обеспечения проведения комплексного психолого-педагогического обследования ребенка, ведения документации психолого-педагогическим консилиумом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка».

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на неопределенное время. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя психолого-педагогического консилиума Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Джонка»

.

Подпись родителя

(законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата заполнения разрешения: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директор школы А.В. Дурягина