

---

наименование учреждения

---

почтовый индекс, адрес, контактный телефон

---

подпись руководителя

### **КАРТА-ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА РЕБЕНКА**

для обследования психолого-медико-педагогической комиссией

2. Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью) \_\_\_\_\_
3. Дата рождения, № свидетельства (подлинник свидетельства о рождении представляется на ПМПК) \_\_\_\_\_
4. Дата прохождения предыдущего ПМПК \_\_\_\_\_, заключение \_\_\_\_\_
5. Показания к обследованию: \_\_\_\_\_
6. Домашний адрес, телефон (адрес, телефон направляющей организации) \_\_\_\_\_
7. Информация о социальном статусе детей без попечения (копия решения суда о лишении родительских прав, об отказе; договор о создании приемной семьи; документ, подтверждающий опеку, попечительство)
8. Сведения о братьях, сестрах обследуемого ребенка (год рождения, где учатся, находятся)
9. Подробная выписка из истории развития ребенка, медицинская карта Ф-112 (подлинник)
10. Инвалидность (дата оформления инвалидности; по какому заболеванию) \_\_\_\_\_
- 10.1. На момент переоформления инвалидности: выписной эпикриз (для детей-инвалидов, посещающих РЦ); результаты коррекционной работы (для детей-инвалидов, получающих психологическую, логопедическую, дефектологическую помощь) \_\_\_\_\_
11. Заключение педиатра: указать «Д»-учет, хронические заболевания, физ.развитие, группу здоровья \_\_\_\_\_
12. Заключение невролога \_\_\_\_\_
13. Заключение детского психиатра, рекомендации по обучению \_\_\_\_\_
-

14. Заключение отоларинголога (на сколько метров слышит шепотную речь). Дети не слышащие, слабослышащие, позднооглохшие должны иметь заключение сурдолога областной больницы им. Калинина, аудиограмму. Рекомендации по обучению \_\_\_\_\_

15. Заключение офтальмолога с обязательным указанием остроты зрения. Дети слепые и слабовидящие должны иметь заключение областной глазной больницы им. Ерошевского. Рекомендации по обучению \_\_\_\_\_

16. Заключение ортопеда (для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата), рекомендации по обучению \_\_\_\_\_

17. Справка КЭК (при определении индивидуальной формы обучения) \_\_\_\_\_

18. Представление психолога (дата обследования, методики, Ф.И.О. психолога, заключение) \_\_\_\_\_

18.1. Для приемных детей дополнительно: обследование детско-родительских отношений, оценка уровня тревожности (после 1 года проживания в приемной семье). Методики: «Анализ семейных взаимоотношений» Эйдемиллер, «Тест-опросник родительского отношения (ОРО)» Варги, переходный опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARY) Шефера, проективная методика Рене Жилия, тест рисуночной фрустрации С.Розенцвейга и др. \_\_\_\_\_

18.2. Для детей, поступающих в 1-й класс: готовность ребенка к школьному обучению (методики, дата обследования, характеристика готовности) \_\_\_\_\_

18.3. Для выпускников специальных школ-интернатов: справка Ф-086, профориентационная карта учащегося.

19. Педагогическое представление из дошкольного, школьного, коррекционного учреждения, документы об образовании, рекомендации по обучению (ФИО педагога, дата составления характеристики, печать), количество пропущенных дней за учебный год \_\_\_\_\_

20. Письменные работы (диктанты; тетради по русскому языку, математике на начало и на конец учебного года), рисунки \_\_\_\_\_

21. Представление учителя-логопеда; консилиума учителей-логопедов спец.учреждения (дата обследования, ФИО специалиста) \_\_\_\_\_

22. Представление учителя-дефектолога; консилиума учителей-дефектологов спец. учреждения (ФИО специалиста, дата составления заключения, рекомендации по обучению) \_\_\_\_\_

23. Выписка из дневника динамического наблюдения ПМПк образовательного учреждения (для детей с отклонениями в развитии, обучающихся в общеобразовательных учреждениях)

### **Подпись руководителя**

#### Примечание:

- Заявка составляется только при наличии документов, перечисленных в графах 3, 8-19; Наличие документов, перечисленных в графах 9-17 подтверждается словом «имеется». Заключение специалистов (графы 11-16) вписываются полностью.
- Заключение всех специалистов действительны в течение года.
- Присутствие родителей или лиц их заменяющих обязательно.
- Обследование на ПМПк проводится с согласия и при личном присутствии родителей или лиц их заменяющих.