

**ПОДРОБНАЯ ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ДЛЯ  
НАПРАВЛЕНИЯ НА ТПМПК**

Ф.И. О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

Причины направления ребенка на ТПМПК: \_\_\_\_\_

Выявленные отклонения в развитии (указать какие) \_\_\_\_\_

Клинический диагноз:

Основной \_\_\_\_\_

Сопутствующий \_\_\_\_\_

Осложнения: \_\_\_\_\_

Анамнестические сведения:

Генеалогический анамнез \_\_\_\_\_

указать наличие наследственных заболеваний и синдромов в семье \_\_\_\_\_

Акушерский анамнез (течение беременности и родов (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др., ОША) \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания, в том числе в периоде новорожденности (наличие неврологических симптомов, частота и тяжесть различных заболеваний) \_\_\_\_\_

Объективный статус на момент осмотра \_\_\_\_\_

Физическое развитие: \_\_\_\_\_

Психомоторное развитие:

Начал держать голову с \_\_\_\_\_, сидеть \_\_\_\_\_, ползать \_\_\_\_\_, ходить \_\_\_\_\_

Речевое развитие:

Гуление с \_\_\_\_\_, лепет \_\_\_\_\_, первые слова \_\_\_\_\_, фразовая речь \_\_\_\_\_

Заключение специалистов:

Невролог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Психиатр \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отоларинголог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сурдолог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Состояние слуха, шепотная речь AD \_\_\_\_\_ m, AS \_\_\_\_\_ m

Окулист \_\_\_\_\_

Состояние зрения visus OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Педиатр \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Соответствие физического развития паспортному возрасту (да, нет) \_\_\_\_\_

Другие специалисты (по показаниям) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные обследований (если проводились ЭКГ, РЭГ, Эхо ЭГ, Аудиограмма и др.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Получает ли психотропные, противосудорожные, сильнодействующие препараты (если получает указать какие) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись главного врача

Печать ЛПУ