

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

ПРОТОКОЛ обследования ребенка № _____

Место работы комиссии: г. Костомукша, ул. Калевала, д.13

Дата проведения _____

I. Данные о ребенке:

1. Ф.И.О. _____

2. Пол _____

3. Число, месяц, год рождения _____

4. Наличие инвалидности (да; нет) _____

5. Периодичность обращения (первично, повторно) _____

6. Инициатор обращения (родители/законные представители; образовательные организации/ППк; ПМПк/повторное обследование; медицинская организация; МСЭ; органы опеки и попечительства; органы социальной защиты; КДН; суд/правоохранительные органы; самостоятельное обращение; ТПМПк) _____

7. Образовательная организация (государственная; негосударственная; не посещает) _____

8. Образовательная программа _____

9. Текущий уровень образования (дошкольный; начальное образование; основное общее образование; среднее общее образование; профессиональное обучение; среднее профессиональное образование; высшее образование; общее образование обучающихся с УО; нет) _____

10. Организация обучения (в ОО; на дому; на дому (с посещением ОО); в мед. организации; семейное образование; самообразование; нет) _____

11. Домашний адрес _____

12. Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

13. Состав семьи (полная; неполная) _____

14. Контактный номер телефона _____

II. Данные медицинского обследования:

1. Анамнез:

а. Наследственность и вредные привычки родителей _____

б. Акушерский анамнез (от какой беременности, возраст матери при рождении ребенка, как проходила беременность, болезни матери, как протекали роды, сразу ли закричал ребенок, доношен ли, вес) _____

в. Развитие основных статистических функций (с какого возраста держит головку, сидит, ходит, появление первых слов, фраз, готовой речи) _____

г. Перенесенные ребенком заболевания в возрасте до 3-х лет _____

д. Перенесенные заболевания после 3-х лет _____

е. Особенности развития по периодам:

ясельный _____

дошкольный _____

школьный _____

2. Осмотры и заключения врачей-специалистов (заполняется врачами-специалистами или педиатром делается выписка из истории развития ребенка):

а. Педиатр _____

б. Окулист _____

в. Отоларинголог _____

г. Невролог _____

д. Хирург _____

е. Ортопед _____

Выписку из истории развития ребенка сделал (должность, фамилия, дата, печать) _____

III. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию:

_____заявление на проведение обследования;

_____согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего;

_____копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

_____копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;

_____копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;

_____направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (указать): _____

_____постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;

_____копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования;

_____копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;

_____копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

_____представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);

_____медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;

_____иные документы или их копии (указать): _____

IV. Данные психолого-педагогического обследования ребенка (заполняется специалистами ПМПК):

1. Запас общих представлений _____

2. Зрительное восприятие _____

3. Память _____

4. Пространственная ориентация _____

5. Мышление _____

6. Знания, умения и навыки в пределах программных требований

7. Внимание

8. Работоспособность, отношение к обследованию, критичность, использование помощи, особенности личности_____

V. Заключение врача-психиатра

VI. Логопедическое заключение

м.п.

Руководитель ТПМПК _____

Специалисты ТПМПК:

Учитель-дефектолог _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Врач-психиатр _____