

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 11
Выборгского района Санкт-Петербурга



Подготовила: Сопелева И.В., учитель-логопед
ГБДОУ № 11 Выборгского района СПб

**ТПМПК – это
территориальная психолого-
медико-педагогическая
комиссия
Выборгского района
Санкт-Петербурга**



Регламент прохождения ТПМПК

1 шаг

Обращение родителя (законного представителя) ребенка с запросом о прохождении ТПМПК в

- ГБДОУ
- медицинское учреждение
- органы социальной защиты
- самостоятельное обращение в ТПМПК

2 шаг

Подготовка педагогами ГБДОУ и родителями воспитанников документов в ТПМПК

Специалист (учитель-логопед) ГБДОУ:

- информирует родителя/законного представителя о необходимости представления в секретариат ТПМПК документов, удостоверяющих личность родителя/законного представителя, подающего документы ребенка, а так же документов подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка и документов, удостоверяющих личность ребенка (свидетельство о рождении/ паспорт (оригинал и ксерокопия)).

2 шаг

- предоставляет родителю для самостоятельного заполнения **бланки**, входящие в «Пакет документов воспитанника» (<https://d011.caduk.ru/p29aa1.html>):
 - **заявление;**
 - **«согласие на обработку персональных данных ребенка»;**
 - **«согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)»;**
 - **«согласие на дистанционное проведение ТПМПК»;**
 - **«выписку из истории развития ребенка».**

2 шаг

- передает родителю/законному представителю, подающему документы ребенка, следующие документы, подготовленные ГБДОУ:

- **направление** образовательной организации;
- **представление** Психолого-Педагогического консилиума образовательной организации;
- **психолого-педагогическую характеристику** образовательной организации на воспитанника.

Памятка для прохождения ТПМПК:

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ для комиссии

- **Паспорт**, в иных случаях – нотариально заверенную доверенность (документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребенка);
- **Свидетельство о рождении ребенка** (оригинал и копия);
- **Выписка из истории развития ребенка** (оригинал и копия с заключениями врачей-специалистов);
- **Заявление о прохождении Комиссии;**
- **Согласие на обработку персональных данных ребенка;**
- **Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);**
- **Согласие на дистанционное проведение ТПМПК;**
- **Информирование;**

- **Направление** из образовательной организации;
- **Представление** Психолого-Педагогического консилиума образовательной организации;
- **Характеристика** на воспитанника/обучающегося из образовательной организации;
- **Справка и копия справки**, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) (при наличии);
- **Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка** (2-3 рисунка ребенка).

!!! Представление ППк ДОУ и характеристика на обучающегося предоставляются родителю/ законному представителю в запечатанном виде (в конверте!)

3 шаг

Запись на первичную консультацию в ТПМПК

При себе иметь маску, перчатки, ручку, сменную обувь или бахилы для взрослого и ребенка.

Первичная консультация

тел.: 552-51-09

Адрес	к/телефон		Часы
Костромской пр.7 (школьная группа)	553-18-75	ПН	10:00 – 15:30 (каб.4)
		СР	10:00 – 14:00 (каб.4)
ул. Орбели 31 (дошкольная группа)	552-51-09	ПН	10:00-19:00

4 шаг

Прохождение первичной консультации ТПМПК

**Предоставление «Пакета документов воспитанника/
обучающегося» в секретариат ТПМПК**

**Запись на обследование /исследование к
специалистам ГБУ ДО ЦППМСП**

**Информирование родителя/законного представителя
секретарем о месте, дате и времени прохождения
обследования в комиссии**

5 шаг

**Психолого–педагогическое обследование воспитанника в
ТПМПК сопровождается специалистами ГБУ ДО ЦППМСП**

Педагогом-психологом

Учителем – логопедом

Учителем – дефектологом

**Продолжительность процедуры обследования
организована в соответствии с возрастными
нормами:**

Для детей дошкольного возраста продолжительность академического часа (в минутах) включает: от 30 до 35 минут обследование/исследование и промежуток от 25 до 30 минут для санитарно-гигиенических перерывов, динамических пауз и консультирования родителей.

6 шаг

Получение заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) родителем/законным представителем

Подготовка заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) осуществляется секретариатом в течение 5 (пяти) рабочих дней.

Заключение передается родителю/законному представителю при предоставлении документа удостоверяющего личность (паспорт)

7 шаг

Подача родителем (законным представителем) документов в МФЦ



**Содержание «Пакета документов
воспитанника/обучающегося» в
территориальную психолого-медико-
педагогическую комиссию для определения
образовательного маршрута ребенка»**



Инструкция для образовательных организаций по подготовке и предоставлению «Пакета документов воспитанника/ обучающегося» в ТПМПК



Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Выборгского района Санкт-Петербурга

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Выборгского района Санкт-Петербурга



УТВЕРЖДАЮ

Зам. руководителя ТПМПК Кургинова А.Н.

Кургинова А.Н. августа 2018 г.

Инструкция для образовательных организаций по подготовке и предоставлению
«Пакета документов воспитанника/ обучающегося»
в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию
Выборгского района
Санкт-Петербурга

Документы, предоставляемые ГБДОУ/ОУ родителю/ законному представителю для передачи в ТПМПК

ГБДОУ готовит в ТПМПК и передает родителю/ законному представителю, подающему документы ребенка, следующие документы

- направление образовательной организации;
- представление Психолого-Педагогического консилиума образовательной организации;
- психолого-педагогическую характеристику образовательной организации на воспитанника/обучающегося.

Документы ГБДОУ, в содержание которых имеются сведения профессионального характера, предоставляются родителю/ законному представителю в запечатанном виде.

Направление

Угловой штамп образовательной организации

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Выборгского района Санкт-Петербурга
Н.Е. Никишино

НАПРАВЛЕНИЕ

на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию

Фамилия, имя ребенка, дата рождения

направляет ГБОУ/ОУ № _____

Дата выдачи направления _____

Домашний адрес, телефон

ИНФОРМИРОВАНИЕ

Я _____

Ф.И.О., родителя/законного представителя
информирован (а) о месте, и регламенте первичного приема (о подаче «Пакета документов
воспитанника/обучающегося») _____ Число/Время/Подпись

Ф.И.О., подпись специалиста, направляющего ребенка на ТПМПК Выборгского района СПб

Подпись руководителя образовательной организации

М.П.

Психолого-педагогическая характеристика образовательной организации на воспитанника

НА БЛАНКЕ
ОРГАНИЗАЦИИ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

1. Общие сведения:

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

С кем проживает ребенок _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

Контактная информация семьи (телефоны) _____

2. История обучения ребенка до обращения на ТПМПК:

Подпись руководителя образовательные учреждения
(уполномоченного лица): _____

Печать учреждения

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Представление Психолого-Педагогического консилиума образовательной организации

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗА-
ЦИИ

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума^{1*}

1. Общие сведения:

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения, возраст _____

Ф.И.О родителей (законных представителей) _____
Кем направлен _____

Руководитель ПМПк (должность)	_____	(подпись)	_____	(Фамилия И.О.)
Заместитель руководителя ПМПк (должность)	_____	(подпись)	_____	(Фамилия И.О.)
Секретарь ПМПк (должность)	_____	(подпись)	_____	(Фамилия И.О.)
Специалисты ПМПк (должность)	_____	(подпись)	_____	(Фамилия И.О.)
(должность)	_____	(подпись)	_____	(Фамилия И.О.)
(должность)	_____	(подпись)	_____	(Фамилия И.О.)

Документы оформляемые родителем/законным представителем самостоятельно в ТПМПК

Родитель/законный представитель самостоятельно заполняет и предоставляет в ТПМПК следующие документы

- заявление;
- согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных ребенка;
- согласие на обработку персональных данных родителя /законного представителя;
- согласие на дистанционное проведение ТПМПК;
- информирование;
- выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации).

Заявление на ТПМПК

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Выборгского района Санкт-Петербурга

Учетный номер _____

В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Выборгского района Санкт-Петербурга

От _____

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

(индекс, адрес полностью)

Адрес фактического проживания: _____

(индекс, адрес полностью, телефон)

Паспорт: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть на ТПМПК документы моего ребенка _____

Письменное согласие родителя на обработку персональных данных и результатов комплексного обследования ребенка специалистами ТПМПК

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Выборгского района Санкт-Петербурга

Письменное согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных и результатов комплексного обследования ребенка специалистами ТПМПК*

Я, (мать, отец, опекун, усыновитель)

_____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя, полностью)

Паспорт серия _____, кем выдан _____, когда _____

настоящим даю согласие на обработку персональных данных и результатов комплексного обследования в ТПМПК Выборгского района Санкт-Петербурга моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, полностью)

Свидетельство о рождении ребенка (паспорт), серия, номер:

кем выдано, когда _____

Статья 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных» федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

На основании:

_____ (документа подтверждающего, что субъект является законным представителем ребенка (доверенность, опекунское удостоверение))

кем выдано, когда _____

настоящим даю свое согласие на обработку его (ее) персональных данных и результатов

Согласие на обработку персональных данных родителя /законного представителя

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Выборгского района Санкт-Петербурга

Согласие на обработку персональных данных родителя /законного представителя*

Я, _____,
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, кем выдан и когда _____

_____ телефон, e-mail

настоящим даю согласие на обработку в _____

полное наименование ТПМК

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.

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

Согласие на дистанционное проведение ТПМПК

Руководителю
ТПМПК Выборгского района
Санкт-Петербурга
Никишиной Н.Е.

от _____
(ФИО родителей/
законного представителя)
проживающей (его) по адресу:

Телефон: _____
E-mail: _____

Согласие

Я _____
(фамилия имя отчество родителя/законного представителя)

паспорт _____ № _____

являюсь законным представителем (указать: мать, отец, опекун, попечитель)

моего ребёнка _____
(фамилия имя отчество ребёнка, число, месяц, год рождения)

настоящим заявляю о своем согласии сформировать заключение ТПМПК Выборгского района Санкт-Петербурга на основании представления/заключения психолого-медико-педагогического консилиума (психолого-педагогического консилиума) ГБДОУ детский сад №__ в дистанционном режиме*

«__» _____ 20__ г.

_____ (_____) дата подпись

*На основании письма Комитета по образованию Санкт-Петербурга «О деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» №03-28-38 34/20-0-0 от 27.04.2020 года

Информирование

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Выборгского района Санкт-Петербурга

Я _____ информирован о следующем:
(Ф.И.О родителя, законного представителя ребенка)

Ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе).

В случае если на ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга будет представлен неполный комплект документов или документы будут некорректно оформлены, в обследовании ребенка на комиссии может быть отказано.

При необходимости ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

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 ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

Состав специалистов ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Я _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя ребенка)

Информирован (а) о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, секретариатом ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга

(Дата)

(Подпись родителя, законного представителя ребенка)

Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации)

Штамп учреждения, направившего на ПИМПК

штамп учреждения здравоохранения
официальное наименование медицинской
организации, адрес местонахождения, контактный
телефон

ВЫПИСКА № _____ ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ЗАКЛЮЧЕНИЯМИ ВРАЧЕЙ ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)

Ф.И.О. _____
Дата, год рождения _____ Родной язык _____
Адрес _____
№ детской поликлиники _____ № посещаемого учреждения _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: Ф.И.О. _____
Возраст _____ Образование _____
Место работы, должность _____
Состояние здоровья до рождения ребенка (подчеркнуть): нервно-психические расстройства, венерические заболевания, алкоголизм, хронические заболевания, стрессы, дефекты речи, вредности

6. Заключение ортопеда (хирурга)

Состоит ли на учете, диагноз _____

Дата _____ Подпись _____ Ортопед Ф.И.О. _____
Печать врача

Выписка заверена « _____ » _____ 20 ____ г.

Главный врач (уполномоченное лицо) _____ / _____ /
МП

**Заключения врачей из медицинской организации по месту
жительства (регистрации)**

**Заключения врача-психиатра и невролога
предоставляются на отдельных бланках!**

*Справку от врача-психиатра необходимо получить в
государственном детском ПНД (Пархоменко, 20),
от невролога и др. специалистов – как в частных, так
и в государственных медучреждениях.*

Повторная консультация учителя-логопеда:

(принести почтовый конверт для документов, формат А-4, А-5)



Есть вопросы?

тел. 8(911)973-69-10

Учитель-логопед, Ирина Валентиновна

Руководство
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Выборгского района Санкт-Петербурга

Руководитель ТПМПК
Выборгского района Санкт-
Петербурга:

Никишина Наталия Евгеньевна
заместитель главы Выборгского района
тел.576-52-28

Заместители руководителя ТПМПК
Выборгского района Санкт-Петербурга:

Образцова Ольга Олеговна
главный специалист отдела образования
тел.: 576-56-56, доб.588

Сидорова Ирина Валентиновна
главный специалист отдела образования
тел.:576-56-56, доб.584

Кургинова Алевтина Николаевна
директор ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района
тел.: 553-16-61, e-mail: viborpmss@bk.ru

Адреса местонахождения ТПМПК:

Костромской проспект, дом №7;
улица Орбели, дом 31.
Тел.:553-18-75; 552-51-09

Информация о ТПМПК размещена на сайте:
<http://www.цппмсп-выборгский.рф/common/tpmpk.html>

Уважаемые родители, помните, Вы
важное звено в подготовке документов для
ТІМПК

