



АДМИНИСТРАЦИЯ КИРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

РАСПОРЯЖЕНИЕ

02.09.2021

п. Кировский

№ 236-р

Об организации работы психолого – медико – педагогической комиссии (ПМПК)

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого – медико – педагогической комиссии», в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии, проведения их комплексного психолого – медико – педагогического обследования, подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций, в соответствии со ст. 24. Устава Кировского муниципального района принятого решением Думы Кировского муниципального района от 08.07.2005 г. № 126 (в действующей редакции решения Думы Кировского муниципального района от 25.03.2021 г. № 18 – НПА)

1. Считать утратившим силу распоряжение от 17.02.2021 г. № 37 – р «Об организации работы психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)».

2. Утвердить:

- Порядок работы психолого – медико – педагогической комиссии Кировского муниципального района (прилагается);

- состав работы психолого – медико – педагогической комиссии Кировского муниципального района (прилагается).

3. Контроль за исполнением данного распоряжения возложить на и.о. заместителя главы АКМР Л.А. Тыщенко.

Глава Кировского
муниципального района -
глава администрации Кировского
муниципального района



И.И. Вотяков

**ПОРЯДОК
РАБОТЫ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
КИРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

Порядок работы районной психолого-медико-педагогической комиссии Кировского муниципального района (далее - Порядок) разработан на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». Настоящий Порядок устанавливает организацию деятельности районной психолого-медико-педагогической комиссии Кировского муниципального района (далее - районная ПМПК).

1. Общие положения

1.1. В своей работе районная ПМПК руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным Законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Указом Президента РФ от 1 июня 2012 года № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 года № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом департамента образования и науки Приморского края от 6 августа 2009 года № 984-а «О создании ресурсного центра дистанционного образования детей-инвалидов на территории Приморского края».

1.2. Деятельность районной ПМПК осуществляется на базе

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №1 пгт. Кировский» Приморского края, Кировский район, пгт. Кировский, ул. Партизанская, 76.

1.3. Информация о работе районной ПМПК публикуется на официальном сайте администрации Кировского муниципального района Приморского края.

1.4. Районная ПМПК является составной частью системы образования Кировского муниципального района, организационной структурой, взаимодействующей с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных организаций. Разработан состав районной психолого-медико-педагогической комиссии Кировского муниципального района (приложение).

1.5. Деятельность районной ПМПК осуществляется в тесном контакте с родителями (законными представителями) детей, обучающихся и воспитывающихся в бюджетных государственных образовательных организациях.

1.6. График работы районной ПМПК составляется на календарный год и утверждается главой администрации Кировского муниципального района, заседание ПМПК проводится 2 раза в учебный год, также может проводиться по мере необходимости.

1.7. Районная ПМПК проводит анализ своей деятельности с предоставлением ежегодного отчета в министерство образования и науки Приморского края.

2. Порядок работы районной ПМПК

2.1. Руководство работой районной ПМПК осуществляют председатель районной ПМПК (далее соответственно - председатель).

2.2. Председатель осуществляет общее руководство работой районной ПМПК, определяет график ее работы, ведет заседания районной ПМПК, утверждает рабочую документацию.

2.3. Председатель имеет право:

- получать от образовательных организаций, учреждений здравоохранения, социального обслуживания Кировского муниципального района, необходимые для осуществления деятельности районной ПМПК;

- осуществлять в установленном порядке деловые связи с предприятиями, организациями, учреждениями в целях реализации поставленных задач;

- председатель координирует работу членов районной ПМПК, осуществляет контроль за выполнением графика работы районной ПМПК.

2.5. Председатель и члены ПМПК несут ответственность за соответствие деятельности районной ПМПК требованиям законодательства и иным нормативно-правовым актам.

2.6. Секретарь районной ПМПК организует делопроизводство районной ПМПК и несет ответственность за его ведение и сохранность документов.

2.7. При проведении обследования члены районной ПМПК самостоятельно осуществляют выбор диагностических и коррекционных методик.

2.8. Члены районной ПМПК вправе защищать свою профессиональную репутацию.

2.9. Члены районной ПМПК обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами и нравственными нормами, подчиняя их интересам детей и их семей;

- защищать в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации права и интересы детей и их родителей, обратившихся в районную ПМПК;

- с согласия родителей (законных представителей) представлять в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации государственным и негосударственным организациям сведения, необходимые для оказания помощи детям, обследованным районной ПМПК.

2.10. Районной ПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);

- журнал учета детей, прошедших обследование (срок хранения не менее 5 лет после окончания его ведения);

- протокол обследования ребенка (срок хранения не менее 10 лет после достижения совершеннолетним возраста 18 лет) (приложение);

- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (приложение);
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (приложение);
- обязательство о неразглашении персональных данных (приложение);
- заявление (приложение).

2.11. На основании заключений специалистов составляется коллегиальное заключение комиссии (приложение), которое является документом, подтверждающим право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение специальных условий для получения им образования.

ПРОТОКОЛ № _____
районной психолого-медико-педагогической комиссии
Кировского муниципального района
от _____ 20 ____ года

Дата проведения ПМПК _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес регистрации _____

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

5. Кем направлен на комиссию _____

6. Перечень документов, представленных на ПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательной организации);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

7. Краткие анамнестические сведения:

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость) _____

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП) _____

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации) _____

Логопедическое заключение _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении)

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

12. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания

Особое мнение (при наличии)

М.П.

Председатель ПМПК

(подпись)

С.В. Сухина

(ФИО)

Секретарь ПМПК

(подпись)

Н.В. Харламова

(ФИО)

Учитель-дефектолог

(подпись)

Н.М. Попович

(ФИО)

Учитель-логопед

(подпись)

Н.М. Попович

(ФИО)

Педагог-психолог

(подпись)

Е.И. Красова

(ФИО)

Социальный педагог

(подпись)

Н.В. Харламова

(ФИО)

Врач - педиатр

(подпись)

И.И. Апыхтина

(ФИО)

Врач – психоневролог

(подпись)

Е.И. Постнова

(ФИО)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
РАЙОННОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
КИРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г,
Протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения « _____ » _____ г.

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования _____

По результатам ПМПК (комплексного психолого – медико-педагогического) обследования установлен/не установлен статус ребёнка с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья)

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

1. Образовательная программа: _____

2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): _____

3. Режим обучения: _____

4. Обеспечение архитектурной доступности _____

5. Специальные технические средства обучения _____

6. Предоставление услуг ассистента (помощника) _____

Предоставление услуг тьютора: _____

7. Специальные учебники _____

8. Другие специальные условия: _____

Сопровождение логопедом, психологом, дефектологом.

Консультация _____

Наблюдение у невролога, психиатра, ортопеда, офтальмолога, отоларинголога _____

9. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации* _____

10. Направления коррекционной-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

Педагог психолог _____

Учитель – логопед _____

Учитель – дефектолог _____

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения ПМПК: « ____ » _____ 20__ года.

М.П.

Председатель ПМПК

(подпись)

С.В. Сухина
(ФИО)

Секретарь ПМПК

(подпись)

Н.В. Харламова
(ФИО)

Учитель-дефектолог

(подпись)

Н.М. Попович
(ФИО)

Учитель-логопед

(подпись)

Н.М. Попович
(ФИО)

Педагог-психолог

(подпись)

Е.И. Красова
(ФИО)

Социальный педагог

(подпись)

Н.В. Харламова
(ФИО)

Врач - педиатр

(подпись)

И.И. Апыхтина
(ФИО)

Врач – психоневролог

(подпись)

Е.И. Постнова
(ФИО)

Претензий к процедуре обследования не имею.

С рекомендациями ознакомлен(а).

Копия Заключения получена. Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именной форме по документам, удостоверяющим личность)

проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____ выданный _____,

(телефон e-mail)

данные ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью в именной форме по документам)

На основании _____

(свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

№ _____ от _____ как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на
обработку в психолого-медико-педагогической комиссии Кировского муниципального района
(полное наименование ПМПК)

персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. 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, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения:

- соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих;
- контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения 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 таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных 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 обучающихся.

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 Российской Федерации.

Психолого-медико-педагогическая комиссия Кировского муниципального района
(полное наименование ПМПК)

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

Я проинформирован, что психолого-медико-педагогическая комиссия Кировского муниципального района
(полное наименование ПМПК)

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в психолого-медико-педагогическую комиссию Кировского муниципального района
(полное наименование ПМПК)

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что психолого-медико-педагогическая комиссия Кировского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

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

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
(ф.и.о. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____ паспорт серия _____
№ _____, выданный

_____ телефон, e-mail

настоящим даю свое согласие на обработку в психолого-медико-педагогической комиссии Кировского
муниципального района
(полное наименование ПМПК)

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 правовых актов;
- содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных 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 обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, 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 учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Психолого-медико-педагогическая комиссия Кировского муниципального района
(полное наименование ПМПК)

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

Я проинформирован, что психолого-медико-педагогическая комиссия Кировского муниципального района
(полное наименование ПМПК)

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в психолого-медико-педагогическую комиссию Кировского муниципального района письменного отзыва.
(полное наименование ПМПК)

Согласен/согласна с тем, что психолого-медико-педагогическая комиссия Кировского муниципального
(полное наименование ПМПК)

района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, паспорт серия _____, № _____, выданный _____, понимаю, что, являясь специалистом психолого-медико-педагогической комиссии Кировского муниципального,
(полное наименование ПМПК)

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" №152-ФЗ.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
Дата должность Ф.И.О. подпись

Приложение к распоряжению
администрации Кировского
муниципального района
от 02.09.2021 № 256-р

Председателю ПМПК Кировского района
Сухина С.В.

ФИО заявителя, адрес и телефон

заявление.

Прошу провести обследование моего ребенка _____
_____ года рождения.

Даю согласие на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

фамилия и инициалы

СОСТАВ
РАЙОННОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ КИРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

Сухина Светлана Владимировна – председатель районной ПМПК, начальник отдела образования администрации Кировского муниципального района;

Харламова Наталья Васильевна - секретарь районной ПМПК (делопроизводитель), социальный педагог, социальный педагог муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №2 пгт. Кировский»;

Попович Наталья Михайловна - учитель-дефектолог, учитель – логопед, заведующая муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детсад № 6 пгт. Кировский»;

Апыхтина Ирина Иосифовна - врач-педиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кировская центральная районная больница»;

Постнова Евгения Ивановна - врач-психоневролог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кировская центральная районная больница»;

Красова Екатерина Ивановна – педагог – психолог, муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа кп. Горные Ключи».
