

График работы ТПМПК на второе полугодие 2018 года.

Адрес нахождения ТПМПК - ул. Молодежная, д. 5

Номер телефона - 8 904 631 66 57

Прием документов и выдача заключений: среда с 13.30 до 17.00, пятница с 13.30 до 17.30.
Прием пакета документов и запись на комиссию производится не позже, чем за 5 дней до начала очередной комиссии

Даты заседаний ТПМПК	
Сентябрь (четверг):	13.09 20.09 27.09
Октябрь (четверг):	04.10 11.10 18.10 25.10
Ноябрь (четверг):	01.11 08.11 15.11 22.11 29.11
Декабрь (четверг):	06.12 13.12 20.12 27.12

Список
документов, необходимых для прохождения
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребёнка.
На обследование ребёнок принимается с родителями или законными представителями, при наличии подтверждающих документов, либо с иными лицами, при предъявлении нотариально заверенной доверенности от родителей (законных представителей).
2. Свидетельство о рождении ребёнка (подлинник и копия).
3. Выписка из истории развития ребёнка.
4. Педагогическое представление на ребенка (характеристика), заверенное подписями составителя и руководителя учреждения, печатью учреждения.
5. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения, заверенное подписями специалистов, печатью учреждения.
6. При повторном посещении ТПМПК, предоставить предыдущее заключение ПМПК, дневник наблюдения.
7. При наличии инвалидности у ребёнка – справка МСЭ.
8. Письменные работы учащихся (списывание с печатного текста, рукописного текста, образцы письма под диктовку, рабочие тетради).
9. Образцы самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка дошкольника (рисунки, поделки и т.п.)

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА
ДЛЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
города Сосновый Бор**

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____

Дата рождения _____

Анамнестические данные о ребёнке:

Беременность (по счёту) _____ Роды (по счёту) _____ Срок _____

Течение беременности _____

Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по Апгар _____

Головку держит _____ Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Первые слова _____

Состоит на «Д» учёте *(развёрнутый диагноз, с какого периода) _____

Инвалид с детства: (диагноз, с какого по какой срок) _____

Заключения специалистов**:

1.Офтальмолог: _____

2.Отоларинголог: _____

3.Невролог: _____

4. Психиатр: _____

5. Педиатр (группа здоровья): _____

Подпись врача-педиатра: _____

М.П.

* При повторном оформлении на ТПМПК указать фактическую периодичность осмотров специалиста в течение года, последние рекомендации.

**Заключение офтальмолога, отоларинголога, невролога действительны в течение года.