

**(БЛАНК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ)
ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

№ _____ от «_____» «_____» 20____ г.

1. ФИО обследуемого _____

2. Дата рождения _____ Возраст _____

3. Наличие инвалидности: *да / нет*

4. Адрес регистрации обследуемого:

5. Адрес фактического проживания обследуемого:

6. ФИО законного представителя: _____

Телефон _____ e-mail _____

7. Перечень документов, предоставленных на ПМПК

(копии):

св-во о рождении паспорт родителя (законного представителя)

предыдущее заключение ПМПК ИПРА

рисунки, тетради и др.

иное _____

(оригиналы):

выписка из истории развития представление из ОО заявление на проведение обследования

постановление КДН направление ОО согласие на обработку персональных данных

направление бюро МСЭ медицинские заключения

8. Сведения об образовании

Наименование образовательной организации _____

Посещал/ не посещал/посещает в настоящее время

Образовательная организация: *государственная / негосударственная*

уровень образования: *дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное; высшее профессиональное*

группа/ класс: _____

образовательная программа _____

реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: *да / нет*

организация обучения: *в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование*

9. Заключение специалистов ПМПК:

Врач- психиатр _____

Врач-невролог _____

Иные врачи-члены ПМПК _____

Заключения лечащих врачей _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Социальный педагог _____

10. Коллегиальное заключение (выводы) ПМПК:

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий получения образования

Нуждается/ не нуждается в создании условий сдачи ГИА

Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда

Нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Нуждается в дополнительном обследовании ПМПК

11. Особое мнение специалистов ПМПК:

12. Рекомендации ПМПК:

по созданию специальных условий получения образования

по созданию условий при прохождении государственной итоговой аттестации

по организации индивидуальной профилактической работы

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога
(олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога)

по организации медицинского сопровождения

по дополнительному медицинскому обследованию

назначено дополнительное обследование специалистами ПМПК

назначен диагностический период сроком на

Иные рекомендации ПМПК:

Руководитель ПМПК

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог

Тифлопедагог

Сурдопедагог

Социальный педагог

Врач-психиатр

Врач-невролог
