

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**  
**для определения специальных условий получения образования**

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Образовательная организация, \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности, диагноз \_\_\_\_\_

**Заключения специалистов:**

**1. Заключение педиатра:**

От какой беременности, протекание беременности \_\_\_\_\_

Роды: \_\_\_\_\_ При рождении: вес \_\_\_\_\_, рост \_\_\_\_\_ Шкала Апгар \_\_\_\_\_

Диспансерное наблюдение (по ф.№ 030/у): (специалист, диагноз) \_\_\_\_\_

Перенесенные инфекционные

заболевания: \_\_\_\_\_

Травмы, в т.ч. головы, сотрясение головного мозга, в возрасте \_\_\_\_\_

Перенесенные операции \_\_\_\_\_ в возрасте \_\_\_\_\_

Реакции на прививки \_\_\_\_\_

Наследственность \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_ Физическое развитие \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

МП Подпись врача \_\_\_\_\_

**2. Состояние ребенка при направлении его на психолого-медико-педагогическую комиссию**

(указываются жалобы, данные осмотра врачами специалистами, рекомендуемые медицинские мероприятия и специальные условия)

**1.1. Заключение и рекомендации врача офтальмолога**

**1.2. Заключение и рекомендации врача отоларинголога**

**1.3. Заключение и рекомендации врача невролога**

**1.4. Заключение и рекомендации врача ортопеда(хирурга)**

**1.5. Заключение врачей других специальностей, наблюдающих ребенка в медицинской организации**

Дата \_\_\_\_\_

МП Подпись врача \_\_\_\_\_

**3. Результаты прохождения обследования**

**3.1 Логопед** \_\_\_\_\_

дата подпись

**3.2 Психолог** \_\_\_\_\_

дата подпись

**3.3 Дефектолог** \_\_\_\_\_

дата подпись

**Перечень документов, необходимых для предоставления на ТПМПК для выработки рекомендаций по определению образовательной программы для детей школьного возраста**

№	Наименование документа	Примечание
1	Письменное заявление родителя (законного представителя) – <u>на бланке ТПМПК</u>	Бланк заявления выдается при подаче документов. При скачивании бланка заявления и заполнении его дома необходимо указывать дату фактической подачи документов.
2	Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (законного представителя) – <u>на бланке ТПМПК</u>	Бланк выдается при подаче документов.
3	Паспорт (при наличии), свидетельство о рождении ребенка и их <u>копии</u> .	При наличии у ребенка паспорта – копия страниц 2-3 паспорта и данных о регистрации.
4	Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность) родителя (законного представителя).	Копия не требуется.
5	<u>Характеристика</u> обучающегося, выданная образовательной организацией (далее – ОО).	Предоставляют родители (законные представители) детей, посещающих ОО. Характеристика должна быть подписана заведующим/ директором ОО, заверена печатью.
6	Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, а также индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида/ инвалида (ИПР/ ИПРА) и их <u>копии</u> .	Предоставляют родители (законные представители) детей-инвалидов.
7	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации).	Выписка оформляется на официальном бланке медицинской организации и заверяется личной подписью и печатью врача-педиатра. В выписке указывается дата ее оформления. Выписка может предоставляться из медицинской организации, в которой наблюдается ребенок по полису ОМС или ДМС. Желательно также указать шифр заболеваний по МКБ-10. Шифр заболевания по МКБ-10 или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей).
8	Медицинские сведения от психиатра из районного детского психоневрологического диспансерного отделения (ПНДО) СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С. С. Мнухина» либо из другой медицинской организации.	Предоставляются в случае, если ребенок наблюдается психиатром.
9	Заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (по основному заболеванию).	Заключение оформляется на официальном бланке медицинской организации, заверяется личной подписью и печатью врача-специалиста, а также печатью медицинской организации. Указывается дата оформления заключения. Желательно также указать шифр заболеваний по МКБ-10.
10	Результаты предыдущих обследований ребенка в ПМПК – заключение ПМПК (или заверенная в установленном порядке копия) и его <u>копия</u> .	Предоставляют родители (законные представители) детей, которые ранее проходили обследование в ПМПК (ТПМПК или ЦПМПК).
11	Письменные работы (тетради) обучающегося по русскому языку, математике за текущий учебный год  Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т. п.).	Для школьников. Целесообразно предоставление рабочих тетрадей: для выполнения домашней работы, для контрольных работ (диктантов, сочинений, изложений). Тетради предоставляются с целью проведения специалистами детализированного изучения результатов учебной деятельности ребенка.
12	Направление ОО, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации.	При наличии.
13	Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума ОО или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в ОО.	При наличии. Предоставляют родители (законные представители) детей, обучающихся в ОО.

