

**ПРИКАЗ**

25.05.2020

№ 114-08

г. Полевской

**Об организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки из-за распространения коронавирусной инфекции (COVID – 19)**

В соответствии с письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 30.04.2020 № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК», с учетом неблагоприятной эпидемиологической ситуации в Свердловской области и в связи с высоким риском распространения коронавирусной инфекции,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Возобновить деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» (далее – ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо») в особом режиме функционирования с 01.06.2020 г.

2. Организовать работу ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» при соблюдении профилактических мер по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

При организации деятельности ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» руководствоваться рекомендациями для руководителей и специалистов ПМПК по организации дистанционного онлайн обследования детей, разработанными Департаментом государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 30.04.2020 № 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПК»), а именно:

1) осуществлять проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования в дистанционном онлайн режиме с использованием сети «Интернет» (информационных технологий и средств электронного обучения) при наличии согласия родителей (законных представителей) на видеозапись процедуры обследования и наличия у родителей (законных представителей) возможности обеспечить необходимые технические и организационные условия для проведения обследования, в случае отсутствия такой возможности осуществлять проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, в режиме видеотрансляции с сохранением видеоматериалов (без применения дистанционных образовательных технологий) при соблюдении строгих профилактических мер (при наличии соответствующего заявления, согласия на видеозапись и объяснительной родителя (законного представителя);

2) организовать порядок предоставления родителями (законными представителями) документов необходимых для обследования детей, включая письменное заявление на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме или письменное заявление на проведение обследования в режиме видеотрансляции (без применения дистанционных образовательных технологий) по электронной почте с соблюдением

требований безопасности и защиты персональных данных (файл, защищенный паролем, отвечающий минимальным требованиям безопасности);

3) предоставлять родителю (законному представителю) копию (скан) заключения ПМПК по электронной почте с соблюдением требований безопасности и защиты персональных данных (файл, защищенный паролем, отвечающий минимальным требованиям безопасности) при наличии письменного согласия родителя (законного представителя) на предоставление заключения ПМПК по электронной почте;

4) осуществлять консультирование родителей (законных представителей) по результатам прохождения обследования на ТППК посредством телефонного и интернет-консультирования в режиме реального времени.

3. Утвердить на период работы в особом режиме функционирования следующие формы документов ТППК ГБУ СО «ЦППСП «Лад»:

1) заявление родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в режиме дистанционного онлайн обследования (приложение №1);

2) заявление родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в режиме видеотрансляции (без применения дистанционных образовательных технологий) (приложение №2);

3) заявление ребенка на обследование ТППК в режиме дистанционного онлайн обследования (заполняется при достижении ребенком 14 лет) (приложение №3);

4) заявление ребенка на обследование ТППК в режиме видеотрансляции (без применения дистанционных образовательных технологий) (заполняется при достижении ребенком 14 лет) (приложение №4);

5) объяснительная родителя (законного представителя) о невозможности обеспечить необходимые технические и организационные условия для проведения дистанционного онлайн обследования (приложение №5);

6) согласие родителя (законного представителя) на предоставление копии (скана) заключения ПМПК по электронной почте (приложение №6).

4. Заведующему отделом информационно-методического обеспечения Ю.И. Куличкиной разместить формы документов, утвержденные настоящим приказом, на официальном сайте ГБУ О «ЦППМСП «Лад» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://centerlado.ru>).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



И.В. Пестова

Приложение №1  
 УТВЕРЖДЕНО  
 приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от 25.05.2020 № 114-08

Форма заявления родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в режиме дистанционного онлайн обследования

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в государственном бюджетном учреждении Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» Гурьяновой Нине Александровне  
 ФИО руководителя

от

\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
 документ, удостоверяющий личность

от

\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
 документ, удостоверяющий личность

Регистрация по адресу:

тел.:

e-mail:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка в режиме дистанционного онлайн обследования с применением информационно-коммуникационных технологий и средств электронного обучения с сохранением видеозаписи процедуры обследования, при необходимости включающего 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 ТППМК в дистанционном режиме применяются стандартизированные методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Прошу предоставить мне по электронной почте копию заключения ТППМК и особых мнений специалистов (при их наличии).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 дата оформления заявления подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 дата оформления заявления подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Приложение №2  
 УТВЕРЖДЕНО  
 приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от 29.05.2020 № 114-ОД

Форма заявления родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в режиме видеотрансляции (без применения дистанционных образовательных технологий и средств электронного обучения)

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в государственном бюджетном учреждении Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» Гурьяновой Нине Александровне  
 ФИО руководителя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

в режиме видеотрансляции (без применения дистанционных образовательных технологий и средств электронного обучения).

Даю свое согласие на обследование ребенка оператором - Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией в моем присутствии в режиме видеотрансляции специалистам Территориальной психолого-медико-педагогической. Я информирован(а), что ТПМПК ГБУ СО ЦППМСП «Ладо» проводит обследование в режиме видеотрансляции с целью минимизации контактов и при соблюдении строгих профилактических мер. Прошу предоставить мне по электронной почте копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 дата оформления заявления подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 дата оформления заявления подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Приложение №3  
 УТВЕРЖДЕНО  
 приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от 25.05.2020 № 114-ОД

Форма заявления ребенка на обследование ТПМПК в режиме дистанционного  
 онлайн обследования (заполняется при достижении ребенком 14 лет)

Руководителю Территориальной психолого-  
 медико-педагогической комиссии в  
 государственном бюджетном учреждении  
 Свердловской области «Центр психолого-  
 педагогической, медицинской и социальной  
 помощи «Ладо» Гурьяновой Нине Александровне  
 ФИО руководителя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка полностью

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ серия номер / дата выдачи

Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня на психолого-медико-педагогической комиссии в режиме дистанционного онлайн обследования с применением информационно-коммуникационных технологий и средств электронного обучения с сохранением видеозаписи процедуры обследования, при необходимости включающего 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 ТПМПК в дистанционном режиме применяются стандартизированные методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Прошу представить мне или непосредственно родителю (законному представителю) по электронной почте копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

«    » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 дата оформления заявления подпись ребенка с расшифровкой



Приложение №4  
 УТВЕРЖДЕНО  
 приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от 15.05.2020 № 114-ОД

Форма заявления ребенка на обследование ТПМПК в режиме видеотрансляции  
 (без применения дистанционных образовательных технологий) (заполняется при  
 достижении ребенком 14 лет)

Руководителю Территориальной психолого-  
 медико-педагогической комиссии в  
 государственном бюджетном учреждении  
 Свердловской области «Центр психолого-  
 педагогической, медицинской и социальной  
 помощи «Ладо» Гурьяновой Нине Александровне  
 ФИО руководителя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
 ФИО ребенка полностью

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения,  
 в режиме видеотрансляции (без применения дистанционных образовательных технологий).  
 Даю свое согласие на обследование оператором - Территориальной психолого-медико-  
 педагогической комиссией в присутствии родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Я информирован(а), что ТПМПК ГБУ СО ЦППМСП «Ладо» проводит обследование в режиме  
 видеотрансляции с целью минимизации контактов и при соблюдении строгих  
 профилактических мер. Прошу представить мне или непосредственно родителю (законному  
 представителю) по электронной почте копию заключения ТПМПК и особых мнений  
 специалистов (при их наличии).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 дата оформления заявления подпись ребенка с расшифровкой

Приложение №5  
 УТВЕРЖДЕНО  
 приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от 25.05.2020 № 114-ОД

Форма объяснительной  
 родителя (законного представителя) о невозможности обеспечить необходимые  
 технические и организационные условия для проведения дистанционного онлайн  
 обследования

Руководителю Территориальной психолого-  
 медико-педагогической комиссии в  
 государственном бюджетном учреждении  
 Свердловской области «Центр психолого-  
 педагогической, медицинской и социальной  
 помощи «Ладо» Гурьяновой Нине Александровне  
 ФИО руководителя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ серия номер / дата выдачи

Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

ОБЪЯСНИТЕЛЬНАЯ

Я, \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

Ознакомлен (а) с тем, что в период неблагополучной из-за распространения новой коронавирусной инфекции территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» работает в особом режиме функционирования. Психолого-медико-педагогическое обследование детей проводится в дистанционном онлайн режиме.

Ввиду невозможности обеспечить необходимые технические и организационные условия для проведения дистанционного онлайн обследования из-за отсутствия необходимых компьютерных устройств, технических средств связи (отсутствия компьютера, веб-камеры, других устройств, подключенных к сети «Интернет»), прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка на ТПМПК в режиме видеотрансляции с сохранением видеоматериалов (без применения дистанционных образовательных технологий).

Настоящим подтверждаю свое понимание возможных рисков, связанных с несоблюдением режима самоизоляции, и беру на себя ответственность за возможные последствия. К процедуре обследования на ТПМПК претензий не имею.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 год

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Приложение №6  
 УТВЕРЖДЕНО  
 приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от 25.05.2020 № 114-ОД

Форма согласия родителя (законного представителя) на предоставление копии (скана) заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по электронной почте

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в государственном бюджетном учреждении Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» Гурьяновой Нине Александровне  
 ФИО руководителя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
 документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
 серия номер / дата выдачи

\_\_\_\_\_  
 Регистрация по адресу:

\_\_\_\_\_  
 тел.:

\_\_\_\_\_  
 e-mail:

### СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на предоставление копии (скана) заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по электронной почте

Настоящим даю свое согласие на предоставление мне копии (скана) заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по электронной почте для оперативного получения результатов комплексного психолого-медико-педагогического обследования на ТПМПК моего ребенка

\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

Я информирован(а), что ТПМПК ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» работает в особом режиме функционирования, действует в интересах детей и родителей (законных представителей) и осуществляет предоставление копии (скана) заключения по электронной почте в целях обеспечения мер профилактики и минимизации контактов.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.  
 дата оформления согласия

\_\_\_\_\_  
 подпись законного представителя ребенка с расшифровкой