

**Выписка из истории развития ребёнка**  
для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

**Анамнестические данные о ребёнке:**

Беременность (по счёту) \_\_\_\_\_

Течение беременности (токсикоз, инфекции, интоксикация и др.) \_\_\_\_\_

Роды (по счёту) \_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_

Особенности протекания родов \_\_\_\_\_

вес \_\_\_\_\_ рост \_\_\_\_\_

Раннее развитие (сроки появления показателей) \_\_\_\_\_

Комплекс оживления \_\_\_\_\_ Голову держит \_\_\_\_\_

Сидит \_\_\_\_\_ Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей) \_\_\_\_\_

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_ Первые слова \_\_\_\_\_

Простая фраза \_\_\_\_\_ Развернутая фраза \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

**Заключения специалистов:**

Психиатр: \_\_\_\_\_

Неврологический статус \_\_\_\_\_

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лорорганов) \_\_\_\_\_

Состояние органов зрения (развернутое заключение окулиста) \_\_\_\_\_

Состояние опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, сколиоз (степень) \_\_\_\_\_

Поражение верхних и нижних конечностей, способ передвижения \_\_\_\_\_

Дата:

Участковый педиатр:

М.П.