

**Протокол обследования обучающегося дошкольного возраста.**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

**ФИО** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации обследуемого** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

**Пол:** муж/жен

**Прием:** первичный/повторный

**Билингвизм:** ДА/НЕТ

**МБОУ «ДОУ № \_\_\_\_\_» Группа** \_\_\_\_\_

**Посещение ОО в настоящее время:** ДА/НЕТ

**Уровень образования:** дошкольный

**Форма обучения:**  очная/  очно-заочная/  семейное образование/  самообразование

**Организация обучения:**  ОО/  на дому/  в мед. организации/  в санаторной организации/  другое

**Возраст на момент обследования** \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес

**Поведение:** девиантное: ДА/НЕТ

делинквентное: ДА/НЕТ

**Инвалидность:** ДА/НЕТ \_\_\_\_\_

**№ МСЭ** \_\_\_\_\_

**Дата окончания МСЭ** \_\_\_\_\_

**Тип ОО:** государственная/негосударственная

**Реализуемая образовательная программа:**

ФООП

АООП для ТНР

АООП для ТМНР

АООП для ЗПР

АООП для НОДА

АООП для РАС

АООП для УО

**ФИО ЗП** (возраст, образование) \_\_\_\_\_

АООП для обучающихся  
с нарушением слуха

АООП для обучающихся  
с нарушением зрения

**ФИО матери** (возраст, образование) \_\_\_\_\_

**ФИО отца** (возраст, образование) \_\_\_\_\_

**Тел.:** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Социальный статус:**

полная

неполная

многодетная

мать-одиночка

ребенок из семьи мигрантов

ребенок под опекой: возмездная опека, кроме ДДИ

ребенок под опекой: безвозмездная опека

ребенок под опекой: полное гос. обеспечение (ДДИ)

ребенок под опекой: полное гос. обеспечение (ПНИ)

**Инициатор обращения:**

родитель (ЗП)

ОО

организация здравоохранения

органы/организации опеки

органы/организации соц. защиты

КДН

суд

МСЭ

**Место прохождения обследования:**

в помещениях, закрепленных за ПМПК

в ОО

в организации соц. защиты

по месту проживания обследуемого

в мед. организации

в иной организации

дистанционно

**Перечень документов предоставленных на ПМПК:**

Свидетельство о рождении ребенка (**копия**)

Паспорт родителя, ЗП (**оригинал**)

Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (**копия**)

Предыдущее заключение ЦПМПК, ПМПК (**копия**)

Заявление на проведение обследования (**оригинал**)

Согласие на обработку персональных данных (**оригинал**)

Направление ОУ (**оригинал**)

Иное \_\_\_\_\_

Представление ППк ОУ (**оригинал**)

Рисунки, поделки

Заключение ПМПк (ППк) ОУ (**заверенная копия**)

Выписка из истории развития ребенка (**оригинал**)

Медицинские заключения (**оригинал**)

Справка МСЭ, ИПРА (**копия**)

Направление бюро МСЭ (**оригинал**)

Постановление КДН (**оригинал**)

**Цель обращения:**

трудности в освоении ОП

трудности речевого развития

потребности в создании СУОВ

нарушение эмоционально-волевой сферы

нарушение поведения

нарушение зрения

нарушение слуха

динамика развития

НОДА

рекомендации к ИПРА

др. нарушения поведения

МСЭ

определение в интернатное учреждение

др. \_\_\_\_\_

## Результаты медицинского обследования

На осмотр врача-психиатра согласен

подпись родителя (законного представителя)

Сведения из истории развития ребенка: имеются/не имеются

Наследственность \_\_\_\_\_

Беременность по счету \_\_\_\_\_ Особенности протекания и перенесенные заболевания (токсикоз/угроза прерывания/резус-конфликт/анемия и др.) \_\_\_\_\_

Роды по счету \_\_\_\_\_ (самостоятельные/оперативные/родовспоможение) на какой неделе \_\_\_\_\_

Родовая травма: да/нет. Асфиксия: да/нет. Б/п \_\_\_\_\_ оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_ рост \_\_\_\_\_ см.

Диагноз ребенка при рождении (при наличии) \_\_\_\_\_

Раннее развитие: ходит \_\_\_\_\_ первые слова \_\_\_\_\_ фразовая речь \_\_\_\_\_

навыки самообслуживания: сформированы/в стадии формирования/не сформированы/грубо нарушены

Перенесенные заболевания: травмы/оперативное лечение/случаи пребывания в больнице/часто болеющий \_\_\_\_\_

Отоларингологический статус \_\_\_\_\_

Офтальмологический статус \_\_\_\_\_

Ортопедический статус \_\_\_\_\_

степень выраженности двигательных нарушений: тяжелая степень/средняя степень/легкая степень

Неврологический статус \_\_\_\_\_

Психиатрический статус \_\_\_\_\_

Контакт \_\_\_\_\_ Речь \_\_\_\_\_

Интеллект \_\_\_\_\_ Мышление \_\_\_\_\_

Эмоции \_\_\_\_\_ Поведение \_\_\_\_\_

Сон \_\_\_\_\_ Appetit \_\_\_\_\_

Другое: запинки/ заикание/ тики/ энурез/ энкопрез/ \_\_\_\_\_

Данные дополнительных обследований \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

## Результаты психологического обследования

Особенности восприятия \_\_\_\_\_

Особенности внимания \_\_\_\_\_

Особенности памяти \_\_\_\_\_

Особенности мышления \_\_\_\_\_

Общий темп деятельности \_\_\_\_\_

Сформированность произвольной регуляции деятельности \_\_\_\_\_

Особенности работоспособности, целенаправленности \_\_\_\_\_

Особенности латерализации \_\_\_\_\_

Мотивационно-волевая сфера, эмоционально-личностные особенности, особенности поведения \_\_\_\_\_

Адекватность, критичность в процессе обследования \_\_\_\_\_

### Результаты логопедического обследования

Родной язык в семье: русский/двуязычие \_\_\_\_\_ Речевой контакт \_\_\_\_\_

Строение артикуляционного аппарата, двигательные функции \_\_\_\_\_

Особенности речи: запинки/ эхолалия/ наличие речевых штампов/ заикание/ тахилалия/ брадилалия/ скандированная речь/ \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие \_\_\_\_\_

Звукопроизношение \_\_\_\_\_

Слоговая структура слова \_\_\_\_\_

Экспрессивная речь: лексико-грамматический строй сформирован достаточно/ недостаточная сформированность лексико-грамматических форм языка/ \_\_\_\_\_

Импрессивная речь (понимание обращенной речи): в пределах возрастной нормы/понимание ограничено (ситуативное)/ не понимает обращенную речь.

Словарный запас: соответствует/ не соответствует возрастной норме/ ограничен рамками обиходного/ бедный/ неполноценный качественно и количественно/ \_\_\_\_\_

Связная речь: \_\_\_\_\_

### Результаты дефектологического обследования

Восприятие \_\_\_\_\_

Знания и представления об окружающем мире \_\_\_\_\_

Пространственные представления \_\_\_\_\_

Временные представления \_\_\_\_\_

Познавательные и речевые особенности \_\_\_\_\_

Сенсорные эталоны \_\_\_\_\_

Элементарные математические и количественные представления \_\_\_\_\_

Моторика \_\_\_\_\_

Обучаемость: достаточный уровень/недостаточный уровень, низкий уровень/ \_\_\_\_\_

Способы выполнения заданий \_\_\_\_\_

Отношение к обучению \_\_\_\_\_

# Основные особенности обучающегося, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования \_\_\_\_\_

---

---

---

## Коллегиальное заключение (выводы) ПМПК:

- Присвоен / не присвоен статус "обучающийся с ограниченными возможностями здоровья"
- Нуждается / не нуждается в создании специальных образовательных условий, коррекции нарушений развития
- Нуждается / не нуждается в организации индивидуальной профилактической работы
- Нуждается / не нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога
- Нуждается / не нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога
- Нуждается / не нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда
- Нуждается / не нуждается в медицинском сопровождении
- Нуждается / не нуждается в дополнительном медицинском обследовании
- Нуждается / не нуждается в дополнительном обследовании ПМПК

1. **Уровень образования:** дошкольное

2. **Образовательная программа:**

обучение по ООП

обучение по АООП \_\_\_\_\_

обучение по СИПР \_\_\_\_\_

составление индивидуального учебного плана (ИУП) с учетом психофизических особенностей и индивидуальных возможностей обучающегося.

3. **Форма обучения:** очная/очно-заочная/ заочная/ вопрос об индивидуальном обучении решить в медицинской организации

4. **Форма реализации образовательной программы:** в образовательной организации, с использованием дистанционных технологий/ вне образовательной организации: семейное образование, самообразование

5. **Рекомендуемый режим обучения:** полный учебный день/неполный учебный день/дополнительный выходной день/иное \_\_\_\_\_

6. **Безбарьерная архитектурная среда:** не нуждается/нуждается

7. **Специальная организация рабочего места:** не нуждается/нуждается

8. **Тьюторское сопровождение:** не нуждается/нуждается

индивидуальное сопровождение на период адаптации в условиях инклюзивного образования;

осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП;

педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП;

подбор и адаптация педагогических средств, индивидуального образовательного процесса;

разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации)

9. **Предоставление услуг ассистента (помощника):** не нуждается/нуждается

оказание помощи в использовании тех. средств реабилитации;

оказание помощи в соблюдении санитарно-гигиенических требований;

обеспечение доступа в здание образовательной организации и предоставляемым услугам;

оказание технической помощи по преодолению препятствий;

оказание индивидуальной технической помощи по преодолению препятствий в условиях инклюзивного образования

10. **Специальные технические средства обучения:** не нуждается/нуждается \_\_\_\_\_

11. **Специальные учебники:** не нуждается/нуждается \_\_\_\_\_

12. **Специальные учебные пособия:** не нуждается/нуждается \_\_\_\_\_

13. **Направления коррекционной работы в ОО:**

педагог-психолог \_\_\_\_\_

учитель-логопед \_\_\_\_\_

учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

**14. Другие условия:** не нуждается/нуждается:

- по медицинским показаниям ведущего врача;
- в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида

**15. Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций:**

(срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций):

- изменение программы при компенсации речевых нарушений – через год после начала освоения АООП;
- изменение (уточнение) программы при устойчивых трудностях овладения АООП – не позже, чем через 6 месяцев после начала освоения АООП;
- изменение (уточнение) программы при устойчивых трудностях овладения АООП – не позже, чем через год после начала освоения АООП;
- изменение ранее данных комиссией рекомендаций при устойчивых трудностях овладения АООП:
  - на весь период обучения;
  - при переходе с одного уровня образования на другой;
- уточнение ранее данных комиссией рекомендаций при устойчивых трудностях овладения рекомендованным вариантом АООП – в течение следующего учебного года;
- при необходимости.

**16. Рекомендации:**

16.1. рекомендации ПМПК по обращению в иные организации:

- детского отделения ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»;
- МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- ГБУ РО «Центр социальной реабилитации инвалидов»;
- ЦППМК;  МСЭ \_\_\_\_\_

16.2. рекомендации ПМПК по наблюдению мед.специалистов:

- |                                    |   |                                      |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> психиатр  | <input type="checkbox"/> сурдолог                 | <input type="checkbox"/> ортопед     |
| <input type="checkbox"/> невролог  | <input type="checkbox"/> отоларинголог            | <input type="checkbox"/> кардиолог   |
| <input type="checkbox"/> кардиолог | <input type="checkbox"/> офтальмолог              | <input type="checkbox"/> пульмонолог |
| <input type="checkbox"/> ортодонт  | <input type="checkbox"/> эндокринолог и др. _____ |                                      |

**Особое мнение специалистов:** \_\_\_\_\_

**Другие рекомендации:** \_\_\_\_\_

МП	Заведующий МБУ ПМПК	_____	Н.А. Шишканова
	Врач-психиатр	_____	Е.В. Шутова/ А.В. Исаева/ Н.С. Чернышов/ А.С. Виноградова/ Е.А. Поддубская/ Н.И. Жарчинская/ А.А. Липатова/ В.О. Гуляева
	Педагог-психолог	_____	Н.В. Булаева/ Е.В. Корсакова/ В.А. Харламов/ Ю.В. Шанина/ Т.А. Архипова/ Д.Р. Лукьянова
	Учитель-логопед	_____	Д.А. Сухова/ С.И. Мурадова/ А.В. Кошелева/ У.А. Боровкова/ С.В. Ефремова/ М.В. Агафонова/ Я.В. Чирикова
	Учитель-дефектолог	_____	Л.Л. Санферова/ Е.В.Веселова/ Н.А. Шишканова/ М.Л. Гостева/ Д.С. Ковылина/ О.Н. Клинова