

Дополнение
по организации дистанционного онлайн-обследования детей к Порядку
организации деятельности Ялтинской территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии при Муниципальном казенном
научно-методическом учреждении «Городской методический кабинет
Департамента образования и молодежной политики Администрации
города Ялта Республики Крым» муниципального образования городской
округ Ялта Республика Крым в 2023 году

1. Данный порядок определяет требования по организации деятельности Ялтинской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ЯТПМПК) Муниципальном казенном научно-методическом учреждении «Городской методический кабинет Департамента образования и молодежной политики Администрации города Ялта Республика Крым» муниципального образования городской округ Ялта Республика Крым (далее – МКНМУ «ГМК ДО и МП») в дистанционном онлайн-режиме с помощью защищенного канала ВКС «TrueConf» посредством сети «Интернет».

2. В состав комиссии входят:

- заведующий ЯТПМПК;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- врач-психиатр (по согласию).

3. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, в том числе полученная в дистанционном онлайн-режиме с помощью защищенного канала ВКС «TrueConf» посредством сети «Интернет», является конфиденциальной.

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

5. Специалисты ЯТПМПК несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке и передаче по запросу в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

6. Информация, касающаяся методик обследования на ЯТПМПК, их интерпретации и др., относится к категории «служебная тайна» и влечет ответственность за ее разглашение без согласия директора МКНМУ «ГМК ДО

и МП» согласно Федеральному закону от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации".

7. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется по телефону со слов родителей (законных представителей) ребенка.

8. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) не позднее, чем за два дня до даты проведения обследования предоставляют в комиссию сканкопии документов по электронной почте yalta_pmpk@yalta.rk.gov.ru ZIP-архивом, защищенным паролем, отвечающим минимальным требованиям безопасности (пароль – телефон родителя (законного представителя)).

9. Перечень сканкопий документов, предоставляемых родителями (законными представителями):

а) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребенка;

б) подписанное родителем (законным представителем) заявление о проведении обследования ребенка в комиссии (приложение 1);

в) паспорт или свидетельство о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

г) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (приложение 2);

д) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

е) представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося (для обучающихся 2-11 классов приложением к представлению является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательного учреждения (уполномоченного лица), печатью образовательного учреждения);

ж) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

з) документ, подтверждающий инвалидность ребенка (при наличии);

и) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) с психолого-педагогической характеристикой на обучающихся, выданной образовательной организацией (приложение 3);

к) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;

л) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О

персональных данных», подписанное родителем (законным представителем) (приложение 4);

м) согласие несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет, на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование, подписанное несовершеннолетним (приложение 5);

н) согласие родителей (законных представителей) на присутствие третьих лиц при подготовке документов и проведении дистанционного онлайн-обследования ребенка на ЯТПМПК, подписанное родителем (законным представителем) (приложение 6).

10. Не позднее, чем за сутки до дня проведения обследования, проводится пробное подключение для тестирования каналов связи, в ходе которого с родителями (законными представителями) обсуждаются технические требования, предъявляемые к оборудованию, необходимому для проведения дистанционного онлайн-обследования, а также использование имеющегося в наличии у родителей (законных представителей) дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), который необходим для проведения обследования каждого конкретного ребенка, и требования к нему.

11. При проведении дистанционного онлайн-обследования предусмотреть возможность видеозаписи процедуры обследования при наличии письменного согласия родителей (законных представителей).

12. С целью предотвращения обсуждения анамнеза обследуемого в его присутствии, всем специалистам ЯТПМПК следует до начала процедуры онлайн-обследования ознакомиться с запросом родителя (законного представителя), а также медицинской и педагогической документацией.

13. Коллегиальное обсуждение результатов онлайн-обследования проводить после отключения сеанса связи с родителями (законными представителями).

14. С заключением и рекомендациями комиссии родителей (законных представителей) ознакомить устно при повторном подключении после завершения коллегиального обсуждения, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

15. Предоставление копии заключения ЯТПМПК родителю (законному представителю) осуществлять по электронной почте при наличии письменного согласия родителя (законного представителя) на предоставление копии заключения по электронной почте.

16. Для получения на руки копии заключения ЯТПМПК, заверенной в установленном порядке, родители (законные представители) должны передать в ЯТПМПК оригиналы всех документов, согласно п. 9 настоящего Порядка.

Руководителю Ялтинской ТПМПК

(официальное наименование ПМПК)

Черепановой А.В.

(Ф.И.О. законного представителя (полностью))

проживающей (его) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное дистанционное психолого-медико-педагогическое онлайн-обследование моего ребенка специалистами Ялтинской ТПМПК _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место регистрации ребенка)

(образовательная организация, класс (группа))

Ознакомлен(а) с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования, содержание и интерпретация которых является служебной тайной Ялтинской ТПМПК, разглашение которой влечет за собой ответственность согласно Федеральному закону от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации".

_____ согласие на видеозапись процедуры комплекс-
(даю/не даю)

ного психолого-медико-педагогического обследования Ялтинской ТПМПК.
Оригиналы документов обязуюсь предоставить в ЯТПМПК.

Дата _____

Подпись родителей _____

Руководителю Ялтинской
территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии
Черепановой А.В.

**Направление
на Ялтинскую территориальную психолого-медико-педагогическую
комиссию**

На ЯТПМПК направляется _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)
обучающийся/обучающаяся _____ класса (группы)
(нужное подчеркнуть)

_____ (наименование образовательной организации, организации,
осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации)

Причина (ы) направления на ЯТПМПК _____

Руководитель
организации
М.П

подпись

Ф.И.О.

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА № _____

Название ПМПК: Ялтинская территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

Местоположение (адрес): г. Ялта, ул. Калининкова, д.14

Телефон: +7(978)790-54-25

Общие сведения о ребенке

1. ФИО _____
2. Дата рождения _____, полных лет на момент обследования _____
3. Место проживания _____
4. В каких учреждениях воспитывался, обучался _____
5. Форма обучения (надомная, очная очно-заочная, семейная) _____
6. Программа обучения _____
7. Кем направлен на обследование _____
8. Цель обследования _____
9. Сведения о родителях (лиц их заменяющих) _____

Основные медицинские выводы

1. Педиатр (развернутые анамнестические данные из истории развития ребенка) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

2.Психиатр _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

3. Офтальмолог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

4.Отоларинголог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

5. Невролог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

6. Хирург _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

7. Медико-генетическая консультация (по
необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

Другие специалисты _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

Данные логопедического обследования

(общая характеристика общения: жестами, отдельными словами, фразовой речью, словарный запас, грамматический строй речи, произношение и распознавание звуков, чтение, письмо)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Логопед _____ Подпись _____ Дата _____

Психологическая характеристика

(адекватность поведения, уровень сформированности познавательной сферы, эмоционально-волевой, особенности формирования личности, особенности социальной адаптации)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Психолог _____ Подпись _____ Дата _____

(характеристика знаний, умений и навыков, особенности усвоения учебного материала)

[illegible]

Педагог _____ Подпись _____ Дата _____

Руководитель ОУ _____ Подпись _____ Дата _____

**Согласие родителей
(законных представителей) на обработку персональных данных**

Я, _____
Ф.И.О.

проживающий по адресу: _____

паспорт: № _____ серия _____, выдан кем _____

_____ дата выдачи _____,

являясь родителем (законным представителем) _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24.04.2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ (в действующей редакции) настоящим даю свое согласие Ялтинской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Муниципального казенного научно-методического учреждения «Методический кабинет Департамента образования и молодежной политики Администрации города Ялта Республики Крым» муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым **на обработку персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) и моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование **с целью проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования, определения образовательного маршрута, организации специальных образовательных условий, ведения статистики, и др.**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
- данные паспорта родителей (законных представителей);
- данные медицинской карты;
- документов об обучении;
- данные характеристики;
- данные заключений специалистов школьного ПП консилиума;
- адрес проживания, телефон;
- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);
- данные справки об инвалидности;
- данные карты ИПР ребенка-инвалида;
- видеозапись процесса дистанционного онлайн-обследования (при наличии);
- заключение специалистов Ялтинской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;
- рекомендации, полученные по результатам обращения в Ялтинскую территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

Настоящее согласие действует с момента подписания.

Подпись: _____ / Ф.И.О. родителя/законного представителя

Дата _____

Приложение 5

В Ялтинскую психолого-медико-
педагогическую комиссию

(ФИО несовершеннолетнего полностью)

(домашний адрес, контактный телефон)

Согласие несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет,
на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

Я, _____,

(ФИО полностью, дата рождения),

паспорт _____ № _____, выдан _____

(кем выдан, дата выдачи)

даю добровольное согласие на комплексное дистанционное психолого-медико-педагогическое онлайн-обследование Ялтинской территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (в виде оказания консультативной помощи).

Я осведомлен(а), что заключение о результатах комплексного психолого-медико-педагогического обследования оформляются в Карте ребенка, прошедшего обследование, которая хранится в Ялтинской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата оформления согласия)

(подпись несовершеннолетнего с расшифровкой)

**Согласие родителей (законных представителей)
на присутствие третьих лиц при подготовке документов и проведении
дистанционного онлайн-обследования ребенка на ЯТПМПК**

Я, _____
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан кем _____

дата выдачи _____

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

настоящим _____ свое согласие на оказание помощи при оформлении и
(даю/не даю)

пересылке по электронной почте документов, необходимых для проведения обследования
Ялтинской территориальной психолого-медико-педагогической комиссией,

(Ф.И.О., должность)

Настоящим _____ свое согласие Ялтинской территориальной психолого-
(даю/не даю)

медико-педагогической комиссии на присутствие третьих лиц:

(Ф.И.О., должность)

при проведении комплексного дистанционного психолого-медико-педагогического
онлайн-обследования для обеспечения качественной видеосвязи.

Дата _____

Подпись _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)