

МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ Г. ШАХТЫ  
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 Г. ШАХТЫ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 «ГОРОДСКОЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»  
 СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ «ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ»  
 «Городская психолого-медико-педагогическая комиссия г.Шахты» (ГПМПК)  
 346500, Ростовской обл., г. Шахты, ул. Советская, д. 168; тел. 8 (8636) 22-55-05; E-mail: center101@yandex.ru

## ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

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

1. ФИО обследуемого \_\_\_\_\_  
 2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_  
 3.1. Наличие инвалидности: *да / нет* № \_\_\_\_\_ срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 3.2. Медицинское заключение ВК: *да / нет* № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*решение ВК:* \_\_\_\_\_

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 или паспорт (с 14 лет)  паспорт родителя  рисунки, тетради  
 справка МСЭ  ИПРА  предыдущее заключение ПМПК

иное \_\_\_\_\_

(*оригиналы*):

- выписка из истории развития  хар-ка из ОО  заявление на проведение обследования  
 постановление КДН  направление ОО  согласие на обработку персональных данных  
 направление бюро МСЭ  заключение ППк  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 \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Социальный педагог :

Семья: полная/неполная/многодетная (детей \_\_\_\_)/мать-одиночка/ребёнок из семьи мигрантов/ребёнок из двуязычной семьи/ребёнок под опекой/ ребёнок усыновлён  
Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно/ направлен ОО/медицинским учреждением/ учреждением социального обслуживания/ правоохранительными органами/

Иное:

10. Коллегиальное заключение (выводы) ПМПК:

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий получения образования  
Нуждается/ не нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения)

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

11. Особое мнение специалистов ПМПК:

12. Рекомендации ПМПК:

по созданию специальных условий получения образования:

по созданию специальных условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения)

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	_____	С. Н. Ангел
Педагог-психолог	_____	И.А.Ладурова
Учитель-логопед	_____	Е.П.Бреус
Учитель-дефектолог	_____	Е.В.Сапелкина
Социальный педагог	_____	Л.В.Бодрова
Врач-психиатр	_____	М.В.Федорова