

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Выборгского района Санкт-Петербурга
(ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района)



Костромской проспект, дом 7
Тел. (812) 553-18-75

Подготовка пакета документов в ТПМПК от ГБДОУ

Секретарь ТПМПК, педагог-психолог Ирина Валерьевна Акулич

1 Этап «Первичная диагностика специалистами ГБДОУ»

- Проведение диагностики устной речи детей, посещающих общеразвивающие группы ГБДОУ Выборгского района Санкт-Петербурга с **10.09.2022 по 31.10.2022 г.**
- Результаты обследования фиксируются в документах согласно локальным актам ГБДОУ.

2 этап

«Проведение ППк на базе ГБДОУ»

- Проведение ППк специалистами ГБДОУ*.
- Заполнение всей документация ППк согласно положению.
- Родители заполняют и предоставляют документы для ТПМПК ответственному специалисту ГБДОУ.
- Сроки до **31.10.2022 г.**

*Согласно приказа Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-дефектолог (учитель-логопед, сурдопедагог, олигофренопедагог, тифлопедагог)»

Трудовые действия: определение типа образовательной программы (или) варианта оказания логопедической помощи с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.

Карта ребенка

**Карта ребёнка,
прошедшего обследование**

Протокол № _____ от _____

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

ДОУ/ОУ: _____

ФИО родителей/законных представителей _____

номер телефона: _____

Подпись родителей/законных представителей

заявление

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

у рассмотреть на ТПМПК документы моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

ать коллегиальное психолого-медико-педагогическое заключение с рекомендациями.

_» _____ 20__ года

(подпись)

омлен(-а)

м, что в рамках комплексного психолого-медико-педагогического обследования осмотра
ющегося осуществляется врачами-специалистами.

м, что специалисты ТПМПК Выборгского будут проводить мониторинг выполнения
ендаций ТПМПК образовательным учреждением, которое посещает/ в котором обучается мой
ок.

и, что коллегиальное заключение выдается родителям (законным представителям) в течение 5
их дней после прохождения ТПМПК (при наличии паспорта) по адресам: Костромской пр., 7,
белы, 31.

_» _____ 20__ года

(подпись)

СОГЛАСИЕ

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

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

т серия _____ № _____, кем и когда выдан

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

Ф.И.О. ребенка, полностью

_____ ельство о рождении ребенка (паспорт), серия, номер:

дано,

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

овании:

документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка; доверенность, опекуновское удостоверение

когда выдан

_____ щим даю свое согласие на обработку его (ее) персональных данных и результатов комплексного обследования в _____

полное наименование ТПМПК

К ДАННЫМ ОТНОСЯТСЯ:

достоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт), данные о возрасте и поле, данные о гражданстве, данные о карте, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования, данные о прибытии/выбытии в/из образовательных организаций, данные о месте жительства/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная или контактная информация, сведения о попечительстве, отношении к образованию, сведения о социально не защищенных обучающихся, документы (ведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации, сведения о семейном статусе, предусмотренным законодательством (ребенок -инвалид, родители -инвалиды, неполная семья, многодетная семья, опека, ребенок -сирота); данные психолого-педагогической характеристики, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о хронических заболеваниях), медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения).

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Письменное согласие

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

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

т серия _____ № _____, кем и когда выдан

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

Ф.И.О. ребенка, полностью

_____ ельство о рождении ребенка (паспорт), серия, номер:

_____ дано,

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

_____ овании:

_____ окумент, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка; доверенность, опекуное удостоверение

_____ :огда выдан

_____ щим даю свое согласие на обработку его (ее) персональных данных _____ и результатов комплексного обследования в _____

_____ полное наименование ТПМПК

к кому относятся:

_____ доверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт), данные о возрасте и поле, данные о гражданстве _____ е, данные о карте, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования, данные о прибытии/выбытии в/из образовательных организаций _____ дителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная или контактная информация, сведения о попечительстве/опеке, отношении к социально не защищенным обучающимся; документы (ведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации _____ енным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок _____ -инвалид, родители -инвалиды, неполная семья, многодетная семья, опека, ребенок-сирота); данные психолого-педагогической характеристики, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о хронических заболеваниях, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной _____ ии; данные медицинских обследований, медицинские заключения).

_____ подпись

_____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласие на ДИСТАНЦИОННОЕ

Согласие на обработку персональных данных родителя/законного представителя*

Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
зающий по адресу: _____

т серия _____ № _____, кем выдан и когда _____

телефон, e-mail

_____ щим даю согласие на обработку в

полное наименование ТПМПК

персональных данных, к которым относятся:

», удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве;
ая и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.
отка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения с облуждения
в и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на
вание своего ребенка.

ерждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле.

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

*Статья 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных»
федерального закона от 27 июля 2006г. №52-ФЗ «О персональных данных».

информирование

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

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

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

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) ребенка 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, о моих правах и правах моего ребенка, связанных с проведением обследования, секретариатом ТПМПК Выборгского района города Санкт-Петербурга

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись родителя (законного представителя) ребенка

Фамилия Имя Отчество

Согласие на
формирование
заключения ТПМПК в
дистанционном режиме

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

от _____
(ФИО родителя/ 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 психолого-педагогического консилиума ГБДОУ № _____ в дистанционном режиме*

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (_____)
(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

Доверенность

ДОВЕРЕННОСТЬ

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

паспорт серия _____ № _____, выданный _____
(кем и когда)

проживающий по адресу: _____,
родитель (законный представитель) воспитанника

_____ (Ф.И.О. воспитанника)
в _____ классе _____
(наименование образовательной организации)

доверяю **представлять интересы моего ребенка на ТПМПК** Выборгского района г. Санкт-Петербурга *и/или* **получить копию заключения ТПМПК** Выборгского района г. Санкт-Петербурга с рекомендациями по определению образовательного маршрута

_____ (кому, Ф.И.О.)

паспорт серия _____ № _____, выданный _____
(кем и когда)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Журнал учета детей, прошедших обследование в ТПМПК

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

Журнал

учета детей, прошедших обследование в ТПМПК

№	ФИО ребенка, дата рождения Район и адрес регистрации/проживания Образовательная организация	Отметка об инвалид- ности (при наличии)	Кем ребенок направлен на ТПМПК, имеется ли направление (при наличии)	Заключение при поступлении на ТПМПК, установленный диагноз (при наличии)	Данные обследования в ТПМПК. Особые мнения специалистов ТПМПК (при наличии)	Выводы ТПМПК Рекомендации ТПМПК

Электронная база

Орбели 1 половина 2022 - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид ACROBAT Что вы хотите сделать? Ввод Общий доступ

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Условное форматирование Форматировать как таблицу Стили Ячейки Редактирование

Объединить и поместить в центре

Объединение выделенных ячеек в одну большую ячейку и выравнивание ее содержимого по центру.

Эту функцию удобно применять для создания общего заголовка для нескольких столбцов.

Дополнительные сведения

№ Прокола	дата ТПМК	Порядковый № ребенка	ФИО ребенка	Дата рождения	ПОЛ	возраст	ФИО родителя (закон.предст.) ребенка, контакт.инф.	Кем ребенок направлен на ТПМК (при наличии)	Инвалидность	Заключение при поступлении на ТПМК, установленный диагноз (при наличии)	относится к ОВЗ	Рекомендации ТПМК	Психолог	Логопед	Дефектолог	Тьютор/Ассистент (словами)	Билингв	Особые мнения специалистов	Дополнения (СИПР, спец.ср.едства и пр.снп)	Опека Возмездная/Безвозмездная	
16	21.01.2022	1		18.10.2017	ж	4,3		ГБДОУ№116	нет	дизартрия	относится к ОВЗ	ТНР	нет	да	нет						
16	21.01.2022	2		11.07.2017	ж	4,5		ГБДОУ№134	нет	РЭП ЗРР	относится к ОВЗ	ТМНР	да	да	да						
16	21.01.2022	3		15.03.2017	ж	4,9		ГБДОУ№108	нет	G 93.4, ОНР, ЗРР, дизартрия, астено-невротический синдром	относится к ОВЗ	ЗПР	да	да	да						

3 этап «Подача документов специалистами ГБДОУ в ТПМПК Выборгского района Санкт-Петербурга»

- Специалисты ГБДОУ в период с **01.11.2022 по 14.02.2023 года**, согласно утвержденному графику проведения ТПМПК Выборгского района на 2022-2023 учебный год, предоставляют пакет документов в секретариат ТПМПК.
- Все документы предоставляются в печатном виде (согласно регламенту),
- В электронном виде предоставляются: электронная база (Excel), дублируется представление ППк и журнал учета детей, прошедших ТПМПК (MS Word).

Документы предоставляемые в печатном виде

- Карта ребенка
- Заявление родителя/законного представителя;
- Согласие на обработку персональных данных родителя/законного представителя;
- Письменное согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных и результатов комплексного обследования ребенка специалистами ТПМПК;
- Информирование родителя;
- Согласие на формирование заключения ТПМПК на основании представления ППк;
- Доверенность на представление документов ребенка на ТПМПК (от родителя на специалиста ГБДОУ);
- Выписка из истории развития ребенка (со штампом поликлиники, печатью врача, подписью врача, печать для справок);
- Справки от невролога (обязательно, государственное учреждение или частное);
- Справки от психиатра (если ребенок состоит на учете);
- Копия справки МСЭ (при наличии);
- Направление;
- Представление психолого-педагогического консилиума (с подписью Председателя ППк, печатью учреждения и датой);
- Характеристика;
- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Результаты продуктивной самостоятельной деятельности ребенка (1-2 рисунка);

4 этап

«Работа специалистов ТПМПК с документами от ГБДОУ»

- В период с **11.11.2022 по 17.02.2023 года** специалисты ТПМПК осуществляют анализ предоставленных документов от ГБДОУ согласно графику ТПМПК*
- В период с 25.11.2022 по 10.03.2023 г. будет проходить дообследование детей из ГБДОУ Выборгского района
- Причиной для дообследования могут быть следующие:
 - ❖ **Неполный пакет документов;**
 - ❖ **Некорректно заполненные документы;**
 - ❖ **В документах разная информация о ребенке;**
 - ❖ **Документы не соответствуют регламенту;**
 - ❖ **У специалистов ТПМПК возникли вопросы.**

* На основании рекомендаций для руководителей и специалистов психолого-медико-педагогических комиссий по организации дистанционного онлайн обследования детей от 30.04.2020 № 07-2949

5 Этап

Выдача заключения ТПМПК

- Выдача копий заключений ТПМПК специалистам ГБДОУ осуществляется в период с **10.03.2023 по 28.03.2023 года** в соответствии с утвержденным графиком ТПМПК Выборгского района на 2022-2023 учебный год.

- Копии заключений ТПМПК выдаются ответственному специалисту от ГБДОУ (1 человек)
- Доверенность от ГБДОУ на специалиста
- Доверенность от родителя на специалиста ГБДОУ

По всем вопросам обращаться

вторник, пятница с 10.00 до 17.00

8(981)751-51-82

E-mail: akulich-93@mail.ru

Ирина Валерьевна Акулич

Благодарю за внимание!