

## ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. **Фамилия, имя и отчество ребенка** \_\_\_\_\_

2. **Дата рождения** \_\_\_\_\_

3. **Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания)** \_\_\_\_\_

4. **Инвалидность, диагноз (при наличии)** \_\_\_\_\_

5. **Данные анамнестического обследования:**

5.1. **Течение беременности**

- беременность по счету \_\_\_\_\_

- беременность протекала (подчеркнуть)

- нормально
- с осложнениями - токсикоз (слабый или выраженный), анемия, нефропатия, инфекционные заболевания, резус-конфликт, отеки, повышенное АД, кровотечения, угроза прерывания беременности (срок), ОРЗ, грипп, медицинское лечение (амбулаторное, стационар)
- дополнения (при наличии) \_\_\_\_\_

5.2. **Роды:**

- какие по счету \_\_\_\_\_, на каком сроке \_\_\_\_\_
- вид (подчеркнуть): самостоятельные, вызваны, оперативные (плановые, вынужденные) \_\_\_\_\_
- родовспоможение (подчеркнуть): стимуляция, капельница, механическое выдавливание плода, щипцы, вакуум, кесарево сечение, наркоз \_\_\_\_\_
- шкала Апгар \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_, рост ребенка \_\_\_\_\_.
- ребенок закричал (подчеркнуть):  
сразу, после отсасывания слизи, после похлопывания, проводилась реанимация
- дополнения (при наличии) \_\_\_\_\_

5.3. **Диагноз при рождении при наличии (подчеркнуть):**

- родовая травма,
- асфиксия в родах (степень),
- пренатальная энцефалопатия,
- гипертензионно-гидроцефальный синдром,
- гипотрофия (степень)
- поражения ЦНС
- другое \_\_\_\_\_.

5.4. **Развитие, характерное для ребенка до года (подчеркнуть):**

двигательное беспокойство, срыгивания (часто, редко), нарушение сна и бодрствования, другое (при наличии) \_\_\_\_\_

5.5. **Моторные функции:**

голову держит с \_\_\_\_\_ мес, сидит с \_\_\_\_\_ мес, ползает с \_\_\_\_\_ мес,

стоит с \_\_\_\_\_ мес, ходит с \_\_\_\_\_ мес, ходит самостоятельно с \_\_\_\_\_ мес.

5.6. **Речевое развитие:**

гуление с \_\_\_\_\_ мес, лепет с \_\_\_\_\_ мес,

слова с \_\_\_\_\_ мес, фраза с \_\_\_\_\_ мес.

5.7. **Развитие, характерное для ребенка до 3 лет:** \_\_\_\_\_

**6. Заболевания**

6.1. До года переболел (простуды, инфекционные заболевания, аллергические реакции и др.)

---

---

6.2. Заболевания в возрасте до 3 лет

---

---

6.3. Заболевания в возрасте после 3 лет

---

---

6.4. Перенесенные заболевания в течение жизни

---

---

6.5. Травмы головы, сотрясение головного мозга, в возрасте

---

6.6. Операции (с указанием возраста)

---

---

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

7.1. Состояние ребенка на момент заполнения выписки (врач-педиатр):

• соматическое состояние

---

---

• физическое развитие

---

---

• группа здоровья

• контакт с инфекционными больными (в т.ч. тубинф.)

---

---

7.6. Данные осмотра врачами других специальностей, наблюдающих ребенка в медицинской организации (при наличии):

---

---

---

---

---

---

Дата заполнения

МП

подпись и ФИО  
лица, заполнившего выписку