UNITATEA SANITARĂ…..

Nr. .....data: .....

.

DOCUMENT MEDICAL ADIȚIONAL CERTIFICATULUI MEDICAL
în vederea încadrării copilului cu dizabilităţi în grad de handicap

TULBURĂRI PSIHICE

Nume şi prenume copil:..... Vârsta: .....

Diagnostic MEDICAL COMPLET COROBORAT CU EVALUAREA PSIHOLOGICĂ (cu probe care reflectă achiziţiile şi performanţa copilului în domenii cognitive specifice): coeficientul de dezvoltare (QD până la vârsta de 3 ani și QI peste vârsta de 3 ani).

Informaţii privind: dezvoltarea psihologică, <u>cu menţionarea</u> tulburărilor / afectărilor asociate: senzorială, somatică, psihică (de limbaj și comunicare, hiperactivitate, emoțional, conduită etc.).

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Se apreciază pe baza diagnosticului medical și evaluarea psihologică.

1. **SOCIALIZARE**: **modul în care comunică sau se exprimă copilul în relațiile interumane și cu mediul, modul în care stabilește relații interumane și cu mediul – afectarea interacţiunii sociale, (<u>după caz</u>:** interacţiune socială limitată în cadrul familiei **<u>sau</u>** interacţiune socială posibilă într-un mediu controlat **<u>sau</u>** interacţiunea cu mediul social este mediată de un adult, etc.) – **<u>descriere detaliată</u>;**

……

……

……

……

……

……

……

2. **LIMBAJ**: **PREZENȚA** sau **ABSENȚA** **limbajului verbal, calitatea exprimării, volumul / nivelul de dezvoltare al limbajului, deficiențe / tulburări ale limbajului care afectează stabilirea relațiilor interumane și cu mediul** - descriere detaliată;

……

……

……

……

……

……

3. **AUTOSERVIRE**: **Descriere detaliată privind dezvoltarea abilităţilor de autoservire / autonomie personală: deprinderi de autoservire, igienă personală, îmbrăcare / dezbrăcare, control sfincterian, gradul de dependență / independență față de o altă persoană, etc;**

……

……

……

……

……

……

4. MOTOR: Descrierea afectărilor la nivelul dezvoltării abilităților motorii – prezența sau absența stereotipiilor motorii, comportamentale, aderență la rutină.

……

……

……

……

……

NOTĂ: SE VA COMPLETA ÎN MOD OBLIGATORIU ÎN DETALIU, FIECARE ITEM.

Semnătura medicului specialist şi parafa inclusiv în situaţiile de corecturi.

Data completării:

Semnătura și parafa
Medic specialist,