

ВЫПИСКА

из истории развития ребенка для предоставления
в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Место фактического проживания _____

Место регистрации _____

Образовательная организация _____

Инвалид (указать по какому заболеванию, подчеркнуть): психическому, неврологическому, соматическому, по зрению, по слуху, по речи, по заболеванию опорно-двигательного аппарата, по сочетанной патологии.

Кто представляет ребенка на комиссию _____

мать(ФИО) отец(ФИО) опекун (ФИО) представитель д/д (ФИО)

учреждение для детей, лишенных попечения родителей(отметить):

-детский дом - школа-интернат

-приют

-воспитательный детский дом

-социальная гостиница

Результаты медицинского обследования:

1. Педиатр (эпикриз на ребенка):

Ребенок от ____ беременности,
протекавшей _____
При рождении: вес ____ (г), рост ____ (см), оценка по Апгар__ баллов
Периодноворожденности _____
Перенесенные инфекционные заболевания _____
Прочие заболевания _____
Травмы, операции _____
Аллергоanamнез _____
Реакции на прививки _____
Наследственность _____
На дисп. учете по Ф-30 _____
Группа здоровья _____ Физ. развитие _____
Мед. группа по занятиям физ. воспитанием _____
Режимные ограничения _____
Диагноз: _____
Дата _____
Подпись _____

2. Заключение врача – офтальмолога о состоянии органа зрения:

Диагноз: _____

Рекомендации: _____

3. Заключение оториноларинголога о состоянии органа слуха:

Диагноз: _____

Рекомендации: _____

4. Заключение хирурга/ортопеда:

Диагноз: _____

Рекомендации: _____

5. Заключение психиатра:

Диагноз: _____

Рекомендации: _____

6. Заключение невропатолога:

Ранние проявления ПЭП (указать, какого генеза, посиндромно) _____

Отмечалась ли задержка в развитии _____

Неврологический статус _____

Невротические или неврозоподобные расстройства _____

Черепно-мозговая иннервация _____

Мышечный тонус _____

Наличие дизартрии, форма (легкая, средняя, тяжелая), степень выраженности _____

Диагноз: _____

Рекомендации: _____