**Уважаемые родители!**

Для поступления в детский сад в группы компенсирующей направленности (для детей с тяжелыми нарушениями речи) необходимо получить заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Красногвардейского района Санкт-Петербурга (далее - ТПМПК) или Центральной психолого-медико-педагогической комиссии с целью определения дальнейшего образовательного маршрута.

**Ваши действия для получения заключения ТПМПК:**

Обратиться в ТПМПК Красногвардейского района при ГБНОУ "Школа здоровья и индивидуального развития" Красногвардейского района Санкт-Петербурга»

**В ТПМПК могут обратиться родители (законные представители) детей, зарегистрированных и/ или проживающих в Красногвардейском районе Санкт-Петербурга.**

Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов только при наличии полного пакета документов. Прием документов осуществляется в кабинете №20 (2 этаж). Обращаем внимание, что прием документов на ближайшее заседание дошкольной комиссии заканчивается за неделю до его проведения!

ТПМПК проводит заседания с 25 августа текущего года по 10 июня следующего года.

Приемные дни и часы:

**понедельник –  с 14:00 до 19:00** (технический перерыв с 17:30 до 18:00);

**четверг –  с 10:00 до 15:00** (технический перерыв с 12:30 до 13:00).

Телефон для справок: **417-23-66**

Адрес ТПМПК: Санкт-Петербург, ул. Отечественная, д.10.

Электронная почта ТПМПК: [tpmpk.shziir@obr.gov.spb.ru](mailto:tpmpk.shziir@obr.gov.spb.ru)

Полную информацию о работе ТПМПК, перечне документов для ее прохождения можно узнать на сайте ГБНОУ: <http://goudnppmsptclpdokrasnogrsshzir.krgv.gov.spb.ru/index/tpmpk_doshkolnaja/0-227>

Если ваш ребенок не зарегистрирован и/ или не проживает в Красногвардейском районе Санкт-Петербурга, то можно пройти ТПМПК другого района или ЦПМПК. Ссылка на ЦПМПК: <http://gmpmpk.ru/cpmpk/94>

**Перечень документов, необходимых для предоставления на ТПМПК для выработки рекомендаций по определению образовательной программы для детей дошкольного возраста**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Наименование документа*** | ***Примечание*** |
| 1 | Письменное [**заявление**](http://goudnppmsptclpdokrasnogrsshzir.krgv.gov.spb.ru/2019-2020/zajavlenie_na_tpmpk-2019.docx) родителя (законного представителя) – на бланке ТПМПК. | При скачивании бланка заявления и заполнении его дома необходимо указывать дату фактической подачи документов. |
| 2 | [**Согласие на обработку персональных данных**](http://goudnppmsptclpdokrasnogrsshzir.krgv.gov.spb.ru/2019-2020/informirovannoe_soglasie_na_obrabotku_personalnykh.docx) ребенка и родителя (законного представителя) – на бланке ТПМПК. | При скачивании бланка заявления и заполнении его дома необходимо указывать дату фактической подачи документов. |
| 3 | **Свидетельство о рождении ребенка** и его копия. |  |
| 4 | **Паспорт** (или иной документ, удостоверяющий личность) **родителя**(законного представителя)**.** | Копия не требуется. |
| 5 | [**Характеристика**](http://goudnppmsptclpdokrasnogrsshzir.krgv.gov.spb.ru/2019-2020/primernaja_forma_kharakteristiki_doshkolnika.docx) **обучающегося, выданная дошкольной образовательной организацией (далее – ДОО).** | Предоставляют родители (законные представители) детей, посещающих ДОО. Следует указать цель составления характеристики, дату ее оформления (должна быть выдана в текущем учебном году). Характеристика должна быть подписана заведующим ДОО, заверена печатью. |
| 6 | **Справка, подтверждающая факт установления инвалидности,** выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы,и ее копия. | Предоставляют родители (законные представители) детей-инвалидов. |
| 7 | **Медицинские сведения** **от психиатра** из районного детского психоневрологического диспансерного отделения (ПНДО) СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С. С. Мнухина». | Медицинские сведения заказывают в ПНДО и предоставляют родители (законные представители) детей с 3-х лет (если была рекомендация дефектолога). Адреса отделений: [www.cvldp.ru](http://cvldp.ru/) |
| 8 | **Подробная**[**выписка**](http://goudnppmsptclpdokrasnogrsshzir.krgv.gov.spb.ru/2019-2020/prilozhenie_k_protokolu_tpmpk-2019.docx)**из истории развития ребенка** с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации). | Выписка скачивается и распечатывается с сайта «Школы здоровья и индивидуального развития (вкладка «ТПМПК»), заполняется врачами-специалистами или врачом-педиатром. Каждая запись заверяется личной печатью врача. В выписке указывается дата ее оформления (должна быть выдана в текущем учебном году). Желательно также указать шифр заболеваний по МКБ-10. Шифр заболевания по МКБ-10 или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей). |
| 9 | **Заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (по основному заболеванию).** | Заключение оформляется на официальном бланке медицинской организации, заверяется личной подписью и печатью врача-специалиста, а также печатью медицинской организации. Указывается дата оформления заключения. Желательно также указать шифр заболеваний по МКБ-10. **Предоставляют родители (законные представители)** **детей указанных категорий:** |
| Заключение отоларинголога/ сурдолога (аудиограмма с расшифровкой) – оригинал и копия. | Для детей с нарушением слуха. |
| Заключение офтальмолога с указанием остроты зрения – оригинал и копия. | Для детей с нарушениями зрения. Рекомендуется обращаться в СПб ГБУЗ «Диагностический центр № 7»(глазной). |
| Заключение ортопеда (оригинал и копия). | Для детей нарушениями опорно-двигательного аппарата. |
| 10 | Результаты предыдущих обследований ребенка в ПМПК – **заключение ПМПК**(или заверенная в установленном порядке копия) и его копия. | Предоставляют родители (законные представители) детей, которые ранее проходили обследование в ПМПК (ТПМПК или ЦПМПК). |
| 11 | **Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка**(рисунки, поделки и т. п.). | При наличии. |
| 12 | [**Направление**](http://goudnppmsptclpdokrasnogrsshzir.krgv.gov.spb.ru/2019-2020/forma_napravlenija_v_tpmpk_dlja_doshkolnika.doc) ДОО, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации. | При наличии. |
| 13 | **Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума** ОО или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в ОО. | При наличии.  Предоставляют родители (законные представители) детей, обучающихся в ОО. |

**При необходимости ТПМПК может запросить у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке** (Согласно п. 2.5 «Положения о Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Красногвардейского района Санкт-Петербурга», утвержденного Распоряжением администрации Красногвардейского района Санкт-Петербурга от 17 марта 2016 г. №634-р «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Красногвардейского района Санкт-Петербурга», ТПМПК имеет право запрашивать у исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности).