



Пояснительная записка к анкете

Процедура проведения: опрос/анкетирование родителей детей раннего и дошкольного возраста проводится в общесоматическом поликлиническом звене. Анкета может использоваться для проведения сплошных скрининговых исследований общей популяции.

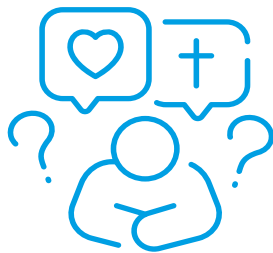
Обработка результатов проводится специалистом при помощи подсчета совпадений ответов с ключом к методике (см. ниже).

Группа риска нарушений психического развития определяется в соответствии с нормативами:

— **при совпадении одного ответа на вопросы**, отмеченные звездочкой «*» в ключе к методике, ребенок попадает в группы повышенного риска возникновения нарушений психического развития, родителям дается рекомендация обратиться за консультацией к врачу-психиатру (детскому), медицинскому (клиническому) психологу;

— **при совпадении четырех и более ответов на вопросы** с ключом к методике (не отмеченные «*»), в том числе при затруднениях в выборе ответов родителями, дается рекомендация обратиться за консультацией к врачу-психиатру (детскому). В частных случаях – за консультацией к медицинскому (клиническому) психологу, который проведет диагностику познавательного развития, детско-родительских отношений и др.

Ключ к методике для подсчета ответов													
N	ответ	N	ответ	N	ответ	N	ответ	N	ответ	N	ответ	N	ответ
1	нет	6	нет	11*	нет	16	нет	21	облизывает, обнюхивает	26	нет	31	нет
2*	нет	7	нет	12*	нет	17	да	22	да	27*	да	32	нет
3	нет	8	нет	13	да	18*	да	23	да	28*	да	33*	да
4	нет	9	нет	14	нет	19	нет	24*	да	29*	да	34	да
5	да	10	нет	15	нет	20	да	25	да	30	да	35	более 0,5 ч.



Скрининговая анкета для родителей по выявлению риска возникновения нарушений психического развития у детей раннего возраста

Дата заполнения		
Ф. И. О. родителя		
Ф. И. О. ребенка		
Дата рождения	Возраст ребенка	Пол: М ☐ Ж ☐

N	Вопросы	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
1	Фиксировал ли ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого (со второго месяца жизни)?			
2	Смотрел ли ребенок в глаза в течение 1–2 сек. сам или при привлечении внимания словом или прикосновением со второго месяца жизни?			
3	Улыбался ли ребенок матери сам или при привлечении внимания улыбкой, лаской, прикосновением на первых месяцах жизни?			
4	Принимал ли ребенок «удобную» позу при кормлении грудью, сосал активно, не отвлекаясь на посторонние раздражители?			
5	Проявлял ли ребенок негативизм к матери: сопротивлялся грудному вскармливанию, но при этом сцеженное молоко принимал охотно?			
6	Тянулся ли ребенок на руки матери или другим близким, радовался пребыванию на руках?			
7	На первом году жизни, в период бодрствования, ребенок НЕ требовал к себе внимания матери (мог лежать один в кроватке, не реагировать на уход матери, занимая себя предметами, игрушками, собственными пальцами и т. д., или пассивно лежал, не реагируя на окружение)?			
8	Были ли у ребенка проявления различных эмоций (радость, удивление, недовольство и т. д.), начиная с возраста 5–6 месяцев?			
9	Вовлекался ли ребенок с первых месяцев во взаимодействие со взрослым, устанавливая тактильный, слуховой, зрительный или игровой контакт?			
10	Проявлял ли ребенок интерес к новым предметам в возрасте 5–6 месяцев?			
11	Соответствуют ли показатели моторного развития ребенка нормативным срокам: - удерживает головку — с 2 месяцев; - сидит — с 6 месяцев; - ползает — с 8 месяцев; - ходит без поддержки — с 12–14 месяцев?			
12	Соответствуют ли показатели речевого развития ребенка нормативным срокам: - агуканье — с 1 месяца; - гуление — с 2–3 месяцев; - лепет (ба-ба-ба, ма-ма-ма, па-па-па, та-та-та) — с 6–8 месяцев; - первые слова («мама», «баба», «папа», слова-метки и другие, адресованные конкретному лицу) — к 1 году?			

N Вопросы	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
13 Отмечались ли у ребенка неоднократно на первом году жизни: нарушения сна, аппетита, обильные срыгивания; запоры/поносы, не связанные с физическим заболеванием (имеющееся подчеркнуть)?			
14 Использует ли ребенок указательный жест?			
15 Умеет ли ребенок пить из чашки?			
16 Понимает ли ребенок простые инструкции («подойди ко мне», «дай мне») начиная с 1 года?			
17 Повторяет ли ребенок отдельные слова или фразы из высказываний взрослых («как эхо»)?			
18 Отмечается ли у ребенка повышенная чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, звуки, издаваемые животными, повышенный тон взрослых и др.)?			
19 Хорошо ли ребенок переносит гигиенические процедуры (стрижка ногтей, волос, купание и др.)?			
20 Возникали ли мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит»?			
21 Как ребенок реагирует на новый предмет, игрушку: рассматривает, облизывает, обнюхивает (нужное подчеркнуть)?			
22 Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли), игрушкам предпочитает ниточки, шнурки, пакетики, палочки и др.?			
23 Есть ли предметы (игрушки), с которыми ребенок НЕ расстается ни днем, ни ночью (плачет при изъятии предмета)?			
24 Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные/вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
25 Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			
26 Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
27 Имеются ли у ребенка старше 1 года эпизодические или частые нарушения сна: плач во сне, ночные бодрствования, частые пробуждения?			
28 Есть ли у ребенка страхи обыденных предметов (бутылочек, игрушек, предметов определенного цвета и т. п.)?			
29 Есть ли у ребенка однообразные движения (гримасы, повороты головы, подергивания плечами, прыжки/кружение на месте и др.)?			
30 Замечали ли, что у ребенка имеются двойственные проявления в поведении (умеет пользоваться ложкой, но не пользуется; не терпит постороннего шума, однако сам может громко стучать; совмещает «взрослую» фразовую речь и лепет и т. п.)?			
31 Задавал ли ребенок вопросы к концу второго года жизни?			
32 Может ли ребенок собирать пирамидку, матрешку — с учетом величины, формы и цвета?			
33 Отмечаются ли у ребенка следующие признаки: проходящие косоглазие, кривошея, мышечная гипер- или гипотония, «ходьба на цыпочках», кружение вокруг себя, игра пальцами перед лицом, перебирание пальцами, потряхивание кистями рук (имеющееся подчеркнуть)?			
34 Используете ли Вы для успокоения ребенка электронные гаджеты (мобильный телефон, планшет и т. п.)?			
35 Сколько времени ребенок проводит у телевизора/компьютера: - до 0,5 часа; - более 0,5 часа (нужное подчеркнуть)?			