Информация для родителей детей школьного возраста

**Для проведения обследования ребенка в ТПМПК его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Наименование документа*** | ***Примечание*** |
| 1 | Письменное [**заявление**](http://pms-centr.spb.ru/images/documents/tpmpk/%D0%B7%D0%B0%D1%8F%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D1%82%D0%BF%D0%BC%D0%BF%D0%BA.docx) родителя (законного представителя) | Бланк заявления выдается при подаче документов. При скачивании бланка заявления и заполнении его дома необходимо указывать дату фактической подачи документов. |
| 2 | **Согласие на обработку персональных данных** ребенка и родителя (законного представителя). | Бланк включен в заявление. |
| 3 | **Паспорт**(при наличии),**свидетельство о рождении ребенка** и их копии. | При наличии у ребенка паспорта – копия страниц 2-3 паспорта и данных о регистрации. |
| 4 | **Паспорт** (или иной документ, удостоверяющий личность) **родителя**(законного представителя). | Копия не требуется. |
| 5 | **Характеристика** **обучающегося, выданная образовательной организацией (далее – ОО).** | Предоставляют родители (законные представители) детей, посещающих ОО.  Следует указать цель составления характеристики, дату ее оформления (должна быть выдана в текущем учебном году). Характеристика должна быть подписана заведующим/ директором ОО, заверена печатью. |
| 6 | **Справка, подтверждающая факт установления инвалидности,** выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, а также**индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида/ инвалида (ИПР/ ИПРА)**и их копии. | Предоставляют родители (законные представители) детей-инвалидов. |
| 7 | **Подробная выписка из истории развития ребенка** с заключениями врачей из медицинской организации. | Выписка оформляется на официальном бланке медицинской организации и заверяется личной подписью и печатью врача-педиатра. В выписке указывается дата ее оформления.  Выписка может предоставляться из медицинской организации, в которой наблюдается ребенок по полису ОМС или ДМС.  Желательно также указать шифр заболеваний по МКБ-10. Шифр заболевания по МКБ-10 или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей). |
| 8 | **Медицинские сведения от психиатра** из районного детского психоневрологического диспансера | Предоставляются в случае, если ребенок наблюдается психиатром. |
| 9 | **Заключение врача-невролога** |  |
| 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 РПМПК). |
| 11 | **Письменные работы (тетради)** **обучающегося по русскому языку, математике**за текущий учебный год.  **Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка**(рисунки, поделки и т. п.). | Целесообразно предоставление рабочих тетрадей: для выполнения домашней работы, для контрольных работ (диктантов, сочинений, изложений). Тетради предоставляются с целью проведения специалистами детализированного изучения результатов учебной деятельности ребенка. |
| 12 | **Направление** ОО, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации. | При наличии. |
| 13 | **Заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума** ОО или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в ОО. | При наличии. |

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе). В случае если на ТПМПК будет представлен неполный комплект документов или документы будут некорректно оформлены, в обследовании ребенка на комиссии может быть отказано.

**Ребенку  необходимо пройти  предварительное обследование у специалистов Центра**: педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога.

В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Запись на обследование по тел**. (841132)43975**

После прохождения обследования у специалистов ТПМПК родителям школьников необходимо позвонить по телефону**(841132)43975** для **назначения даты и времени** прохождения ТПМПК.

Присутствие родителей (законных представителей) на ТПМПК является **обязательным**.  
Родители получают на руки **копию заключения ТПМПК**.

Рекомендации ТПМПК для родителей (законных представителей) ребенка носят рекомендательный характер. Факт обследования в комиссии, заключение ТПМПК и результаты обследования специалистов ТПМПК являются конфиденциальной информацией.