

М.П.

учреждения, проводившего осмотр

**Подробная выписка из истории развития ребенка
для предоставления на ПМПК**

_____ (ФИО ребенка, дата рождения/возраст)

1. Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____, течение беременности _____

Роды _____ Срок _____

Особенности протекания родов _____

Вес _____ Рост _____ Оценка по Апгар _____

Диагноз при выписке _____

2. Ранее развитие

Комплекс оживления _____ Голову держит _____ Сидит _____

Стоит _____ Ходит _____

3. Ранее речевое развитие

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____

Простая фраза _____ Развернутая фраза _____

4. Перенесенные заболевания _____

5. Наличие инвалидности (да/нет), по какому заболеванию _____

Обследование врачами-специалистами

(ФИО специалиста/дата/заключение/личная печать врача/подпись)

Невролог: _____

ЛОР (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лорорганов): _____

Окулист (развернутое заключение): _____

Хирург (дефект осанки, сколиоз (степень), поражение верхних и нижних конечностей, способ передвижения): _____

Педиатр: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____