

штамп учреждения

**ХАРАКТЕРИСТИКА**  
**на воспитанника муниципального дошкольного образовательного учреждения (МДОУ), направляемого на медико – социальную экспертизу**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Дата поступления в образовательное учреждение \_\_\_\_\_
4. Тип образовательного учреждения, образовательная программа \_\_\_\_\_
5. Использование специальных методов обучения \_\_\_\_\_
6. Использование вспомогательных технических средств и технологий (*нет, да (если да, уточнить какие)*) \_\_\_\_\_
7. Эффективность и отношение к занятиям (*реакция на замечания взрослого; способность контролировать свою деятельность; доводить начатое до конца; мешает ли детям; проявляет ли инициативу; усвояемость нового; причины, вызывающие сложности при обучении; вовлечённость в игровой процесс и др.*) \_\_\_\_\_
8. Особенности поведения, взаимоотношения со сверстниками (*спокойное, беспокойное, стереотипное, капризность, общительность,*

*доброжелательный, тактичный и др.)*

---

---

---

---

9. Культурно-гигиенические навыки (*навыки самообслуживания; опрятность; поведение за столом; самостоятельность при приеме пищи, одевании/раздевании и др.*)

---

---

---

---

10. Игровая деятельность (*безразличие или интерес к игрушкам, любимые игры, соблюдение правил игры, роль в коллективной игре и др.*)

---

---

---

---

11. Познавательный интерес, конструктивная и графическая деятельность (*умеет ли правильно собрать матрёшку, пирамидку; навыки рисования, лепки и др.*)

---

---

---

---

12. Речевое развитие (*звукоспроизношение, словарный запас, понимание речи, темп речи, интонация и др.*)

---

---

---

---

---

13. Развитие общей и мелкой моторики

---

---

---

---

---

14. Посещаемость МДОУ (*число пропусков в связи с состоянием здоровья, частота обращений в медицинский кабинет*)

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата                      Подпись  
должность)

Ответственный исполнитель (ФИО,

М.П.