

**Перечень документов, предоставляемых на ЦПМПК,
в рамках дистанционного обследования**

1. Копия паспорта родителей, законных представителей (оригинал предъявляется в день проведения обследования).
2. Копия постановления об опекуновстве, если ребенок находится под опекой (оригинал предъявляется в день проведения обследования).
3. Свидетельство о рождении ребенка (предъявляется в день проведения обследования).
4. Подробная выписка из истории развития ребенка
5. Заключение врачей-специалистов (по профилю заболевания):
 - заключение Лор-врача;
 - заключение окулиста;
 - заключение врача-психиатра;
 - заключение невролога;
 - заключение врача-ортопеда и других врачей.
6. Копия справка МСЭ о присвоении статуса «ребенок-инвалид» (при наличии).
7. ИПРА (предъявляется в день проведения обследования).
8. Анкета для родителей.
9. Психолого-педагогическая характеристика, подписанная руководителем образовательной организации с печатью и указанием даты выдачи.
9. Представление заключения психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (при наличии).
10. Заключение предыдущей ПМПК (при наличии).
11. Согласие родителей /законных представителей на обработку и хранение персональных данных.
12. Заявление родителей /законных представителей на проведение комплексного психолого-педагогического и медико - социального обследования в дистанционном формате с согласием на получение заключения ПМПК по электронной почте или при личной явке в указанное время.

Приложение № 2

Руководителю ЦПМПК Рязанской области

от _____

(ФИО родителя/законного представителя полностью)

Документ удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____

выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести дистанционное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

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

Ознакомлен с тем, что в работе ЦПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования, обследование проводится в дистанционном формате.

Согласен передать документы на ПМПК посредством электронной почты / очно (нужное подчеркнуть).

После обсуждения результатов проведенного обследования и получения консультации специалистов ЦПМПК с рекомендациями _____

(согласен/не согласен)

Прошу предоставить мне копию заключения ЦПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии) посредством электронной почты / очно (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный (когда, кем) _____

Тел.: _____

Данные ребенка: _____
(ФИО ребенка полностью в именительном падеже)

На основании _____
(Свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка)

№ _____ от _____

Настоящим даю свое согласие на обработку в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Рязанской области (далее ЦПМПК) персональных данных своего ребенка, к которым относятся:

- Данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- Данные о возрасте и поле; данные о гражданстве;
- Данные медицинской карты;
- Данные о прибытии в/из образовательной организации;
- ФИО 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, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- Форма получения образования; сведения об успеваемости и внеурочной занятости;
- Данные психолого-педагогической характеристики;
- Форма и результаты участия в ГИА;
- Форма обучения, вид обучения;
- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- Данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- Сведения содержащиеся в документах воинского учета.

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.

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

Я даю согласие на использование своих персональных данных и персональных данных ребенка в целях:

- Обеспечение 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 Федеральными государственными стандартами;
- 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 комиссии;
- Использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таковых средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-коммуникационных 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 учащихся.

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, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ЦПМПК Рязанской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ЦПМПК Рязанской области будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных ребенка ЦПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ЦПМПК Рязанской области письменного отзыва.

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

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже)

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

Дата _____ Подпись _____ / _____
(расшифровка)

Выписка из истории развития ребенка для предоставления в ПМПК

Ф.И.О ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Школа/МДОУ _____ класс _____ группа _____

Заключение окулиста (характеристика органа зрения и развернутый диагноз с рекомендациями по коррекции зрения) _____

Врач: _____ / _____ Дата: _____

Заключение ЛОР врача (характеристика состояния уха, горла и носа и органов, принимающих участие в артикуляции речи – привести данные о восприятии разговорной и шепотной речи, данные аудиограммы, развернутый диагноз и рекомендации): _____

Врач: _____ / _____ Дата: _____

Заключение невролога (развернутый диагноз, рекомендации): _____

Врач: _____ / _____ Дата: _____

Заключение ортопеда для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (развернутый диагноз и рекомендации): _____

Врач: _____ / _____ Дата: _____

Заключение педиатра:**Акушерский анамнез, предшествующий настоящей беременности:** Беременность (по счету) _____, роды (по счету) _____. **Течение беременности и родов:** Беременность протекала удовлетворительно; на фоне ХВУГП, ХФПН, анемии, многоводия, маловодия, токсикоза 1 пол.(2 пол), угрозы прерывания в 1 пол, (2 пол), ВСД по кардиальному, гипертоническому, гипотоническому типу.

Роды в срок, преждевременные, на сроке _____ недель. Самостоятельные, быстрые, оперативные. Вес _____ г. Оценка по шкале Апгар _____ баллов. Закричал сразу, не сразу. К груди приложили в _____ сутки. Обвитие пуповины вокруг шеи. Выписан на _____ сутки. Переведен в отделение патологии новорожденных с диагнозом: _____

Раннее развитие: с отставанием, без отставания. Голову держит с _____ мес., сидит с _____ мес., ходит с _____ г. Первые слова _____, фразовая речь _____**Перенесенные заболевания:** На 1 году — Перинатальное поражение ЦНС. С-мгипервозбудимости. С-м угнетения. Гипертензионно-гидроцефальный синдром. Анемия в _____ степени. Рахит. _____**Состоит на диспансерном учете:** _____

Група здоровья _____

Рекомендации: _____

Врач: _____ / _____ Дата: _____

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ СТАТУС РЕБЕНКА

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И. О. ребенка _____

Дата рождения _____

Социальный статус ребенка: проживающий в семье своих родителей, с ограниченными возможностями здоровья, ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть)

Дата очередного переосвидетельствования _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать (Ф.И.О.) _____ 19____ г.р.

ОБРАЗОВАНИЕ: _____ Должность: _____

Отец (Ф.И.О.) _____ 19____ г.р.

ОБРАЗОВАНИЕ: _____ Должность: _____

СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОЙ СТАТУС:

Социальный статус семьи: родная/опекунская/приемная; полная/неполная/многодетная

Наличие братьев и сестер, форма их воспитания и обучения: (детский сад, школа, неорганизованный.) _____

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ СТАТУС:

Условия проживания: (благоустроенная отдельная квартира, отдельная квартира с родителями супругов, комната в коммунальной квартире, общежитие, благоустроенный частный дом, неблагоустроенный частный дом, арендуемое жилье).

Сколько комнат занимает семья _____ Ребенок имеет место для игр, приготовления уроков и отдыха (да, нет):

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАТУС:

Материальное положение в семье, доход вашей семьи:

1. крайне низкий. 2. ниже среднего. 3. средний. 4. достаточно высокий.

История воспитания и обучения:

Детский сад _____ посещал с _____ до _____ лет. Программа _____

Наименование образовательного учреждения (на настоящий момент): _____

В школе с _____ г. Программа _____

Формы дополнительного образования

Характеристика взаимоотношений родителей и ребенка с образовательным учреждением (если посещает):

1. Доверительные отношения с педагогом.
2. Отсутствие взаимопонимания с педагогом и детским коллективом.
3. Негативное отношение к учебе, частые конфликты (неприятие детским коллективом, пропуски по болезни, неспособность справиться с учебной нагрузкой).

Взаимоотношения в семье:

1. Психологическая защищенность в семье.
2. Жесткий контроль, режим запретов и ограничений.
3. Характерна гиперопека или гипоопека.
4. Доверительные отношения между ребенком и родителями.
5. Отсутствие взаимопонимания ребенка с родителями.
6. Бесконтрольность в течение дня.

Особенности воспитательных воздействий:

1. Участие всех взрослых в воспитании, согласованность их воздействий.
 2. Первичный социальный контроль осуществляет один из родителей (мама, папа).
 3. В воспитании помогают представители старшего поколения.
 4. Непоследовательность, несогласованность в воспитании, конфликты между членами семьи по поводу воспитания.
 5. Делегирование родительских полномочий иным лицам (бабушки, гувернеры, няни и т.д.)
-

Анкета для родителей

Выберете из каждого раздела анкеты характеристики, которые больше всего подходят вашему ребенку. Напротив, выбранных характеристик поставьте «+», либо комментарий, если на это указано в анкете.

Внимание	
ребёнок подолгу может сосредоточенно заниматься делом	
ребёнок легко отвлекается на посторонние предметы	
ребёнок проявляет двигательное беспокойство, не может усидеть на одном месте	
ребёнок часто не слышит, когда к нему обращаются	
Память	
ребёнок легко и быстро запоминает интересные события, факты, стихи	
ребёнок по просьбе взрослого может выполнить два действия подряд (например: "Возьми зайчика, спрячь его»)	
ребёнок выполнить действия по просьбе взрослого не может	
Познавательный интерес	
ребёнок любит слушать стихи и сказки	
ребёнок манипулирует предметами в игре	
ребёнок играет с развитием сюжета в игре	
ребёнок проявляет интерес к различным музыкальным игрушкам	
ребёнок не интересуется и не замечает музыкальные игрушки и яркие предметы	
ребёнок интересуется яркими красочными предметами	
ребёнок не обращает внимание и не замечает яркие красочные предметы, не слушает стихи, сказки	
Особенности поведения	
поведение ребёнка не вызывает тревоги у родителей	
ребёнок постоянно ссорится с детьми	
ребёнок при общении замыкается, молчит	
ребёнок часто плачет без причины	
ребёнок совершает стереотипные (повторяющиеся) движения	

ребёнок не воспринимает требования взрослого	
ребёнок нуждается в постоянном контроле взрослого за поведением, в многократном повторении требований	
другие особенности поведения, которые бы Вы хотели отметить о своём ребёнке	
Понимание речи	
ребёнок понимает обращённую к нему речь, выполняет инструкции, просьбы взрослого	
ребёнок не воспринимает речи окружающих, не реагирует на свое имя, на интонации	
ребёнок не воспринимает речи окружающих, иногда реагирует на свое имя, реже на интонации запрещения или поощрения	
ребёнок ориентируется на слова-просьбы с жестом	
ребёнок ориентируется только на указательный жест	
ребёнок не ориентируется на слова-просьбы с жестом	
ребёнок знает имена близких и названия своих игрушек, но не различает по словесной просьбе изображений предметов, игрушек, хорошо знакомых ему в быту.	
Активная речь	
развитие у ребёнка в пределах нормы (свободное общение)	
речь у ребёнка отсутствует	
ребёнок использует спонтанные вокализации, несоотнесённый лепет	
ребёнок использует лепетные слова соотнесённые с предметами, действиями	
ребёнок использует части слов, звукоподражания	
ребёнок использует отдельные слова, слова-просьбы	
ребёнок использует предложения из 2-3х слов	
ребёнок использует развёрнутые предложения	
ребёнок, играя, свои действия сопровождает словами	
что в настоящее время Вас беспокоит (полное отсутствие речи, говорит только несколько слов, сильно искажает слова, мало говорит, автономность речи, аграмматизмы и т. д.).	
Сенсорное развитие	
ребёнок не умеет подбирать цвета по образцу («Дай такой же»)	
ребёнок подбирает разноцветные предметы основных цветов по образцу («Дай такой же»)	

ребёнок подбирает разноцветные предметы основных цветов по слову взрослого («Дай синий (красный)»)	
ребёнок может назвать цвет предмета	
ребёнок цвет предмета не называет	
ребёнок подбирает геометрические фигуры к образцу («Дай такой же»)	
ребёнок не подбирает геометрические фигуры к образцу («Дай такой же»)	
ребёнок показывает большой, маленький предмет	
ребёнок не показывает большой, маленький предмет	
ребёнок называет геометрические фигуры (круг, квадрат, треугольник)	
ребёнок собирает пирамидку (после показа образца выполнения)	
Элементарные количественные представления	
у ребёнка нет навыка пересчитывания предметов	
ребёнок не понимает «один» и «много»	
ребёнок может показать, где один, где много предметов, дать один предмет/несколько предметов	
ребёнок умеет считать до... (указать)	
Бытовые навыки	
ребёнок полностью себя обслуживает (одевается, раздевается, ест, контролирует физиологические потребности и пр.)	
ребёнок полностью обслуживается родителями (одевают, раздевают, кормят и т.д.)	
ребёнок не контролирует физиологические потребности	
ребёнок частично надевает/снимает одежду самостоятельно, без помощи взрослого	
Моторное (двигательное) развитие	
у ребёнка двигательных нарушений нет	
ребёнок самостоятельно садится, встает из положения сидя	
ребёнок ползает на четвереньках	
ребёнок не удерживает голову и туловище, нуждается в помощи, чтобы перевернуться	
ребёнок самостоятельно не сидит, но может сидеть с опорой (на руках взрослого, в специальном стуле)	
ребёнок не может сидеть даже с опорой (в специальном стуле, на руках взрослого)	
ребёнок ходит самостоятельно по ровной поверхности, но не может самостоятельно подниматься по ступеням, перешагивать через препятствия	

ребёнок передвигаются с помощью специальных приспособлений (костыли, трость, ходунки)		
ребёнок не удерживает вложенный взрослым в ручку предмет, роняет его		
ребёнок самостоятельно не захватывает предмет, но крепко держит предмет, вложенный в руку взрослым		
Указать другие двигательные нарушения (при наличии)		
Нарушения зрения (заполняется только родителями, у которых у детей есть нарушения зрения)		
1. Ваш ребенок носит очки (линзы)?	Да	
	Нет	
	Не постоянно	
2. Носит ли ребенок окклюдер (специальный пластырь для глаза, на основе нетканого или тканевого материала)	Да	
	Нет	
	Не постоянно	
3. В Вашей семье есть родственники с нарушениями зрения?	- мать и/или отец ребенка; - бабушка и/или дедушка ребенка; - родственники третьего поколения; - родные братья и сестры ребенка; - нет.	
Нарушения слуха (заполняется только родителями, у которых у детей есть нарушения слуха)		
Когда Вы узнали, что у ребенка нарушен слуховой анализатор?	- в роддоме, после проведения слухового скрининга; - в возрасте от 0 до 6 мес.; - в возрасте от 6 мес. до 1 года; - в возрасте старше 1 года.	
В Вашей семье есть родственники с нарушениями слуха?	- мать и/или отец ребенка; - бабушка и/или дедушка ребенка; - родственники третьего поколения; - родные братья и сестры ребенка; - нет.	
Какой диагноз был установлен врачом-сурдологом или зафиксирован на ПМПК?	- тугоухость I степени; - тугоухость II степени; - тугоухость III степени;	

	- тугоухость IV степени; - глухота	
Причины снижения слуха?	- наследственная тугоухость / глухота; - невыясненной этиологии; - в результате перенесенного заболевания (отит, менингит и т. д.)	
Какие средства общения преимущественно Вы используете в семье?	- устную речь; - естественные жесты; - разговорный жестовый язык (РЖЯ); - письменную речь (таблички); - дактилирование.	

Без слухового аппарата	Слухопротезирован	Импантирован (справа, слева, билатерально); Кохлеарная имплантация/ стволомозговой имплантат; Импланты костной проводимости.
причина	С какого возраста	Дата операции
	марка СА _____	Дата подключения

**Перечень игрушек для дистанционного обследования
ребенка дошкольного возраста**

1. Кукла (пупсик), мишка, зайка (любую игрушку);
2. Машинка (грузовик);
3. Пирамидка или стаканчики - вкладыши;
4. Геометрические фигуры (круг, квадрат, треугольник);
5. Предметы конструктора или цветные карандаши (по два каждого цвета: красный, жёлтый, синий, зелёный);
6. Матрёшка (при наличии);
7. Игрушки: дикие и домашние животные, фрукты, овощи, посуда (при наличии)
8. Погремушка (для детей от 0 до 1 года), «игрушки-пищалки»;
9. Счетные палочки (при наличии).

**Рекомендации для родителей
по созданию условий для проведения дистанционного обследования на ЦПМПК**

ШАГ 1. Руководитель/специалист ЦПМПК информирует родителей (законных представителей) о возможности прохождения дистанционного обследования с использованием приложений *Skype, Viber, WatsApp*.

ШАГ 2. На адрес электронной почты ЦПМПК (СРМПК2017@yandex.ru), сообщите адрес электронной почты, куда будет направлен пакет документов, необходимых для проведения дистанционного обследования.

ШАГ 3. Соберите пакет необходимых документов (приложения № 2 - 6). Копию паспорта, свидетельство о рождении, ИПРА направлять **НЕ НАДО**, они предъявляются по требованию при проведении обследования!

ШАГ 4. Распечатайте и заполните заявление на обследование ребенка на ЦПМПК (приложение № 2), согласие на обработку персональных данных (приложение № 3), социально-педагогический статус ребенка (приложение № 55), анкету для родителей (приложение № 6).

ШАГ 5. Отправьте заранее пакет документов, подготовленных для обследования ребенка, используйте для этого любой удобный Вам формат:

- заочный - письмо на электронную почту ЦПМПК (см. инструкции для родителей по пересылке документов в приложении № 7);
- очный - предоставление документов непосредственно руководителю/специалисту ЦПМПК.

ШАГ 6. Руководитель/специалист ЦПМПК информирует Вас о дате и времени проведения дистанционного обследования, а также способе связи (*Skype, Viber, WatsApp и др.*)

ШАГ 7. Подготовьте ребенка к такой форме работы. Расскажите, что будете общаться с педагогами, выполнять интересные задания. Помните, ребенок должен находиться в естественной ситуации общения.

Эмоциональное состояние ребенка напрямую зависит от состояния взрослых, поэтому сами настройтесь на получение нового, интересного опыта в вашей жизни.

Во время обследования обязательно соблюдайте тишину, выключите телевизор, музыку, уберите из комнаты домашних животных.

Выберите удобное для Вас и ребенка место, где он сможет чувствовать себя комфортно.

Если это школьник или выпускник подготовительной группы, приготовьте место для выполнения письменных работ, чистые листы из тетради в клетку и линейку, ручку.

Если это дошкольник, приготовьте материалы в соответствии с приложением № 8. Постарайтесь расположить предметы вне поля зрения ребенка и предъявляйте по инструкции педагога.

ШАГ 8. Подготовьте паспорт, свидетельство о рождении ребенка, ИПРА (при наличии) для предъявления.

ШАГ 9. В обозначенное время с Вами на связь выйдут специалисты ЦПМПК. Одновременно работают 3-4 педагога.

Перед началом обследования специалисты ЦПМПК еще раз согласуют с Вами ключевые организационные вопросы.

Затем проведут само психолого-педагогическое обследование.

По результатам обследования будет сформировано коллегиальное заключение и рекомендации по обучению и воспитанию ребенка.

Все полученные результаты специалисты ЦПМПК озвучат вам в устной форме. По возможности, в момент представления рекомендаций специалистами ЦПМПК лучше ребенка вывести из ситуации онлайн общения. Многие незнакомые, сложные слова он может не понять и необоснованно расстроиться.

ШАГ 10. Похвалите ребенка за хорошую работу, скажите, что гордитесь тем, как он достойно занимался, работал наравне со взрослыми.

ШАГ 11. Получите от руководителя/специалиста ЦПМПК подтверждение пересылки заключения ЦПМПК по указанному Вами адресу.