

О внесении изменений и дополнения в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 "Об утверждении Правил организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них"

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 24 декабря 2015 года № 706. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 марта 2016 года № 13376

В целях реализации пункта 1 статьи 43-1 Закона Республики Казахстан от 24 марта 1998 года «О нормативных правовых актах» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 «Об утверждении Правил организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 10280, опубликованный в информационно-правовой системе «Эділет» от 3 марта 2015 года) следующие изменения и дополнение:

в заголовок приказа внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

в пункте 1 внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

в Правилах организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них, утвержденных указанным приказом:

в заголовок внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. На детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных на воспитание в семью (опека или попечительство, патронатное воспитание, усыновление) в течение двух месяцев со дня постановки на региональный учет орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству области, города республиканского значения, столицы в течение семи рабочих дней направляет в Комитет для постановки на централизованный учет:

- 1) анкеты детей, оставшихся без попечения родителей;
- 2) копии заключения комиссии о возможности (невозможности) выдачи разрешения о передаче детей на усыновление в соответствии с пунктом 8 статьи 84 Кодекса;
- 3) перечень документов, необходимых для постановки детей, оставшихся без

попечения родителей, на централизованный учет согласно приложению 3-1 к
н а с т о я щ и м П р а в и л а м . » ;

дополнить приложением 3-1 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету по охране прав детей Министерства образования и науки Республики
Казахстан (Макенова А.М.) в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н ;

2) после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве
юстиции Республики Казахстан его направление в десятидневный срок на официальное
опубликование в периодических печатных изданиях и размещение в
информационно-правовой системе «Эділет», а также в Республиканское
государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский
центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан» для
размещения в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики
К а з а х с т а н ;

3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе
Министерства образования и науки Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего
вице-министра образования и науки Республики Казахстан Имангалиева Е.Н.

4. Настоящий приказ вводится в действие после дня его первого официального
опубликования.

Министр образования и науки
Республики Казахстан А. Саринжипов

С О Г Л А С О В А Н
Министр здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
Т. Дуйсенова

3 февраля 2016 года

С О Г Л А С О В А Н
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
К. Касымов

29 декабря 2015 года

П р и л о ж е н и е
к приказу Министра образования и
науки Республики Казахстан
от 24 декабря 2015 года № 706

П р и л о ж е н и е 3 - 1
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей и
подлежащих усыновлению, и доступа
к информации о них, утвержденный
приказом Министра образования и
науки Республики Казахстан
от 16 января 2015 года № 16

**Перечень документов,
необходимых для постановки детей, оставшихся без попечения
родителей, на централизованный учет**

1. Акт о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 1 к настоящему Перечню.
2. Заявление об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка по форме согласно приложению 2 к настоящему Перечню.
3. Акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения по форме согласно приложению 3 к настоящему Перечню.
4. Ходатайство о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан по форме согласно приложению 4 к настоящему Перечню.
5. Ходатайство об установлении места жительства по форме согласно приложению 5 к настоящему Перечню.
6. Акт о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 6 к настоящему Перечню.
7. Справка о наличии либо отсутствии родственников у ребенка по форме согласно приложению 7 к настоящему Перечню.
8. Согласие на усыновление руководителя образовательной, медицинской или другой организации, в которой содержатся дети, оставшиеся без попечения родителей по форме согласно приложению 8 к настоящему Перечню.
9. Расписка от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на территории Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления по форме согласно приложению 9 к настоящему Перечню.
10. Заключение врача о состоянии здоровья ребенка, по форме согласно приложению 10 к настоящему Перечню.

11. Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет по форме согласно приложению 11 к настоящему Перечню.

12. Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше по форме согласно приложению 12 к настоящему Перечню.

П р и л о ж е н и е 1
к П е р е ч н ю д о к у м е н т о в ,
н е о б х о д и м ы х д л я п о с т а н о в к и
д е т е й - с и р о т и д е т е й , о с т а в ш и х с я
б е з п о п е ч е н и я р о д и т е л е й ,
н а ц е н т р а л и з о в а н н ы й у ч е т
ф о р м а

А к т

о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка

« ____ » _____ 20 __ г. г о р о д , р а й о н _____

Я, _____
(должность, звание, Ф.И.О. (при его наличии))

Составил настоящий акт о том, что в ____ час. ____ мин.

в _____
(наименование подразделения ОВД)

гражданином, сотрудником органа внутренних дел _____

(Ф.И.О. (при его наличии), место работы, должность, место
ж и т е л ь с т в а , т е л е ф о н)

доставлен ребенок, обнаруженный _____
(место, время и обстоятельства обнаружения ребенка)

Приметы ребенка _____
(пол, примерный возраст, умеет ли говорить,
н а ц и о н а л ь н о с т ь , о с о б ы е п р и м е т ы)

При ребенке имеется _____

Удалось установить _____
(Ф.И.О. (при его наличии) возраст ребенка,

его родителей, лиц, их заменяющих, место жительства, работы,

д о л ж н о с т ь р о д и т е л е й , д р у г и е д а н н ы е , и м е ю щ и е з н а ч е н и е д л я д е л а)

(ребенок внешне здоров, болен, имеет телесные повреждения)

Подпись _____

(должность, звание, Ф.И.О. (при его наличии), составившего акт)

(Ф.И.О. (при его наличии), доставившего ребенка)

Ребенок вручен " _____ " _____ 20 __ г. в _____ час. _____ мин.

(родителям, лицам, их заменяющим)

(п о д п и с ь)

Р е б е н о к

н а п р а в л е н

(наименование организации здравоохранения,
центр адаптации несовершеннолетних другие учреждения)

Ребенка принял _____

(должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)

Сдал _____

(должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)

« __ » _____ 20 __ г. _____ час. _____ мин.

П р и л о ж е н и е

2

к Перечню

документов,

необходимых

для

постановки

детей-сирот

и

детей,

оставшихся

без попечения

родителей,

на централизованный учет

форма

Г л а в н о м у в р а ч у

(наименование

образовательной,

медицинской

и

другой

организации)

(Ф.И.О.

(при

его

наличии)

руководителя

организации)

от _____

(Ф.И.О _____ (при его наличии), _____ дата
рождения, _____ отношение _____ к
ребенку (мать, отец)

З А Я В Л Е Н И Е

об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка

Я, _____
(Ф.И.О. (при его наличии))

Семейное положение _____

Фактическое место жительства _____

Регистрация _____

отказываюсь от своего ребенка, родившегося (йся) «__» _____ 20__ г.
в родильном доме (иной организации здравоохранения)

(наименование населенного пункта)

(указать причины отказа от ребенка)

прошу передать его на государственное обеспечение и заявляю
с л е д у ю щ е е :

понимаю, что мой ребенок может быть усыновлен гражданами
Республики Казахстан или иностранцами;

даю добровольное согласие, без применения угроз или
принуждения, на усыновление данного ребенка;

понимаю, что усыновление этого ребенка установит постоянные
отношения ребенок – родитель с его приемными родителями;

даю свое согласие в целях усыновления, которое прекращает
предыдущие законные отношения родитель – ребенок между ребенком и его
или _____ е е _____ матерью _____ и _____ отцом;

меня проинформировали, что я могу отозвать свое согласие до
«__» _____ 20__ года и что после указанной даты мое согласие
б у д е т _____ б е з в о з в р а т н о .

Настоящим я заявляю, что я полностью понимаю вышеуказанные
у т в е р ж д е н и я .

Выбор усыновителей доверяю органам, осуществляющим функции по
опеке и попечительству, претензий к усыновителям и органам,
осуществляющим функции по опеке и попечительству, по подбору
усыновителей иметь не буду. Правовые последствия передачи ребенка на

усыновление _____ мне _____ разъяснены.
На учете (не нужно зачеркнуть):
в кожно-венерологическом состою (не состоит, неизвестно);
в психоневрологическом состою (не состоит, неизвестно);
в наркологическом диспансерах состою (не состоит, неизвестно).
Данные о другом родителе ребенка (указывается с согласия
з а я в и т е л я) :

(Ф.И.О. (при его наличии), место нахождение)
Настоящее заявление написано мною добровольно.
Дата написания заявления _____
Ф.И.О.(при его наличии) полностью _____ Подпись _____
Данные документа, удостоверяющего личность (№, кем и когда выдано)

Дата заполнения заявления _____
Заявление свидетеля (если требуется законом или обстоятельствами,
например, в случае неграмотности или инвалидности людей)

Свидетельство уполномоченного лица, назначенного для удостоверения
с о г л а с и я
Ф.И.О. (при его наличии): _____
Должность: _____

Настоящим заверяю, что названное или установленное выше лицо (и
свидетель (и)) явилось ко мне в эту дату и подписало данный документ
в моем присутствии.

(подпись) (Ф.И.О. (при его наличии)) М.П.
Юрист (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии))
Психолог (подпись) (Ф.И.О.(при его наличии))
Лечащий врач (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии))

Примечание: в случае отказа матери от ребенка не в родильном
доме необходимо нотариально заверенное заявление установленного
образца.

П р и л о ж е н и е 3
к Перечню документов,
необходимых для постановки
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет

форма

(наименование организации здравоохранения)

А к т

об оставлении ребенка в организации здравоохранения

« ____ » _____ 20__ г.

Г р а ж д а н к а

(Ф.И.О. (при его наличии) состояла в браке или нет)
« ____ » _____ года рождения, проживающая по адресу:

Прописана по адресу _____
(указать с чьих слов записаны адрес, другие данные, на основании
предъявленного документа, удостоверяющего личность _____ серия
_____, выдан _____) родила мальчика (девочку)
_____ «__» _____ 20__ года и покинула учреждение не оформив
согласия на усыновление или заявление о временном помещении ребенка
на полное государственное обеспечение (указать, на основании какого
документа записаны Ф.И.О. (при его наличии) ребенка, также есть ли
сведения об отце или других родственниках).

(Ф.И.О. (при его наличии), и другие имеющиеся данные)
Л е ч а щ и й _____ в р а ч :

(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)

Ю р и с т :

(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)

Руководитель _____ организации _____ здравоохранения:

(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)

М.П.

П р и л о ж е н и е 4
к Перечню документов,

необходимых для постановки
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет
форма
Угловой штамп

(наименование органа внутренних дел)
Х О Д А Т А Й С Т В О
о предоставлении сведений о регистрации и
документировании граждан Республики Казахстан

(наименование организации, в которой содержится ребенок)

просит Вас дать сведения о регистрации и документировании Ф.И.О.
(при его наличии)

гражданки Республики Казахстан (указать имеющиеся данные о ней),
которая оставила ребенка

Сведения необходимы для определения статуса ребенка и его дальнейшего
жизнеустройства.

Дополнительными данными не располагаем.

Руководитель организации Ф.И.О. (при его наличии)

П р и л о ж е н и е 5
к Перечню документов,
необходимых для постановки
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет
форма
Угловой штамп

(наименование органа внутренних дел)
Х О Д А Т А Й С Т В О
об установлении места жительства

(наименование органа, делающего запрос)

Органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству, просят ориентировать личный состав на установление места жительства г р а ж д а н к и

(указать Ф.И.О. (при его наличии), другие имеющиеся данные о женщинах, оставивших или бросивших своих детей) на территории Республики Казахстан.

В случае установления места жительства матери или родственников просим узнать о намерениях в отношении ребенка (взять письменное нотариально заверенное заявление о согласии или об отказе забрать ребенка).

Данные сведения необходимы для подтверждения статуса ребенка и его дальнейшего жизнеустройства.

Руководитель Ф.И.О. (при его наличии)
Приложение 6
к Перечню документов,
необходимых для постановки
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет
форма

А к т
о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка
Д а т а в ы е з д а

Адрес, по которому совершен выезд _____

Ф.И.О. (при его наличии) работников, занимаемая должность (специалист органов образования, организации, в которой содержится ребенок, социальный педагог), производивших обследование

Данные о гражданах, проживающих по данному адресу, что им известно о матери ребенка

(Ф.И.О. (при его наличии), другие имеющиеся сведения, с какого времени они проживают по данному адресу)

Примечание: Акт обследования заверяется тремя подписями (указать Ф.И.О. (при его наличии), должность), круглой гербовой печатью органов образования.

П р и л о ж е н и е 7
к П е р е ч н ю д о к у м е н т о в ,
н е о б х о д и м ы х д л я п о с т а н о в к и
д е т е й - с и р о т и д е т е й , о с т а в ш и х с я
б е з п о п е ч е н и я р о д и т е л е й ,
н а ц е н т р а л и з о в а н н ы й у ч е т
ф о р м а

Угловой штамп

С п р а в к а

о наличии либо отсутствии родственников у ребенка
(Ф.И.О. (при его наличии) воспитанника, дата рождения, наименование организации, в которой содержится)

Родственники _____

(Ф.И.О. (при его наличии), местонахождение, адрес проживания)
Данные сведения взяты (личное дело воспитанника, со слов соседей, по сведениям органов внутренних дел, других лиц) _____

Справка дана для представления в компетентные органы.

Руководитель

Ф.И.О. (при его наличии)

М.П.

П р и л о ж е н и е 8
к Перечню документов,
необходимых для постановки
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет
форма

С о г л а с и е
на усыновление руководителя образовательной, медицинской или
другой организации, в которой содержатся дети, оставшиеся без
попечения родителей

Угловой штамп

В компетентные органы

(наименование образовательной, медицинской и другой организации,
в которой содержится ребенок)
Дает согласие на усыновление Ф.И.О. (при его наличии) ребенка

гражданами (гражданство (указывается по желанию), место проживания)

Ребенок _____ находился в _____
(наименование организации)

с _____ по _____
За время пребывания никто из родителей, родственников им не
интересовался.

Предлагался гражданам Республики Казахстан:

(указать Ф.И.О. (при его наличии), домашний адрес, № и дату
направления органа, осуществляющего функции по опеке и
попечительству, на выбор ребенка)

Руководитель организации

Ф.И.О. (при его наличии)

М.П.

П р и л о ж е н и е 9
к Перечню документов,
необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет
форма

Р а с п и с к а
от родственников, граждан Республики Казахстан,
проживающих на территории Республики Казахстан и за ее
пределами, подтверждающих отказ от предложенных
детей для усыновления

Руководителю _____
(наименование организации, в которой содержится ребенок)
от граждан Ф.И.О. (при его наличии), адрес проживания, паспортные
данные телефоны с кодом региона

Мы зарегистрированы в органах образования как желающие
усыновить ребенка (№ очереди и дата) _____

Нам были предложены дети:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Настоящим подтверждаем, что мы не изъявили желания усыновить
данных детей в связи с тем _____

(указать причины отказа: по состоянию здоровья, значительно
отличается от нас, имеется брат или сестра с тяжелым заболеванием,
другое)

Число, подпись, Ф.И.О. (при его наличии)

П р и л о ж е н и е 1 0
к Перечню документов,
необходимых для постановки
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей,
на централизованный учет

форма

Угловой штамп

Заключение врача о состоянии здоровья ребенка

Ф.И.О. (при его наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка	
Пол	
Место рождения	
Н а ц и о н а л ь н о с т ь (указывается по желанию)	
Ф.И.О. (при его наличии) матери	
Дата и год рождения матери	
Ф.И.О. (при его наличии) отца	
Дата и год рождения отца	
Наименование детского учреждения	
В е с п р и р о ж д е н и и Вес при поступлении	
Р о с т п р и р о ж д е н и и Рост при поступлении	
Течение беременности:	
Анамнез жизни ребенка	
С в е д е н и я о п е р е н е с е н н ы х заболеваниях	
С в е д е н и я о п е р е н е с е н н ы х д е т с к и х инфекционных болезнях	
Сведения о вакцинации ребенка	Дата вакцинации, вид вакцины, серия, срок годности, поствакцинальная реакция
Туберкулез	
Столбняк	
Коклюш	
Полиомиелит	
Гепатит А	
Гепатит В	
Дифтерия	
Корь	
Краснуха	
Эпидемический паротит	
Результаты проведенных проб на наличие туберкулезной инфицированности	
Другие виды вакцинации	
Медицинское обследование ребенка	
В е с к г д а т а	
Р о с т с м д а т а	
Окружность головы: см дата	

Цвет волос цвет глаз цвет кожи	
Описание объективного статуса ребенка:	
Описание психомоторного развития, поведения и навыков ребенка	
Костно-мышечная система	
Описание периферических лимфатических узлов	
Ротовая полость	
Органы сердечно-сосудистой системы	
Органы дыхания	
Органы брюшной полости	
Наружные половые органы	
Физиологические отправления	
Результаты клинико-лабораторных исследований:	
Общий анализ крови	
Общий анализ мочи	
Результаты проведенных биохимических анализов крови на билирубин, АлТ, АсТ и тимоловую пробу с указанием даты проведения обследования	
Результаты анализов на маркеры гепатита	
Результаты проведенных анализов на ВИЧ	
Общий анализ мочи	
Обследование на гельминты, К а л на я й ц а г л и с т Соскоб на яйца остриц	
Заключения специалистов:	
Клинический диагноз	
Заключение о состоянии здоровья:	
Группа здоровья:	
Оценка физического развития:	
Оценка нервно-психического развития:	

Подпись, указание Ф.И.О. (при его наличии) и личная печать врача, проводившего обследование, на каждой странице.

Дата заполнения

П р и л о ж е н и е 1 1
к Перечню документов,

необходимых для постановки
 детей-сирот и детей, оставшихся
 без попечения родителей,
 на централизованный учет
 форма
 Угловой штамп

Отчет о психологических и социальных особенностях
 развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет

Дети от 0 до 2 месяцев	
Действия с игрушками:	
Глаза ребенка следят за погремушкой, (игрушкой), которые движутся перед его глазами	
Контакты со взрослыми:	
Ребенок улыбается при контакте с воспитателем	
Дети от 2 до 6 месяцев	
Действия с игрушками:	
Ребенок держит погремушку	
Ребенок играет с погремушкой: кладет ее в рот, трясет ею, перекладывает из одной руки в другую	
Развитие речи:	
Ребенок издает звуки при контакте с воспитателем	
Развитие моторики:	
Ребенок переворачивается со спины на живот с возраста	
Контакты со взрослыми:	
Ребенок улыбается при контакте с воспитателем	
Дети от 6 месяцев до 9 месяцев	
Действия с игрушками:	
Ребенок складывает кубики друг на друга	
Развитие речи:	
Ребенок повторяет различные сочетания гласных и согласных (ба-ба, да-да, ма-ма)	
Развитие моторики:	
Ребенок сидит без опоры с возраста:	
Ребенок ползает, двигается вперед с возраста:	
Контакты со взрослыми:	
Ребенок быстрее успокаивается, когда его держит знакомый воспитатель	
Дети от 9 месяцев до 1 года	
Действия с игрушками:	
Ребенок осознанно играет с игрушками: толкает машинки, укладывает куклу в кровать, кормит куклу	
Развитие речи:	

Ребенок повторяет различные сочетания гласных и согласных (ба-ба, да-да, ма-ма) и кроме того умеет произносить несколько отдельных слов	
Развитие моторики:	
Ребенок ходит, не опираясь о предметы мебели, с возраста:	
Контакты со взрослыми:	
Ребенок быстрее успокаивается, когда его держит знакомый воспитатель	
Дети от 1 года до 3 лет	
Действия с игрушками:	
Ребенок играет с другими детьми в ролевые игры с игрушками	
Ребенок корчит гримасы, изображает людей или животных с определенными чертами	
Ребенок объединяется с другими детьми во время командных игр (игры с мячом, карточные игры)	
Развитие речи:	
Ребенок говорит предложениями	
Ребенок понимает предлоги: на, под, за	
Ребенок использует предлоги: на, под, за	
Развитие моторики:	
Ребенок ходит самостоятельно с возраста:	
Ребенок поднимается и спускается с лестницы с помощью, с возраста:	
Контакты со взрослыми:	
Ребенок плачет, следует за знакомым воспитателем, когда воспитатель выходит из комнаты	
Ребенок активно ищет знакомого воспитателя, когда он (она) расстроен или поранился	
Ребенок ищет физического контакта со всеми взрослыми, которые входят в палату	
Контакт с другими детьми:	
Ребенок проявляет интерес к другим детям, глядя или улыбаясь при виде их действий	
Общий уровень деятельности:	
Пассивный	
Активный	
Чрезмерно активный	
Общее настроение	
Спокойный, серьезный	
Эмоциональный, безразличный	
Суетливый, трудно успокаиваемый	
Счастливый, довольный	
Дети от 3 до 5 лет	

Развитие речи:	
Ребенок говорит в прошедшем времени	
Ребенок пишет свое имя	
Ребенок читает простые слова	
Развитие моторики	
Ребенок самостоятельно ходит, поднимается и спускается с лестницы с возраста:	
Ребенок катается на велосипеде без помощи с возраста	
Контакты со взрослыми:	
Ребенок плачет, следует за знакомым воспитателем, когда воспитатель выходит из комнаты	
Ребенок активно ищет знакомого воспитателя, когда он (она) расстроен или поранился	
Ребенок ищет физического контакта со всеми взрослыми, которые входят в палату	
Ребенок выражает воспитателю свои эмоции словами	
Контакт с другими детьми:	
Ребенок активно участвует в играх детей	
Ребенку нравится играть с детьми	
Общий уровень деятельности:	
Пассивный	
Активный	
Чрезмерно активный	
Общее настроение	
Спокойный, серьезный	
Эмоциональный, безразличный	
Суевливый, трудно успокаиваемый	
Счастливый, довольный	

Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет, на каждой странице.

Дата заполнения

П р и л о ж е н и е 1 2
к П е р е ч н ю д о к у м е н т о в ,
н е о б х о д и м ы х д л я п о с т а н о в к и
д е т е й - с и р о т и д е т е й , о с т а в ш и х с я
б е з п о п е ч е н и я р о д и т е л е й ,
н а ц е н т р а л и з о в а н н ы й у ч е т
ф о р м а

Угловой штамп

Отчет о психологических и социальных особенностях
развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше

Описание развития	умственного	и	физического
Физическое:			
Моторика			
координация движений			
органы восприятия			
Мимика			
жестикуляция			
Устная речь			
Эмоциональное:			
Выражение чувств			
Развитие привязанностей			
Умственное:			
понимание + применение новых знаний			
школьное развитие			
социальное, в группах – со взрослыми – с детьми/доверие			
доверие к чужим			
особенности ребенка			
способности			
неразвитые стороны			
возрастное развитие (соответствует ли своему возрасту)			
Контакт с другими детьми:			
Проявляет интерес к другим детям			
Нравится играть с детьми			
Активно участвует в играх детей			
Общий уровень деятельности:			
Пассивный			
Активный			
Чрезмерно активный			
Общее настроение			
Спокойный, серьезный			
Эмоциональный, безразличный			
Суетливый, трудно успокаиваемый			
Счастливый, довольный			

Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) и печать специалиста,
заполнявшего отчет, на каждой странице.

Дата заполнения

