

## Анкета для составления Паспорта ребенка

1. Фамилия Имя Отчество ребенка \_\_\_\_\_

2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

3. Статус "Ребенок-инвалид" есть / нет

4. Фамилия Имя Отчество, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

Мама \_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_

Папа \_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_

5. Адрес (фактического проживания) \_\_\_\_\_

6. Особенности физического здоровья

Есть заболевания, требующие постоянного контроля за состоянием здоровья ребенка / Нет заболеваний, требующих постоянного контроля

Нет / Да (какие именно, в чем состоит риск для здоровья) \_\_\_\_\_

Необходим прием жизненно важных препаратов:

Нет / Да (каких именно, регулярность приема) \_\_\_\_\_

Другие особенности здоровья \_\_\_\_\_

7. Особенности двигательного развития

Ребенок полностью передвигается самостоятельно

Ребенок может передвигаться самостоятельно при поддержке взрослого

Ребенок не может передвигаться самостоятельно

Другие особенности двигательного развития \_\_\_\_\_

8. Особенности сенсорного развития

> У ребенка нет ярко выраженных сенсорных предпочтений (звуки, запахи, тактильные и другие виды ощущений, которые нравятся или не нравятся ребенку)

> У ребенка есть ярко выраженные сенсорные предпочтения (звуки, запахи, тактильные и другие виды ощущений, которые нравятся или не нравятся ребенку)

> Другое (указать) \_\_\_\_\_

9. Особенности речевого развития

> Ребенок говорит сам и понимает речь

> Ребенок не говорит, но понимает речь

> Ребенок не говорит и не понимает речь

> Ребенок не использует речь, но использует средства альтернативной коммуникации (какие, насколько уверенно)

> Другое (указать) \_\_\_\_\_

10. Бытовые навыки и самообслуживание

- Прием пищи - Ест самостоятельно / Не может есть самостоятельно /  
Необходима частичная помощь (какая именно)

- Другая особенность \_\_\_\_\_

- Посещение туалета – Может самостоятельно /Только в сопровождении  
взрослого / Необходима частичная помощь (какая именно) \_\_\_\_\_

- Другая особенность \_\_\_\_\_

- Одежда – Может одеваться самостоятельно / Не может одеваться  
самостоятельно / необходима частичная помощь (какая именно)

Другая особенность \_\_\_\_\_

11. Информация о себе

> Ребенок владеет следующей контактной информацией о себе и сможет ее  
сообщить \_\_\_\_\_

> Ребенок не сможет сообщить о себе контактную информацию

12. Особенности поведения

> У ребенка нет специфических особенностей поведения

> Специфические особенности поведения или реакции (ребенок может  
испугаться, агрессивно среагировать и т.д.), ситуации в которых они могут  
проявиться \_\_\_\_\_

13. Дополнительная информация \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_