

ПРИЛОЖЕНИЕ 9  
к Порядку работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Протокол обследования граждан территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Дивеевского муниципального округа  
Нижегородской области**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**I Общие сведения**

1. Фамилия имя отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

(№ документа, кем выдан, срок действия)

4. Время поступления в школу (детский сад) \_\_\_\_\_

5. В каком классе учился и сколько лет \_\_\_\_\_

6. Кем направлен, причина обращения \_\_\_\_\_

7. Количество членов семьи \_\_\_\_\_

8. Фамилия имя отчество (при наличии) отца \_\_\_\_\_

9. Год рождения \_\_\_\_\_

10. Образование \_\_\_\_\_

11. Профессия и место работы \_\_\_\_\_

12. Фамилия имя отчество (при наличии) матери \_\_\_\_\_

13. Год рождения \_\_\_\_\_

14. Образование \_\_\_\_\_

15. Профессия и место работы \_\_\_\_\_

16. Адрес регистрации обследуемого \_\_\_\_\_

17. Адрес фактического проживания обследуемого \_\_\_\_\_

18. Телефон e-mail \_\_\_\_\_

19. Перечень документов, предоставленных на ПМПК

(копии):

- свидетельство о рождении
- паспорт родителя (законного представителя)
- предыдущее заключение ПМПК (при наличии)
- свидетельство об инвалидности и ИПРА (при наличии)
- рисунки, тетради и другие материалы (при наличии)
- фото и видео (при наличии)

(оригиналы):

- заявление на проведение обследования
- согласие на обработку персональных данных
- выписка из истории развития
- медицинские заключения
- направление от образовательной организации (при наличии)
- представление из образовательной организации / психолого-педагогическая характеристика (при наличии)
- постановление КДН (при наличии)
- направление бюро МСЭ (при наличии)

**II Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:**

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания

---

---

2. Как протекала беременность и роды

---

---

3. Особенности раннего развития

---

---

4. Перенесенные заболевания

---

---

5. Данные мед обследования:

Педиатра

---

---

Окулиста

---

---

Сурдолог \_\_\_\_\_

Отоларинголога

---

---

Невролога

---

---

Психиатра

---

---

Ортопеда

---

---

6. Психический статус \_\_\_\_\_

---

---

### III Образовательная организация

1. Сведения об образовательной организации (посещал/ не посещал/посещает в настоящее время) \_\_\_\_\_

наименование образовательной организации

2. Уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее

общее;

3. Группа/ класс: \_\_\_\_\_

4. Образовательная программа

---

4.1 Реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: да / нет

5. Организация обучения: в образовательной организации/на дому/ в санаторной образовательной организации/ в медицинской организации/ семейное образование

### IV Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Данные по психологическому обследованию \_\_\_\_\_

---

---

Заключение педагога-психолога (выводы)

---

---

Рекомендации по психологическому сопровождению \_\_\_\_\_

---

---

Данные по логопедическому обследованию

---

---

Заключение учителя-логопеда (выводы)

---

---

Рекомендации по логопедическому сопровождению

---

---

Данные по дефектологическому обследованию

---

---

---

---

Заключение учителя-дефектолога (выводы)

---

---

---

Рекомендации по дефектологическому сопровождению

---

---

---

---

IV Диагноз развернутый

---

---

Руководитель ПМПК

---

---

Педагог-психолог

---

---

Учитель-логопед

---

---

Учитель-дефектолог

---

---

Социальный педагог

---

---

Врач-психиатр

---

---

Врач-педиатр

---

---