

Управление образования Администрации Осинниковского городского округа
Территориальная психолого-медицинско-педагогическая комиссия

Протокол обследования дошкольника на выездной ПМПК № _____ от _____

I. Общие сведения

Первичное/ повторное обращение

ФИО

Дата рождения

Социальный статус ребенка:
родительский, ОБПР, сирота

Ранний возраст

Домашний адрес

Инициатор обращения

Повод обращения

Инвалидность: справка МСЭ - №

на срок до:

Образовательная организация, класс/группа

Ф.И.О. законного представителя, телефон

Статус семьи: полная, неполная, приемная, опекунская, многодетная, малообеспеченная, находящаяся в ТЖС, беженцы, переселенцы

Здоровье родителей. Психопатологическая, эндокринная и другая патология

II. Содержательная часть

Анамнестические сведения

1. Раннее развитие

Особенности раннего психомоторного развития:

Держит голову с Сидит с Ползает с Ходит с

Особенности раннего речевого развития:

Гуление - N, позднее, пассивное

Лепет - N, с задержкой, скучный, однообразный

Первые слова - к 1 году, к 2, 3, 4, 5 годам

Первые фразы - N, к 2, 3, 4, 5 годам, фраза отсутствует

2. Психофизиологические особенности

Группа здоровья

Физическое развитие

3. Клинический диагноз

Педиатр

Невролог

Оториноларинголог-сурдолог

Офтальмолог

Психиатр

Травматолог-ортопед

Другие специалисты:

4. Логопедическое обследование

Моторика артикуляционного аппарата	(не) нарушена, саливация, гиперкинезы, трепет, девиация, V движений (не) полный, переключаемость движений, цианоз, тонус (спастический, паретический, дистония)
Состояние артикуляционного аппарата	без особенностей; особенности: прогения, прогнатия, укороченная подъязычная связка, микро/макроглоссия, адентия, открытый/прямой прикус
Общее звучание речи	речь с (не) четкой артикуляцией (не) понятная для окружающих, близких, смазанная, с дефектами звукопроизношения, элементы эхолалии.
Понимание речи	(Не) устанавливает речевой контакт, (не) полное, замедленное в ситуации бытового общения, нарушено понимание рода, числа, падежа, логико-грамматических и пространственно-временных категорий.
Активный словарь	Объем - N, снижен, ограничен. Качественный - N, недостаточен, беден, неточен.
Слоловая структура, звукоаппликация	(Не) сформирована. (Не) нарушена (резко, в незнакомых, многосложных словах, по типу элизий, персеверации, контаминации)
Звукопроизношение	
Фонематический слух	(Не) нарушен на уровне - восприятия звуков речи (отмечены литеральные парадигмы частные, редкие), дифференциации оппозиционных звуков _____, уровень фонематических представлений
Лексический строй речи	соответствует возрастной норме; ниже возрастной нормы; не сформирован;

Грамматический строй речи	N , аграмматизм (рода, числа, падежа, предложно – падежный), единичный, резкий Словообразование (не) доступно (самостоятельно, по аналогии, замедлено, затруднено).
------------------------------	--

Связная речь	(Не) сформирована в пределах возрастной N, ниже N, начатки фразовой речи.
--------------	---

Просодика	Темп, ритм - N, ускорен, замедлен, запинки.
-----------	---

5. Психологическое обследование

Восприятие	(не) достаточно сформированы пространственно - временные представления, (не) достаточная точность этих понятий. Различие правой – левой стороны, месторасположения в пространстве (не) доступно; умение сложить фигуру по образцу, сложить картину, разрезанную на части: Зрительное соотнесение, соотнесение путем целенаправленных проб, силовая пробы, простая манипуляция
Внимание	(не) произвольное; (не) устойчивое; объем - высокий, средний, низкий; концентрация (не) достаточная; (не) достаточно организованное; (не) достаточно регулируемое
Память	запоминание (не) произвольное; зрительная – высокий, средний, низкий уровень; слуховая - высокий, средний, низкий уровень; сохранение материала (не) достаточное; воспроизведение (не) точное
Мышление	преобладает наглядно – действенное, наглядно – образное, вербально – логическое (высокий, средний, низкий уровень); мыслительные операции (не) сформированы, низкая познавательная активность, (не) критичность к результатам;
ЭВС	игровая мотивация (не) сформирована; изменение эмоционального фона (плаксивость, неадекватный смех, негативизм _____), эмоциональная (не) стабильность, крайние эмоциональные проявления (частые аффекты, фобии); агрессивное поведение: направленность (на себя, на окружающих), форма агрессии (вербальная, физическая); уровень тревожности - высокий, средний, низкий;
Поведение	поведение (не) адекватное; (не) принятие ситуации обследования; (не) вступает в сотрудничество в рамках совместной деятельности, (не) принятие предлагаемой деятельности; (не) контактность; контакт (не) вербальный (активный, формальный), использует естественные жесты, дактиль, жестовая речь; отраженная речь
ЗБР	0, 1, 2, 3

6. Педагогическое (дефектологическое) обследование

Обучаемость:	(не) достаточная по возрасту, частично соответствует возрасту, не соответствует возрасту, выраженно не соответствует возрасту, избирательна, выявить не удается
---------------------	---

Обученность:

Сформированность знаний и представлений об окружающем (общая осведомленность):

Знания и представления на обобщенном уровне (понимает причинно – следственные связи, устанавливает логические зависимости), знания и представления на уровне заученного материала, фрагментарные знания и представления, выявить не удается

Уровень овладения программным материалом _____, программный материал усвоен полностью, частично, не усвоен, выявить не удается, избирательно (затруднения в освоении)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК:

По результатам комплексного обследования статус «Ребенок с ОВЗ» подтвержден/ не подтвержден

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания

Образовательная программа

Форма обучения:

Сопровождение ассистента (помощника), тьютора: требуется / не требуется

Специальные технические средства обучения требуется / не требуется

Другие специальные условия:

Медицинские рекомендации: наблюдение

Разработка СИПР с учетом ИПРА Составление программы ПМП сопровождения

Разработка ИУП Организация сетевой формы взаимодействия

Направления коррекционно – развивающей работы и психолога – педагогической помощи

Срок повторного прохождения ПМПК: по необходимости, по окончании ступени обучения, по итогам учебного года

Контроль за состоянием развития ребенка в рекомендованных ему условиях:

динамическое наблюдение специалистами ППк образовательной организации

Особое мнение -

Председатель комиссии (учитель-логопед)	Ляра Н.А	
Учитель-дефектолог	Титова Л.В.	
Педагог-психолог	Романчук И.Г.	
Врач-педиатр	Чурсина О.Д..	
Секретарь	Пуговка Д.В.	