UNITATEA SANITARĂ…..................................................................

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

**DOCUMENT MEDICAL ADIŢIONAL CERTIFICATULUI MEDICAL**

**în vederea încadrării copilului cu dizabilităţi în grad de handicap**

**MALFORMAȚII CONGENITALE ALE NASULUI ȘI GURII**

* **Tulburări de fonație** (anomalii de articulare a cuvintelor, cavități de rezonanță):

 DA □ NU □

* **Întârziere în dezvoltarea limbajului expresiv**: DA □ NU □
* **Dificultăți de alimentație și de deglutiție** (refularea alimentelor pe nas, etc): DA □ NU □
* **Tulburări de masticație și de deglutiție prin existența comunicării între cavitatea orală și cea nazală sau prin anomalii dentare**: DA □ NU □
* **Tulburări auditive**: DA □ NU □
* Specificați planul de intervenții chirurgicale necesare pentru rezolvarea chirurgicală a malformațiilor și a tulburărilor asociate:

.…………………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………………...

**AUTONOMIE PERSONALĂ:**

1. **Comunicare / Autonomie socială:**

**Dezvoltarea limbajului expresiv şi receptiv**:

**Absența** dezvoltării limbajului (expresiv şi receptiv): DA □ NU □

**Dezvoltarea calitativă şi cantitativă a limbajului expresiv** – descriere:……………………….……

.…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

**Dezvoltarea calitativă şi cantitativă a limbajului receptiv** – descriere: …………………………….

.…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

* **Comunicarea cu mediul, socializarea** – **afectarea calitativă şi cantitativă a interacţiunii sociale**:

**Comunică eficient** **verbal**  DA □ NU □

**Comunică eficient** **non-verbal** DA □ NU □

**Interacţiune socială limitată în cadrul familiei**: DA □ NU □

**Interacţiune socială posibilă într-un mediu controlat** DA □ NU □

**Interacţiunea cu mediul social este mediată de un adult**: DA □ NU □

Detaliaţi cum comunică copilul cu terții ……………………….……………………………………

.…………………………………………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………………

* **Se hrăneşte**:

**singur**:□ **cu ajutor**:□ **depinde de altă persoană**:□

* **Necesită ajutorul unei terțe persoane** **în defășurarea activităților zilnice** :

**constant** DA □ NU □

**zilnic, dar discontinuu** DA □ NU □

**alte măsuri** DA □ NU □

* Și-a însușit grija pentru propria siguranță, evită riscurile sau situațiile periculoase DA □ NU □

Dacă **NU**, detaliaţi……………………….…………………………………………………………….

.……………………………….………………………………………………………………………..

.…………………………………………………………………………………………………………

**Data completării:**

**Semnătura și parafa**

**Medic specialist,**