

ПРОТОКОЛ №_____

обследования ребенка территориальной психолого-педагогической комиссией Прионежского муниципального района

Место работы комиссии: с. Заозерье, ул. Центральная, 7

Число: _____

I. Данные о ребенке:

1) Ф.И.О. _____

2) Число, месяц, год рождения, национальность: _____

3) Откуда прибыл (из семьи, ДОУ, школы, сколько лет обучался): _____

Домашний адрес: _____

4) Ф.И.О. родителей, возраст, образование, профессия, национальность: _____

II. Данные медицинского обследования:

1) Анамнез:

а) наследственность и вредные привычки родителей: _____

б) акушерский анамнез (от какой беременности, возраст матери при рождении, как проходила беременность, болезни в период беременности, как протекали роды, сразу ли закричал ребенок, доношен ли, вес) _____

в) перенесенные ребенком заболевания в возрасте до 3-х лет, сопутствующие осложнения _____

г) развитие основных статических функций (с какого возраста держит головку, сидит, ходит, появление первых слов, фраз, готовой речи) _____

д) особенности психического развития _____

2) Осмотры и заключения врачей-специалистов:

а) Педиатра _____

б) Окулиста _____

в) Отоларинголога _____

г) Невропатолога _____

д) Хирурга _____

е) Ортопеда _____

III. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования:

а) Выявление запаса общих представлений об окружающем _____

б) Мышление _____

в) Зрительное восприятие (знание основных _____ и оттеночных цветов _____, геометрических фигур _____ (называет, показывает), величины: большой _____, маленький _____ (называет, показывает)).

г) Пространственная ориентация (ведущая рука: правая, левая; понимание «право» ___, «лево» ___, (называет, показывает);

понимание знания предлогов: в ___, из ___, из-под ___, на ___, со ___, за ___, из-за ___, между ___, над ___, под ___, перед ___, (называет, показывает)

д) Особенности памяти: _____

е) Внимание: объем- ____ (достаточный, снижен, значительно сужен); переключаемость (хорошая, удовлетворительная, замедленная, тенденция к застреванию, грубые факты застревания); длительность активного внимания (устойчивое, снижено, снижается к концу обследования или при возникновении трудностей, привлекается, но удерживается с трудом, полезависимое поведение) _____

ж) Развитие произвольности: _____

з) Работоспособность: (хорошая, удовлетворительная, снижена, крайне низкая); темп деятельности (высокий, умеренный, стабильно замедленный, ускоренный, ускоренный с хаотичной деятельностью, крайне замедленный с неупорядоченной деятельностью); истощаемость (низкая, умеренная, выраженная) _____

и) Использование помощи: (делает самостоятельно, принимает, частично принимает, не принимает) _____

к) Особенности личности: _____

критичность (критичен, недостаточно критичен, не критичен) _____

отношение к обследованию (положительное, интерес стойкий, избирательный, угасающий; негативизм, стереотипность ответов; трудность вступления в контакт, отсутствие интереса) _____

характер эмоциональных отношений с обследующим (интимно-личностный, активно-положительный, спокойно-положительный, пассивно-положительный, конфликтно-противоречивый, равнодушный) _____

л) Навыки самообслуживания ребенка: _____

м) Речь: общая характеристика _____

звукопроизношение _____

лексика _____

грамматический строй _____

связная речь _____

рассказ/чтение _____

н) Развитие моторики: крупной _____, мелкой _____

о) Знания, умения и навыки (в пределах программных требований) _____

IV. Д-логопеда: _____

V. Д-психиатра: _____

VI. Решение психолого-медицинско-педагогической комиссии Прионежского района: _____

Председатель территориальной психолого-медицинско-педагогической комиссии Прионежского муниципального района: _____

Члены территориальной психолого-медицинско-педагогической комиссии Прионежского муниципального р-на:

психиатр _____

психолог _____

логопед _____

дефектолог _____

М. П.