# Анкета перед консилиумом

1. Как мы можем к Вам обращаться?  
   Место для ввода текста.
2. Как зовут Вашего ребёнка (ФИО полностью)? Как можно к нему (ней) обращаться?  
   Место для ввода текста.
3. Возраст ребёнка, дата рождения?  
   Место для ввода текста.
4. Опишите суть проблемы и повод для визита к нам. Можете писать настолько подробно, насколько считаете необходимым:  
   Место для ввода текста.
5. Отдельно опишите, что Вас беспокоит в поведенческом, интеллектуальном, речевом развитии ребёнка?  
   Место для ввода текста.
6. Опишите серьезные болезни и травмы ребёнка, госпитализации, хирургические вмешательства, тяжелые аллергии:  
   Место для ввода текста.
7. Что Вы ждете от консилиума? Ответы на какие вопросы хотите получить?  
   Место для ввода текста.
8. Впишите вопросы других членов семьи или лиц, которые часто проводят время с ребёнком, но не смогут присутствовать на приёме:  
   Место для ввода текста.
9. Обращались ли Вы ранее к другим специалистам? Если да, то каких результатов удалось достигнуть?  
   Место для ввода текста.
10. Есть ли у ребёнка двигательные нарушения (нарушение координации движений, невозможность определенных движений и пр.)?  
    Место для ввода текста.
11. Перечислите, что Ваш ребёнок любит больше всего: видеоигры, игрушки, книги, персонажей мультфильмов/кино и т.д.:  
    Место для ввода текста.
12. Перечислите всё, что ребёнок не любит (боится, негативно реагирует)?  
    Место для ввода текста.
13. Есть ли у Вас другие дети? При наличии, укажите основную информацию о них, даже если это сводные братья/сестры Вашего ребёнка: возраст, наличие/отсутствие хронических, в том числе, психических, заболеваний, посещает ли детский сад/школу/институт, укажите также профиль детского сада и школы:  
    Место для ввода текста.
14. Есть ли у родителей и родственников нервно-психические, соматические заболевания, речевые нарушения, особенности поведения?  
    Место для ввода текста.
15. Опишите протекание беременности *(выделите нужное* ***жирным*** *и/или введите текст)*:  
      
    - Планированная/неожиданная.  
    - Естественная/ЭКО.  
    - В период беременности присутствовали: стресс, травмы, резус-конфликт, воздействия химических/физических факторов (особенно облучения), инфекционных заболеваний, сердечно-сосудистых заболеваний, болезни печени, почек, токсикоз, угрозы выкидыша, отеки.  
    - Прием лекарственных препаратов (каких): Место для ввода текста.  
    - Другие особенности протекания беременности (с указанием сроков):  
    Место для ввода текста.  
    - Какая по счету беременность? Если беременность не первая, укажите, чем закончились все предыдущие беременности: Место для ввода текста.
16. Опишите особенности развития в грудном возрасте.  
      
    - Просился ли Ваш ребёнок на ручки в грудном возрасте:  
    Место для ввода текста.  
    - Реагировал ли Ваш ребёнок в грудном возрасте на дискомфорт (например, начинал кричать, если у него становился мокрым подгузник):  
    Место для ввода текста.  
    - Выделял ли Ваш ребёнок в грудном возрасте маму (среди других людей):  
     Место для ввода текста.  
    - Как Ваш ребёнок спал в грудном возрасте:  
    Место для ввода текста.  
    Играл ли в игры для малышей (например, «ку-ку» или «где наш малыш?»):   
    Место для ввода текста.  
    - Опишите характер Вашего ребёнка в грудном возрасте. Много ли было с ним хлопот?  
    Место для ввода текста.
17. Опишите психомоторное развитие *(выделите* ***жирным*** *и/или введите текст)*:  
      
    - Голову держит с Место для ввода цифры месяцев.  
    - Сидит с Место для ввода цифры месяцев.  
    - Ползает с Место для ввода цифры месяцев.  
    - Ходить с опорой начал с Место для ввода цифры месяцев.  
    - Самостоятельно ходит с Место для ввода цифры месяцев.  
    - Опирался при ходьбе на всю стопу или ходил на носочках? Место для ввода текста.  
    Другие особенности моторного развития (неуклюжий/ловкий, не может спускаться по лестнице и др.):  
    Место для ввода текста.
18. Речевое развитие:  
      
    - Время появления гуления: Место для ввода текста.  
    - Время появления первых слов: Место для ввода текста.  
    - Время появления фразовой речи: Место для ввода текста.  
    - Речь развивалась плавно/скачкообразно *(выделите нужное* ***жирным****)*.  
    - Обращённую речь понимает полностью/на бытовом уровне/не понимает вообще/понимает только родителей/родителей и близких *(выделите нужное* ***жирным*** *или впишите другое:* Место для ввода текста.).  
    - Другие особенности речевого развития (повторяет слова как «эхо»; цитирует мультики, но не говорит произвольно): Место для ввода текста.
19. Особенности пищевого поведения:  
      
    - Грудное вскармливание/смешанное/искусственное *(выделите* ***жирным****)*, до какого возраста (если искусственное, укажите причины): Место для ввода текста.  
    - Особенности введения прикорма: Место для ввода текста.  
    - Другие особенности пищевого поведения (избирательность в еде, поедание несъедобного): Место для ввода текста.
20. Навыки самостоятельности:  
      
    - Самостоятельная гигиена (приучен к горшку) с Место для ввода текста.  
    - Самостоятельно ест с Место для ввода текста.  
    - Может самостоятельно остаться дома: Место для ввода текста.
21. Был ли в развитии Вашего ребёнка период регресса, когда он на какое-то время словно забыл слова, которые знал, или потерял на время какие-то приобретенные навыки, или стал на какое-то время отчуждённым, пропала живость во взгляде? Если был, то укажите, в каком возрасте, предшествовали ли этому какие-то события (заболевания с высокой температурой, прививки, стресс и т.д.):  
    Место для ввода текста.
22. Ознакомьтесь с нижеперечисленными утверждениями и ответьте ***да/нет***, если когда-либо в прошлом или настоящем Вы отмечали подобные явления у своего ребёнка. Имеется в виду не однократный эпизод, а многократное, обращающее на себя внимание повторение данного поведения. Если да – то опишите подробнее, а также укажите возраст, в котором они появились и прошли (если прошли):  
      
    - Много раз повторяет услышанные слова; вместо ответа на вопрос повторяет вопрос, «как эхо»: Место для ввода текста.  
    - Стереотипно раскачивается из стороны в сторону, например, при засыпании: Место для ввода текста.  
    - Потряхивает кистями рук (словно машет крылышками): Место для ввода текста.  
    - Играет преимущественно с неигровыми предметами: Место для ввода текста.  
    - Расставляет игрушки в ряд: Место для ввода текста.  
    - Подолгу пересыпает сыпучие вещества (мука, песок и т.д.) из одной ёмкости в другую: Место для ввода текста.  
    - Подолгу переливает воду из одной ёмкости в другую: Место для ввода текста.  
    - Имеет какие-то бытовые ритуалы (например, ходит на прогулке одним и тем же маршрутом; очень часто моет руки, боясь загрязнения; требуется повернуться вокруг себя, прежде чем вызвать лифт, и т.д.): Место для ввода текста.  
    - Не общается с другими детьми: Место для ввода текста.  
    - Не любит, когда до него дотрагиваются: Место для ввода текста.  
    - Не любит смену обстановки, негативно реагирует на новую одежду, новых людей: Место для ввода текста.
23. В каком возрасте ребёнок пошел в детский сад и как там адаптировался?  
    Место для ввода текста.  
      
    Какой был сад по профилю?   
    Место для ввода текста.  
      
    Если Ваш ребёнок менял детский сад, перечислите все садики с указанием профиля, адаптации ребёнка и того, как он усваивал в них программу:  
    Место для ввода текста.  
      
    Если Ваш ребёнок учится в школе, расскажите, как он адаптировался, как успевает, есть ли жалобы от учителей и на что:  
    Место для ввода текста.
24. Как Ваш ребёнок общается с другими детьми в садике, школе, на площадках, с детьми Ваших друзей?   
    Место для ввода текста.  
      
    Участвует ли в играх, занимает ли лидирующую позицию, или имеет ограниченный круг друзей, или любит быть один?  
    Место для ввода текста.
25. Чем Ваш ребёнок любит заниматься дома?  
    Место для ввода текста.  
      
    Какие его любимые игры?  
    Место для ввода текста.  
      
    Любит ли смотреть мультфильмы, испытывает ли при этом адекватные эмоциональные переживания – смеется на смешных моментах, расстраивается на грустных?  
    Место для ввода текста.  
      
    Пытается ли помогать Вам по дому?  
    Место для ввода текста.  
      
    Опишите примерно самый обычный день из жизни Вашего ребёнка:  
    Место для ввода текста.
26. Были ли у Вашего ребёнка когда-нибудь судороги?  
    Место для ввода текста.
27. Пройденные обследования/анализы (***да/нет****;* если проходил, укажите, когда, при необходимости какие и вышлите их с полным пакетом документов):  
      
    - Слуховые вызванные потенциалы: Место для ввода текста.  
    - Аудиометрия: Место для ввода текста.  
    - Зрительные вызванные потенциалы: Место для ввода текста.  
    - Генетические обследования: Место для ввода текста.  
    - Скрининг функции щитовидной железы: Место для ввода текста.  
    - Другие анализы: Место для ввода текста.
28. Если у Вас остались еще какие-нибудь важные сведения о Вашем ребёнке, которые не были затронуты вопросами этой анкеты, а также силы после ее заполнения, пожалуйста, напишите о них в этом пункте:  
    Место для ввода текста.

**Благодарим за заполнение анкеты, мы очень ценим Ваш труд!**

* Во время диагностики малыш может испачкаться в пластилине, красках, тесте. Поэтому мы будем рады видеть Вас даже не очень нарядными.
* Мы приветствуем, если вы будете вести аудиозапись и делать фото во время диагностики – консультации, если это поможет Вам лучше запомнить получаемую информацию, и поделиться ей с другими членами семьи или помогающими специалистами.
* Пожалуйста, если ваш ребёнок носит очки – возьмите их с собой, если носит слуховой аппарат – не забудьте его зарядить, чтобы ничто дополнительно не затрудняло нашу с ним коммуникацию.