

Протокол обследования обучающегося школьного возраста.

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г

ФИО _____

Адрес регистрации обследуемого _____

Дата рождения « _____ » _____ г

Возраст на момент обследования _____ лет _____ мес

Пол: муж/жен

Поведение: девиантное: ДА/НЕТ

Прием: первичный/повторный

делинквентное: ДА/НЕТ

Билингвизм: ДА/НЕТ

Инвалидность: ДА/НЕТ _____

МБОУ «Школа № _____» Класс _____

№ МСЭ _____

Посещение ОО в настоящее время: ДА/НЕТ

Дата окончания МСЭ _____

Тип ОО: государственная/негосударственная

Уровень образования: начальный общий / основной общий / средний общий / СПО / ПО / ВПО

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

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

Реализуемая образовательная программа:

Начальное общее образование

ООП

АООП ФГОС НОО ОВЗ

<input type="checkbox"/> 1.1	<input type="checkbox"/> 2.1	<input type="checkbox"/> 3.1	<input type="checkbox"/> 4.1	<input type="checkbox"/> 5.1	<input type="checkbox"/> 6.1	<input type="checkbox"/> 7.1	<input type="checkbox"/> 8.1
<input type="checkbox"/> 1.2	<input type="checkbox"/> 2.2	<input type="checkbox"/> 3.2	<input type="checkbox"/> 4.2	<input type="checkbox"/> 5.2	<input type="checkbox"/> 6.2	<input type="checkbox"/> 7.2	<input type="checkbox"/> 8.2
<input type="checkbox"/> 1.3	<input type="checkbox"/> 2.3	<input type="checkbox"/> 3.3	<input type="checkbox"/> 4.3		<input type="checkbox"/> 6.3		<input type="checkbox"/> 8.3
<input type="checkbox"/> 1.4		<input type="checkbox"/> 3.4			<input type="checkbox"/> 6.4		<input type="checkbox"/> 8.4

Приказ № 1599, в.1

Приказ № 1599, в.2

Основное общее образование

Среднее общее образование

ООП

АООП для ТНР

АООП для глухих

АООП для РАС

АООП для ЗПР

АООП для слабовидящих

АООП для УО

АООП для НОДА

ФИО ЗП (возраст, образование) _____

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)
- Характеристика ОУ (оригинал)
- Паспорт родителя, ЗП (оригинал)
- Тетради для контрольных и письменных работ
- Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (копия)
- Заключение ПМПк (ППк) ОУ (копия)
- Предыдущее заключение ЦПМПК, ПМПК (копия)
- Выписка из истории развития ребенка (оригинал)
- Заявление на проведение обследования (оригинал)
- Медицинские заключения (оригинал)
- Согласие на обработку персональных данных (оригинал)
- Справка МСЭ, ИПРА (копия)
- Направление ОУ (оригинал)
- Направление бюро МСЭ (оригинал)
- Постановление КДН (оригинал)
- Иное _____

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)

подпись подростка с 15 лет

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
Перенесённые 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 _____

Воспитание _____ Характер _____

Успеваемость _____

Память _____ Внимание _____

Интеллект _____ Поведение _____

Диагноз _____

Рекомендации _____

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: стертая дизартрия/ 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: _____

Письменная речь _____

Чтение _____

Результаты дефектологического обследования

Восприятие _____

Уровень знаний об окружающем мире _____

Пространственные представления _____

Временные представления _____

Знания и навыки по программному материалу школы:
русский язык: _____

математика: _____

чтение: _____

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:** основное общее образование/ среднее общее образование

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 на класс;

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 программы при устойчивой неуспеваемости по нескольким предметам;
- 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;
- рекомендовано повторное прохождение ПМПК с целью создания специальных условий при сдаче ГИА за курс основного общего образования;
- рекомендовано повторное прохождение ПМПК с целью создания специальных условий при сдаче ГИА за курс среднего общего образования;
- 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:

- детское отделение 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: _____

	Заведующий МБУ ПМПК	_____	Н. А. Шишканова
МП	Врач-психиатр	_____	Е.В. Шутова/ Е.С. Аксенова/ Ю.А. Парамонова/ А.В. Исаева/ Н.С. Чернышов/ А.С. Виноградова/ Н.А. Зенин/ Е.А. Поддубская/ Н.И. Жарчинская/ А.А. Липатова
	Педагог-психолог	_____	Н.В. Булаева/ Е.В. Корсакова/ В.А. Харламов/ А.Д. Шапарёва/ 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. Грицик/ Н.А. Шишканова/ Ю.А. Королева/ Я.В. Чирикова
	Учитель-дефектолог	_____	Л.Л. Санферова/ Е.В. Веселова/ Н.А. Шишканова/ М.Л. Гостева/ Д.С. Ковылина/ О.Н. Клинова