

Группа: Количество детей в группе\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя воспитанника**  **Показатель** |  |  |  |  |  |
| **Медицинские данные**  **(данные медицинской карты)** | | | | | |
| Имеются ли хронические заболевания,  проблемы с органами зрения, слуха |  |  |  |  |  |
| Часто болеет ОРЗ, пропускает по 40 и более дней в учебном году |  |  |  |  |  |
| Состоит на учете у невролога, психоневролога |  |  |  |  |  |
| Имелись ли ЧМТ |  |  |  |  |  |
| Есть ли инвалидность, ОВЗ |  |  |  |  |  |
| **Социальные данные** | | | | | |
| Асоциальная семья (жестокое или пренебрежительное обращение) |  |  |  |  |  |
| Малообеспеченная семья |  |  |  |  |  |
| Неполная семья |  |  |  |  |  |
| Семья с низким уровнем родительских  компетенций |  |  |  |  |  |
| **Педагогические данные** | | | | | |
| Проблемы в развитии и обучении |  |  |  |  |  |
| Расторможенность,  неусидчивость,  агрессивность |  |  |  |  |  |
| Тревожность, страхи |  |  |  |  |  |
| Трудности взаимоотношений со сверстниками и взрослыми |  |  |  |  |  |
| Педагогическая запущенность |  |  |  |  |  |
| **Выводы** | | | | | |
| Находится в зоне риска |  |  |  |  |  |
| Относится к группе риска |  |  |  |  |  |