

ГРУППЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Заключение для обучения по адаптированной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с нарушением зрения (слабовидящих, с амблиопией и косоглазием) выдается

Государственным бюджетным учреждением Региональным центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Центр диагностики и консультирования" Санкт-Петербурга (ГБУ ЦДК Санкт-Петербурга), официальный сайт: <http://www.gmpmpk.ru/cpmpk/94>

Ответственный за прием документов на ЦПМПК для детей дошкольного возраста: Ильева Ирина Алексеевна – заместитель руководителя ЦПМПК.

Адрес ГБУ ЦДК: г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 46, лит. А.

Телефон регистратуры: 314-13-12

Официальный сайт ГБУ ЦДК: www.gmpmpk.ru

Электронная почта ГБУ ЦДК: gmpmpkspb@mail.ru

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

В представляемых документах не допускаются недостоверные исправления, повреждения, нечитаемые части текста или нечитаемые отпечатки штампов и печатей, наличие которых не позволяет однозначно толковать их содержание.

Убедительная просьба при подаче документов иметь все необходимые копии!

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 ЦПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования (как правило, информирование осуществляется в день подачи документов).

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

Проведение заседаний рабочей группы по дошкольному образованию осуществляется не реже одного раза в месяц (как правило, в третий четверг каждого месяца).

Копия заключения ЦПМПК выдается родителям (законным представителям) детей под роспись.

Убедительная просьба внимательно проверять данные ребенка, указанные в заключении (Ф. И. О., дата рождения, адрес регистрации и проживания).

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

№ п/п	Наименование документа	Примечание
1	Письменное заявление родителя (законного представителя) – на бланке ГБУ ЦДК.	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) – на бланке ГБУ ЦДК.	Бланк выдается при подаче документов.
3	Свидетельство о рождении ребенка и его <u>копия</u> .	
4	Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность) родителя (законного представителя).	Копия не требуется.
5	Характеристика 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, а также индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПР/ ИПРА) и их <u>копии</u> .	Предоставляют родители (законные представители) детей-инвалидов.
7	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации).	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 диспансерного отделения (ПНДО) СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С. С. Мнухина» либо из другой медицинской организации.	Медицинские сведения предоставляют родители (законные представители) детей с 3-х лет в случае, если ребенок наблюдается психиатром.
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 <u>копия</u> .	Для детей с нарушением слуха.
	Заключение офтальмолога с указанием остроты зрения – оригинал и <u>копия</u> .	Для детей с нарушениями зрения.
	Заключение ортопеда (оригинал и <u>копия</u>) и последние рентгеновские снимки.	Для детей нарушениями опорно-двигательного аппарата.
10	Результаты предыдущих обследований ребенка в ЦМППК – заключение ЦМППК (или заверенная в установленном порядке копия) и его <u>копия</u> .	Предоставляют родители (законные представители) детей, которые ранее проходили обследование в ЦМППК (ТЦМППК или ЦЦМППК).
11	Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т. п.).	При наличии.
12	Направление ДОО, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации.	При наличии.

✚ После получения ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЦМППК (заверенной копии) Вам необходимо обратиться в МФЦ и встать на перевод в ДОУ № 42, приложив сканированную копию полученного заключения.

✚ После получения направления, в 30-ти дневный срок Вам необходимо **предоставить для зачисления следующий пакет документов:**

- паспорт заявителя (копия страниц с фотографией и пропиской)
- свидетельство о рождении ребенка (копия)
- заключение ЦМППК
- документ, подтверждающий регистрацию ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории Санкт-Петербурга (форма 3, форма 8, форма 9).
- медицинская справка по форме 026/у-2000 (если Вы посещаете другой детский сад, то необходимо взять заверенную копию формы 026/у-2000)
- **направление**

ЖДЕМ ВАС и ВАШИХ ДЕТЕЙ У НАС В ДЕТСКОМ САДУ!

ДО ВСТРЕЧИ!!!