



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТБИЛИССКИЙ РАЙОН

П Р И К А З

от 15.02.2022

№ 57

ст-ца Тбилисская

**О внесении изменения в приказ управления образованием администрации
муниципального образования Тбилисский район
от 26 декабря 2019 года № 817 «О порядке работы и составе
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
муниципального образования Тбилисский район»**

В целях устранения несоответствия в приказе управления образованием администрации муниципального образования Тбилисский район от 26 декабря 2019 года № 817 «О порядке работы и составе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Тбилисский район» с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ управления образованием администрации муниципального образования Тбилисский район от 26 декабря 2019 года № 817 «О порядке работы и составе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Тбилисский район» изменение, изложив приложение № 4 к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Тбилисский район в новой редакции (прилагается).

2. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Начальник управления образованием



Н.Е. Плавко

ПРИЛОЖЕНИЕ
приказу управления образованием
администрации муниципального
образования Тбилисский район
от 15.02.2022 № 57
«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии муниципального
образования Тбилисский район

ВЫПИСКА
из истории развития ребенка

_____ фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка

_____ адрес регистрации по месту жительства

_____ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Наследственность психопатически не отягощена/отягощена _____

Ребенок от ___ беременности, протекавшей нормально/с осложнениями _____

Роды _____ в срок/преждевременные _____, протекавшие без осложнений / с осложнениями

По Апгар ___; вес ___; рост _____.

Диагноз при выписке из роддома _____

Раннее психомоторное развитие: держит голову с ___; сидит с ___; ходит с ___; _____ не ходит/с опорой _____

Заболевания и травмы:
до года _____

после года _____

детские инфекции _____

ЧМТ _____

Операции (наличие наркоза) _____

Основной медицинский диагноз _____

Сопутствующий диагноз _____

**Заключения врачей-специалистов по результатам
профилактического осмотра и данные объективного обследования
профильного врача-специалиста (при необходимости)**

1. **Педиатр:** оценка актуального соматического состояния ребенка _____

дата _____ врач _____

2. **Офтальмолог:** _____

дата _____ врач _____

3. **Оториноларинголог:** _____

дата _____ врач _____

4. **Ортопед:** _____

дата _____ врач _____

5. **Невролог:** _____

при заикании указать вид _____ при дизартрии указать
вид _____

дата _____ врач _____

6. **Неврологический (психический) статус (при наличии медицинских показаний пред-
ставить заключение врача-психиатра профильной медицинской организации)**

дата _____ врач _____

МП

».