

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. Число, месяц, год рождения _____

3. Наличие инвалидности (да; нет) _____

4. Периодичность обращения (первично, повторно) _____

5. 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)

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

7. Образовательная программа _____

8. 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) _____

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

10. Домашний адрес _____

11. Ф.И.О. родителей (законных представителей)

12. Состав семьи (полная; неполная) _____

13. 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. Невропатолог _____

д. Хирург _____

е. Ортопед _____

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

6. Знания, умения и навыки в пределах программных требований _____

7. Внимание _____

8. Работоспособность, отношение к обследованию, критичность, использование помощи, особенности личности _____

IV. Логопедическое заключение

м.п.

Руководитель ТПМПК _____

Специалисты ТПМПК:

Учитель-дефектолог _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Врач-психиатр _____

Заключение получено _____