

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Гладышевой И.С.

(Ф.И.О., адрес проживания матери, конт. телефон)

(Ф.И.О., адрес проживания отца, конт. телефон)

заявление

Прошу обследовать моего (мою) сына (дочь) _____

(Ф.И.О., дата и года рождения)

психолого-медико-педагогической комиссией в составе: врача-психиатра, педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога. Даю согласие на ведение протокола в ходе обследования. Даю согласие на хранение и обработку персональных данных.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. матери)

(подпись)

(Ф.И.О. отца)

СОЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ КАРТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА

1. Фамилия, Имя, Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Домашний адрес (фактический/регистрация) _____

2. Состав семьи _____
(перечислите всех членов семьи)

3. Какой данный ребёнок по счёту в семье _____

4. Фамилия, имя, отчество матери _____

Возраст _____ Образование _____
(полных лет) (неполное среднее, среднее, специальное среднее, неполное высшее, высшее)

Место работы, должность _____

Род занятий в настоящее время _____

Привычки, увлечения, хобби _____
(отдельно укажите вредные, такие как алкоголизм, употребление наркотиков и т.п.)

5. Фамилия, имя, отчество отца _____

Возраст _____ Образование _____
(полных лет) (неполное среднее, среднее, специальное среднее, неполное высшее, высшее)

Место работы, должность _____

Род занятий в настоящее время _____

Привычки, увлечения, хобби _____
(отдельно укажите вредные, такие как алкоголизм, употребление наркотиков и т.п.)

6. С кем проживает ребёнок _____
(родители, приёмные родители, мачеха, отчим, бабушки, дедушки и т.п.)

7. Если ребёнок живёт с приёмными родителями или опекунами, укажите следующие данные:

Фамилия, имя, отчество _____

Кем приходится ребёнку _____

Возраст _____ Образование _____
(полных лет) (неполное среднее, среднее, специальное среднее, неполное высшее, высшее)

Профессия _____

Род занятий в настоящее время _____

8. Члены семьи, не живущие с ребёнком, но принимающие активное участие в его жизни:

9. Другие дети в семье: Имя _____ Возраст _____
(укажите фамилию, если она другая) (полных лет)

Имя _____ Возраст _____
(укажите фамилию, если она другая) (полных лет)

Имя _____ Возраст _____
(укажите фамилию, если она другая) (полных лет)

10. Жилищные условия семьи: _____

(отдельная квартира, коммунальная квартира, общежитие и т.п.)

11. Условия жизни ребёнка _____

(отдельная комната, уголок общей комнаты, свой письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с кем-то из детей и т.п.)

12. Если родители в разводе:

сколько лет было ребёнку, когда родители развелись _____

с кем из родителей остался ребёнок _____

как ребёнок отнёсся к разводу _____

поддерживает ли ребёнок отношения с родителем, не живущим с ним после развода, каковы эти отношения _____

13. Кто из родственников проводит больше времени с ребёнком _____

(мать, отец, брат, сёстры, бабушка, дедушка, другие родственники, соседи – укажите кто)

14. Кто из взрослых:

помогает делать домашние задания _____

сидит с ребёнком в случае болезни _____

проводит и забирает из ДОУ _____

гуляет с ребёнком _____

разбирает конфликты _____

что-либо другое _____

15. Материальное положение семьи _____

(если считает возможным, укажите доход вашей семьи: крайне низкий, ниже среднего, средний, достаточно высокий и т.п.)

16. Кто из членов семьи является основным источником доходов _____

(отец, мать, бабушка, дедушка, другие члены семьи)

17. Дополнительные источники доходов _____

(если считаете возможным, укажите дополнительные возможности семьи: приусадебное хозяйство, доп. заработок и т.п.)

18. Дополнительные сведения о ребёнке или его семье, которые Вы можете сообщить:

Социальная часть карты заполнялась со слов _____

(одного из родителей, одного из прародителей, педагога и т.п.)

Дата заполнения _____

Подпись родителей _____

Подпись специалиста _____

АНАМНЕСТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КАРТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

1. Беременность:

- по счету _____
- течение (токсикоз I половины, тяжесть) _____
(токсикоз II половины, тяжесть) _____
- угроза прерывания беременности (да, нет) _____
- срок прерывания беременности _____

2. Роды:

- по счету _____
- срок (в срок, запоздалые) _____
- наркоз (да, нет) _____
- быстрые, стремительные, длительные _____
- самостоятельные (да, нет) _____
- со стимуляцией (да, нет) _____
- вакуум, экстракция (да, нет) _____
- выдавливание (да, нет) _____
- вес, длина, оценка по шкале АПГАРа _____
- диагноз при выписке _____

3. Раннее развитие:

- своевременное, опережающее, с задержкой (нужное подчеркнуть)
- комплекс оживления _____, голову держит _____, сидит _____, стоит _____, ходит _____

4. Речевое развитие:

- гуление _____ лепет _____
- первые слова _____
- простая фраза (2-3 слова) _____
- развернутая фраза _____
- с какого возраста определял себя как «я» _____

5. Наблюдение невропатолога:

- обращались к невропатологу (если «да», то в каком возрасте) _____
- причина обращения _____
- диагноз _____

6. Перенесенные заболевания:

- травмы _____
- операции _____
- ушибы _____
- другие перенесенные заболевания _____

7. Дополнительные сведения о раннем возрасте

(посещал ясли – если «да», то с какого возраста) _____

8. Особенности школьного возраста:

- с какого возраста пошел в детский сад _____
- характеристика дошкольного учреждения _____
(обычная, с усложненной программой, специальная, речевая и т.п.)

- особенности адаптации к дошкольному учреждению _____
(усвоение программы, взаимоотношения со сверстниками и т.д.)

- болезни _____
(ОРВИ, дискинезии, головные боли и др.)

- когда начались проблемы и с чем они связаны _____

- поведение в дошкольном учреждении _____

- любимые занятия в детском саду (перечислить) _____

- любимые занятия дома _____
(чтение, телевизор, конструирование, рукоделие, игры настольные, рисование, куклы, компьютер и т.д.)

- отношение с воспитателями _____
(равнодушные, конфликты, взаимопонимание, агрессия и т.д.)

- отношения с друзьями _____
(сколько друзей, как часто они меняются и т.д.)

9. Поведение в семье:

- особенности взаимоотношений с другими детьми в семье _____

9 а. Поведение ребенка в домашней обстановке:

- подвижен, хаотичен, легко возбудим, агрессивен _____

- вялый, угрюмый, страхи (какие именно) _____

- другие особенности поведения _____

- чрезвычайные ситуации в семье (развод, смерть близких, катастрофические ситуации (пожары, разбойные нападения и т. д.) _____

- проявленная реакция ребенка на эти ситуации _____

10. Готовность к школе:

- познавательная деятельность (навыки чтения, письма, счёта) _____

- мотивационная готовность (желание идти в школу, понимание изменения своего статуса и т.д.) _____

Дополнительные сведения о дошкольном возрасте

Подпись специалиста _____

**ЛИСТ ОСМОТРА ВРАЧАМИ – СПЕЦИАЛИСТАМИ
ребёнка, направленного на ПМПК**

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Данные анамнеза (заполняются педиатром) _____

Педиатр _____

Психиатр _____

Невролог _____

Офтальмолог _____

Отоларинголог _____

Логопед _____

Хирург _____

Поставить печати врачей и печать поликлиники.

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____

Речевое окружение _____

(недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.)

Краткий анамнез _____

(беременность, ее течение, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста)

Вес ребёнка при рождении: _____, длина _____. По АПГАР _____ баллов. Из роддома выписали _____.

Сидит с _____, ходит _____. Узнаёт близких _____ месяцев. Первые зубы появились в _____.

К 1 году - _____ зубов.

Раннее речевое развитие: лепет _____ гуление _____ слово _____ фраза _____
(3-4 мес.) (5-6 мес.) (к 1 году) (к 3 годам)

Когда заметили нарушения речи ? _____

Занятия с логопедом _____
(где? с каким результатом?)

Слух, зрение: заключение отоларинголога - _____; заключение офтальмолога - _____; заключение невролога - _____

Связная речь

Общая характеристика речи _____
(в соответствии с возрастным уровнем)

Качество рассказа (пересказа) _____

Уровень наглядности _____

Типы используемых предложений _____

Уровень необходимой помощи _____

Обследование произвольной моторики пальцев _____

Общее звучание речи _____

(высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интонированность)

Звуковая сторона речи

Артикулярный аппарат:

Строение _____

Двигательная функция _____

Дефекты произношения _____

Фонетико-фонематические процессы _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез _____

(по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения)

Лексико-грамматический строй речи _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса _____

(соотношение активного и пассивного словаря)

Использование слов в расширенном или суженном значении _____

Соотношение активного и пассивного словаря _____

Преимущественное употребление различных частей речи _____

Иные особенности _____

Грамматический строй речи:

Словоизменения _____

(если есть, то какие)

Словообразования _____

(если есть, то какие)

Синтаксис _____

(типы построения предложений и особенности нарушения их строения)

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания _____

(использование различных типов словосочетаний, согласование, управление, примыкание)

Понимание грамматических форм и конструкций _____

Понимание текста _____

(фактология и скрытый смысл)

Иные особенности _____

Особенности речи, связанные с заиканием

Заключение _____

**Психологическая характеристика ребёнка
дошкольного возраста**

Фамилия, имя ребёнка _____

Возраст ребёнка _____ лет _____ месяцев

Группа № _____
(подготовительная, старшая, средняя, первая младшая, вторая младшая)

Запрос специалистов, родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики (мелкой и крупной), в том числе графическая деятельность (рисунки, письмо) _____

Характеристика внимания _____

Особенности запоминания, мнестическая деятельность _____

Сформированность пространственных представлений _____

Понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Особенности мотивационно-волевой сферы, ведущий тип мотивации _____

Эмоционально-личностные особенности, включая специфику межличностных воздействий _____

Заключение психолога _____

Вероятностный прогноз развития _____

Рекомендации _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. психолога)

С заключением психолога родители ознакомлены:

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей _____

Педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка дошкольника)

Дата заполнения представления:

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения:

Дошкольное образовательное учреждение:

группа:

программа обучения:

Срок пребывания в ДОУ:

В каком возрасте поступил в ДОУ:

Откуда поступил: из семьи, из другого дошкольного учреждения (причина):

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) тяжелая:

Особенности игровой деятельности: а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра; г) игра отсутствует; д) иное:

Оценка латерализации: а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстр (одинаково хорошо владеет правой и левой рукой), результаты наблюдений и диагностики:

Моторика: а) соответствует возрасту; б) моторно неловок, неуклюж; в) дефекты тонкой ручной моторики; г) иное:

Общая осведомленность, социально-бытовая ориентировка: а) сведения о себе и своей семье; б) знания и представления об окружающем:

Усвоение программы по математическим представлениям, изобразительности, по развитию речи (*составление рассказов, грамматический строй, словарный запас, подготовка к обучению грамоте, понимание речи*), ориентировка в пространстве и времени, конструирование, освоение основных движений. Указать конкретно, что освоил и не освоил ребенок.

ФЭМП:

Развитие речи:

Связная речь:

ИЗО-деятельность:

Конструирование:

Основные виды движений:

Что затрудняет ребенка при освоении нового учебного материала (конкретно):

Отношение к занятиям, деятельность: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу и детям; д) быстро истощаем; е) иное.

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятии неравномерен; г) работает медленно и невнимательно; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; е) иное.

Понимание требований педагога:

Заинтересованность ребенка в выполнении задания:

Целенаправленность ребенка:

Как ребенок относится к неудачам: а) пассивно; б) безразлично; в) тяжело переживает; г) стремится преодолеть трудности; д) иное

Адекватность оценки собственной работы:

Как реагирует на оценку своей работы (на положительную, на отрицательную):

Общая характеристика личности ребенка (особенности темперамента и характера, проявляющиеся во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, интересы и склонности, мотивы и потребности (в одобрении, признании, лидерстве, позитивной оценке ...), умение работать в коллективе):

Эмоционально-поведенческие особенности и основные трудности, отмечаемые в общении со взрослыми и детьми: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет; д) мало контактен со взрослыми и детьми; е) конфликтен; ж) опосредованны ли действия речью (может что-либо сделать, но объяснить не умеет) з)

иное:

Какие виды коррекционно-развивающей работы проводились воспитателем с ребенком (индивидуальная работа, дополнительные занятия и др.):

Развитие речи:

ФЭМП:

Изо – деятельность:

Результаты этой работы:

Заключения по основным трудностям и причинам отставания ребенка в обучении:

(полные подписи воспитателей и руководителей ДОУ)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Ознакомлены:

(подписи родителей) _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ОУ № _____

Фамилия, имя ребенка _____ Дата рождения _____

Школа (ДОУ) _____ Класс (Группа) _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Причины направления на ПМПК _____

Жалобы родителей _____

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое заключение.
3. Логопедическое заключение.
4. Медицинское представление.

Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума _____

Рекомендации _____

Председатель ПМПК: _____

Члены ПМПК (специальность, подпись) _____

Дата проведения консилиума « _____ » _____ 20 _____ г.