



Пособие для специалистов

**ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО
ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА**



БУ СО ВО «Реабилитационный центр
для детей и подростков
с ограниченными возможностями
«Преодоление»



БУ СО ВО
«Реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями
«Преодоление»



Рассмотрено
Методическим советом учреждения
(протокол № 1 от 24.05.2019 г.)

Утверждено
приказом директора БУ СО ВО «РЦ
«Преодоление» № _____
от _____

Комплекс мер Вологодской области
по развитию современной инфраструктуры служб ранней помощи

Пособие для специалистов

Технология проведения комплексного диагностического обследования детей раннего возраста

Составители:

Кузнецова Мария Александровна, специалист по реабилитации инвалидов
Григорьева Александра Сергеевна, специалист по реабилитации инвалидов

Методическое сопровождение:

Зайцева Анна Анатольевна, заместитель директора по методической работе
БУ СО ВО «РЦ «Преодоление»

Череповец

2019 г.

Пособие создано в рамках реализации Комплекса мер Вологодской области по развитию современной инфраструктуры служб ранней помощи на средства гранта Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (г.Москва)

При составлении пособия частично использованы материалы, находящиеся в открытом доступе в сети Интернет, размещённые в печатных изданиях и средствах массовой информации.

Содержание:

1	Первичное диагностическое обследование.....	3
1.1	Диагностическая команда, компетенции специалистов, входящих в ее состав.....	3
1.2	Подготовка к проведению диагностического обследования, перечень необходимых документов.....	6
1.3	Проведение диагностического обследования. Предварительный этап (анкеты KID и RCDI, скрининги зрения и слуха).....	7
1.4	Основной этап проведения углубленной диагностики. Описание диагностического инструментария.....	12
	Метод оценки функционального развития мозга детей в возрасте с 2-х до 36 месяцев (авторы Казьмин А. Н. и Дайхина Л. В.).....	12
	Психолого-педагогическая диагностика детей раннего возраста Стребелевой Е.А.....	14
	Логопедическое обследование. Речевая карта.....	19
	Диагностика нервно-психического развития детей 1 - 3 года жизни Э. Л. Фрухт, К.Л. Печора, Г.М. Пантюхина.....	20
	Шкала CARS для определения аутизма у детей от 2 до 6 лет.....	20
	М-CHAT тест для проведения обследования детей от 16 до 30 месяцев.....	25
	Сенсорный профиль.....	25
	Диагностика родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга, В.В. Столин.....	26
	Методика «Позитивные родительские чувства» Р.В. Овчаровой.....	27
	Методика «Экспресс-диагностика семейного состояния» Р.В. Овчаровой.....	28
	Анкета для родителей «Мои мысли и чувства» О.М. Пименковой.....	28
	Проективный тест «Семейная социограмма» по Э.Г. Эйдемиллеру.....	28
2.	Мониторинг развития ребенка.....	29
	Приложения.....	31

Технология комплексной диагностики ребенка раннего возраста в рамках работы службы ранней помощи

Комплексная диагностика, безусловно, позволяет объективно и всесторонне оценить семейную ситуацию в целом, а также определить уровень развития ребенка раннего возраста, что, в свою очередь, дает возможность сделать вывод о наличии или отсутствии задержки развития и включении семьи в работу службы ранней помощи.

1. Первичное диагностическое обследование

Как правило, углубленная оценка ребенка раннего возраста проводится на первичном приеме. Она занимает 40 минут, при необходимости это время может увеличиваться, либо может быть назначена дополнительная встреча.

После посещения семьей информационной встречи и получения результатов диагностики KID/RCDIy специалистов уже имеются представления о конкретном ребенке и, исходя из этого, формируется диагностическая команда.

1.1. Диагностическая команда, компетенции специалистов, входящих в ее состав

В основном, диагностический комплекс проводят 2 специалиста (психолог и специалист по реабилитации инвалидов), далее могут присоединиться логопед, инструктор по физической культуре.

Каждый специалист, проводящий диагностическое обследование должен обладать определенным перечнем компетенций.

1. Психолог:

Компетенции

- Владеет знаниями в области семейной и детской психологии, психологии развития детей раннего возраста.
- Знает о нормальном социально-эмоциональном развитии ребенка первых лет жизни и кризисных периодах в нормальном социально-эмоциональном развитии.
- Знает факторы риска для социально-эмоционального развития ребенка. Умеет оценивать историю развития ребенка с точки зрения факторов риска, способен оценить степень возможного психологического стресса, который испытывает семья или ребенок.
- Умеет оценивать особенности социально-эмоционального развития ребенка и особенности взаимодействия в паре родитель-ребенок.
- Владеет навыками работы с семьей, находящейся в стрессовой или кризисной ситуации.
- Владеет навыками ведения групповой работы (групповая работа с парами родитель-ребенок, групповая работа с родителями).

- Может выступать в качестве консультанта для других специалистов, работающих с семьями в программах ранней помощи.
- Умеет работать с ребенком с социально-эмоциональными нарушениями или нарушениями психического здоровья и с его семьей.
- Владеет специальными диагностическими методиками для комплексной оценки развития ребенка.

2. Специалист по реабилитации инвалидов:

Компетенции

- Знает закономерности познавательного (когнитивного) развития ребенка в раннем возрасте.
- Владеет различными методами оценки познавательного (когнитивного) развития детей раннего возраста, формализованными методами наблюдения и умением проведения собственной экспертной оценки.
- Умеет проводить функциональную оценку в различных областях развития, в том числе, развитие зрения, слуха, самообслуживания, определять проблемы и возможности ребенка.
- Знает особенности развития детей раннего возраста с нарушениями движения, зрительными, слуховыми нарушениями, нарушениями когнитивного, речевого развития и социально-эмоционального развития, а также с множественными нарушениями.
- Знает особенности построения программ раннего вмешательства для детей с различными нарушениями.
- Знает системы альтернативной коммуникации и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.
- Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

3. Логопед:

Компетенции

- Знает закономерности развития коммуникации в раннем возрасте, в том числе развитие невербальной коммуникации, особенности восприятия речи и развития языка.
- Владеет различными методами оценки развития коммуникации детей раннего возраста, формализованными методами наблюдения и умением проведения собственной экспертной оценки.

- Знает системы альтернативной коммуникации (жесты, пиктограммы и т.д.) и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.
- Знает основные этапы моторного функционирования челюстно-лицевой области (язык, губы, щеки, нижняя челюсть).
- Умеет оценивать орально моторные навыки, навыки питания и знает особенности работы с детьми раннего возраста, имеющими нарушения в данной области.
- Знает анатомо-физиологические особенности мышечной и костной системы, участвующих в голосообразовании и дыхании.
- Умеет оценивать функции голосообразования и дыхания и знает особенности работы с детьми, имеющими нарушения в данной области.
- Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

4. Инструктор по физической культуре:

Компетенции

- Владеет методами оценки функционального состояния ребенка и окружающей его обстановки:
 - * умеет проводить экспертную оценку навыков крупной и мелкой моторики ребенка;
 - * умеет проводить экспертную оценку двигательного поведения ребенка;
 - * умеет проводить стандартную неврологическую и ортопедическую оценку;
 - * умеет проводить функциональную оценку нарушений нервной и мышечной систем, умеет проводить оценку мышечного тонуса;
 - * умеет проводить оценку распределения веса в различных положениях тела;
 - * умеет проводить оценку баланса;
 - * умеет проводить оценку контроля за позой;
 - * умеет проводить оценку объема активных и пассивных движений;
 - * умеет регистрировать результаты оценки.
- Умеет формулировать конкретные краткосрочные и долгосрочные цели вмешательства, которые ориентированы на проблемы ребенка, потребности ребенка и семьи и направлены на улучшение функционирования ребенка. Планирует и проводит индивидуальную программу помощи.

- Умеет выбирать необходимые физиотерапевтические приемы индивидуально для каждого ребенка, включая приемы, направленные на обучение новым двигательным навыкам, развитию равновесия и мелкой моторики.
- Умеет включать конкретные приемы физической терапии в игру ребенка, конструируя необходимые игровые ситуации.
- Умеет обучать родителей необходимым приемам физической терапии.
- Умеет составлять для каждого ребенка с тяжелыми двигательными нарушениями программу физического менеджмента, направленную на профилактику вторичных осложнений, и обучать родителей правильным приемам позиционирования, обеспечения полного объема движений и использованию необходимого оборудования.
- Умеет оценить эффективность физиотерапевтического лечения.
- Умеет подбирать необходимые вспомогательные средства, специальное оборудование и приспособления.
- Умеет адаптировать вспомогательные приспособления так, чтобы они соответствовали росту, весу и возможностям ребенка, самостоятельно изготавливать простейшие приспособления и при необходимости обучать этому родителей ребенка.

1.2 Подготовка к проведению диагностического обследования, перечень необходимых документов

На первичный прием родителям необходимо предоставить дополнительные документы, которые помогут специалистам в ходе углубленной диагностики:

1. Медицинская карта ребенка – в ней содержится информация о протекании беременности и родов, а также анамнестические данные.
2. Выписка из истории развития, которую, как правило заполняет педиатр, либо выписки от других специалистов, если ребенок проходил дополнительное медицинское обследование.
3. Психолого-педагогическая характеристика, при условии, что ребенок посещает образовательное учреждение.

Для того, чтобы оценка прошла успешно и продуктивно, родителям и ребенку необходимо к ней подготовиться:

1. При назначении встречи со специалистами важно обговорить время, чтобы это не были часы сна, или приема пищи. Ребенок должен быть выспавшимся и сытым, насколько это возможно.
2. Ребенку от 1 года до приема необходимо проговорить, что через несколько дней он вместе с вами пойдет, например, в гости играть.

3. Накануне проведения приема лучше воздержаться от посещения массовых мероприятий, чтобы ребенок не был эмоционально перевозбужден. Необходимо лечь спать вовремя.
4. В день проведения диагностики самочувствие ребенка должно быть хорошим, если ребенок недомогает – встречу лучше перенести на другое время.
5. Во время приема и проведения диагностики важно поддерживать своего ребенка, хвалить, даже если он выполнил задание хуже, чем вы ожидали.
6. Не стоит переживать за результаты и процесс обследования. Важно помнить, что тревога передается ребенку (Приложение 1, стр.32).

Также для успешного решения диагностических задач требуется определенная тактика проведения обследования. Прежде всего, необходимо отметить, что результаты обследования будут иметь ценность только в тех случаях, когда с ребенком был установлен доброжелательный контакт и он был достаточно заинтересован в выполнении заданий. Тактика проведения обследования во многом определяется возрастом и состоянием ребенка, которое оказывает заметное влияние на его продуктивность при обследовании. Поэтому важно акцентировать внимание на общем фоне настроения ребенка и на создании отношений доверия между ним и исследователем.

1.3 Проведение диагностического обследования.

Предварительный этап (анкеты KID и RCDI, скрининг зрения и слуха)

Условно проведение углубленной диагностики развития можно разделить на 2 блока: междисциплинарная оценка развития ребенка и оценка детско-родительских отношений и семейной ситуации в целом, которые проводятся параллельно. Так же для комплексной диагностики характерна поэтапность проведения.

Предварительным этапом является обсуждение результатов анкет KID/RCDI, а также проведение скрининга зрения и слуха, так как очень важно убедиться, что у ребенка отсутствуют грубые нарушения слуха и зрения.

Анкеты KID и RCDI относятся к заочным методам диагностики, выдаются родителям заблаговременно до первичной процедуры оценки развития ребёнка.

Родители получают на руки перечень вопросов, включающий подробную инструкцию по заполнению анкеты и бланк, где на лицевой стороне вписывают анамнестические данные, на обратной фиксируют ответы.

Преимущество использования родителей для заполнения вопросника заключается в том, что они наблюдают ребенка постоянно, в самых разных

ситуациях, в то время как специалист должен оценить его за короткое время, часто в непривычной для ребенка обстановке.

Шкалы KID и RCDI имеют возрастные показатели применимости. Шкала KID предназначена для детей в возрасте до 1 года 4 месяцев, содержит 252 вопроса. Шкала RCDI предназначена для детей в возрасте от 1 года 4 месяцев до 3,5 лет, содержит 216 вопросов (Приложение 2, 3, стр. 33, 48).

Данные из опросников заносятся специалистами в компьютерную программу обработки данных. Полученные результаты позволяют определить, к какому возрасту соответствует когнитивное, социальное развитие ребенка, самообслуживание, общая и мелкая моторика, развитие и понимание речи.

Возможными результатами диагностики может быть вывод о нормальном развитии, легком или сильном отставании от сверстников или опережающем развитии (Приложение 2.1 и 3.1, стр. 42 и 58).

Например, после обработки диагностики был сделан вывод, что ребенок в возрасте 2г 8м соответствует в социальном развитии и самообслуживании - 1г 8м, в общей и мелкой моторике – 1г 7 месяцев, а в развитии и понимании речи - 2,4 и 1,9 соответственно. В таком случае можно сделать заключение об отставании ребенка от 90% ровесников и рекомендовать развивающее обучение.

Обработка анкеты в программе позволяет получить два вида заключения: стандартное, где представлены общие данные по областям развития ребёнка и их соответствия тем или иным возрастным нормам и вывод о наличии или отсутствии отставания; дополнительное, где по мимо вышеперечисленных данных, будет представлена развернутая информация об относительно лёгких навыках и умениях, на развитие которых, следует обратить внимание в самое ближайшее время (зона ближайшего развития), все навыки разбиты по смысловым группам (Приложение 2.1, 2.2 и 3.1, 3.2, стр. 42,45 и 58,61).

Обследование с помощью данных шкал проводится каждые 3 месяца, что позволяет отследить динамику в развитии ребёнка и оценить эффективность реабилитационных мероприятий (Приложение 2.3 и 3.3, стр.47 и 63).

Примечание: шкалы KID и RCDI имеют возрастные показатели применимости, но есть ряд исключений, например, дети с ТМНР, фактический возраст которых может превышать применимость шкалы KID или даже RCDI, но что бы получить достоверные данные по уровню развития той или иной области, использование анкет возможно.

Например, Веронике 3 г. 3 месяца (ДЦП спастический тетрапарез, микроцефалия), учитывая только возраст ребёнка, специалисты выдали родителям анкету RCDI (до 3,5 лет), при дальнейшей обработке анкеты, программа выдала заключение о том, что все области развития меньше 1 г. 2 месяцев.

Информации было недостаточно, поэтому родителям выдали анкету KID, по результатам обработки которой, выяснилось, что когнитивная область развития и язык соответствуют 6 мес., самообслуживание и крупная моторика 5 мес., социальная область – 7 мес.

Для продуктивного использования временных ресурсов, при выдаче анкеты стоит учитывать не только возраст, но и диагноз (если он установлен). В практике допускается выдача сразу двух опросников (KID и RCDI).

Проверка зрительных функций проводится в спокойной обстановке, при хорошем освещении без слепящих источников света. Ребенок должен находиться в хорошем настроении, поэтому перед обследованием ему необходимо дать освоиться в новой обстановке. Во время обследования малыш сидит на коленях у мамы лицом к исследователю.

Обследование проводят два специалиста: один проводит пробы, второй фиксирует результаты.

Необходимый инструментарий: яркий светящийся стимул (свечка или фонарик маленького размера), яркая игрушка среднего размера (резиновая уточка, машинка и т.д.), плоский блок контрастной расцветки 10x15 см. (можно использовать ладонь), бусы и бисер размером 2 мм, 1,5 мм, 1 мм и 0,5 мм (можно использовать кондитерскую посыпку).

1. Проверка бинокулярной фиксации:

Проверяют с помощью яркого светящегося стимула (свечка или фонарик). Горящую свечку держат на уровне глаз ребенка на расстоянии 30-40 см.

Когда малыш смотрит на свечу, отражение пламени должно быть симметрично в зрачках обоих глаз. Несимметричность двух отражений указывает на наличие косоглазия. Устойчивость бинокулярной фиксации проверяется также и при отсутствии светящегося стимула, когда ребенок играет с игрушками или смотрит на какой-то предмет. Необходимо в течение этого времени следить за положением глаз малыша.

Данные фиксируются в бланк диагностики (Приложение 4, стр.64).

Примечание: постоянное косоглазие у ребенка – патология в любом возрасте, выявление которого требует обязательного осмотра офтальмолога. До 6 месяцев у ребенка может наблюдаться непостоянное нарушение бинокулярной фиксации, старше 6 месяцев любое косоглазие – патология.

2. Прослеживающие движения глаз:

Проверяют также со свечкой или яркой игрушкой, которая интересна для ребенка.

Игрушку (свечку) медленно передвигают сначала по горизонтали (влево-вправо), потом по вертикали (вверх – вниз), потом по кругу в обоих направлениях. После этого предмет приближают к ребенку на расстояние 15-

20 см на уровне его глаз (проверка конвергенции), а затем удаляют до расстояния 60-80 см (проверка дивергенции).

Проверяют, следит ли ребенок за предметом, нет ли ограничения подвижности глазных яблок в какую-либо сторону, а также характер прослеживания (плавное или неплавное).

В норме к 4-месячному возрасту у ребенка должны быть развиты все типы прослеживающих движений глаз (горизонтальное, вертикальное, круговое, конвергенция и дивергенция), при этом движения должны быть плавными, без скачков.

Данные фиксируются в бланк диагностики (Приложение 4, стр.64).

3. Проверка полей зрения:

Точно определить поле зрения у детей младшего возраста сложно, поэтому его оценивают ориентировочно.

Проверка происходит, когда ребенок смотрит на какую-либо игрушку, расположенную прямо перед ним (ребенок сидит на коленях у мамы за столом). В это время тестирующий медленно и бесшумно выводит из-за головы ребенка (сзади и сбоку 5 см от уха) контрастный блок или руку с двигающимися пальцами.

Границы бинокулярного поля зрения (обычно только по горизонтали) определяют приблизительно по моменту, когда ребенок, заметив появление нового предмета, оборачивается к нему.

Примечание: если при первой пробе поле зрения оказалось с одной или с обеих сторон меньше, чем в норме, то следует проверить, не было ли это вызвано тем, что ребенок слишком сосредоточен на рассматривании центральной игрушки. В этом случае проверку делают несколько раз с различными игрушками.

В норме горизонтальные границы полей зрения должны быть симметричны с обеих сторон:

30-40 градусов для четырехмесячных детей;

60-70 градусов для шестимесячных детей;

80-90 градусов для восьмимесячных и более старших детей.

Угол отсчитывается от сагиттальной плоскости, проходящей через срединную линию тела.

Данные фиксируются в бланк диагностики (Приложение 4, стр.64).

При появлении сужения или асимметрии полей зрения ребенка надо проконсультировать у офтальмолога.

4. Способность воспринимать мелкие предметы (условно – острота зрения)

Проверяется бинокулярная острота зрения с помощью крупинки размером от 2 мм до 0,5 мм. Можно использовать шарики, сделанные из темного хлебного мякиша, кондитерскую шоколадную обсыпку или зернышки мака.

Высыпав 2-4 крупинки одного размера на светлую поверхность стола (или лист белой бумаги) для создания контрастного фона, определяется минимальный размер крупинок, на которые малыш обращает внимание.

Например, он может смотреть на них, хлопать по ним, пытаться взять крупинку ладошкой или двумя пальцами. Начинать проверку нужно с крупинок размером 2 мм, затем показать более мелкие – 1,5 мм, затем 1 мм и в конце 0,5 мм.

Примечание: если ребенок не смотрит на крупинки, то можно попробовать привлечь его внимание к ним, передвигая их, подбрасывая или постукивая пальцем по столу.

В норме дети пытаются брать крупинки:

размером 2 мм – в возрасте 6 месяцев;

размером 1,5 мм – в 7 месяцев;

размером 1 мм – в 8 месяцев.

Данные фиксируются в бланк диагностики (Приложение 4, стр.64).

При отрицательных результатах теста нужно выяснить у родителей, интересуется ли ребенок крошками или другими мелкими предметами в обычной жизни, что очень характерно для детей в возрасте 6-8 месяцев. Если ребенок не обращает внимания на мелкие предметы, это может свидетельствовать о нарушениях остроты зрения, например, вследствие аномалии рефракции.

Но могут быть и другие причины, например, недостаточность внимания. Для исключения снижения остроты зрения требуется консультация офтальмолога.

Проверка слуха проводится в спокойной обстановке, в кабинете с равномерным освещением, без зеркал и отражающих элементов. Ребенок должен находиться в хорошем настроении, поэтому перед обследованием ему необходимо дать освоиться в новой обстановке. Во время обследования малыш сидит на коленях у мамы лицом к исследователю. Важно, чтобы малыш был спокоен и смотрел либо на яркую игрушку, которую экспериментатор держит в руках на уровне лица ребенка, либо ему в глаза.

Обследование проводят два специалиста: один проводит пробы, второй фиксирует результаты.

Необходимый инструментарий:

- Игрушка для привлечения внимания;
- Набор источников звука (№1 30-40 ДБ, №2 50-60 ДБ, №3 70-80 ДБ);
- Детская резиновая игрушка-пищалка.

В то время, когда ребенок спокойно смотрит вперед, второй проверяющий сзади на расстоянии 10 см от уха ребенка трясет баночкой – источником звука. Основное условие – малыш не должен видеть руку с источником звука. Убедитесь также, что ребенок не видит отражения человека, стоящего сзади, в зеркале или тень от движения его руки.

Начинать проверку нужно с самых тихих звуков (№ 1). Проверяется обычная ориентировочная реакция ребенка на звук (поворот головы или

движение глаз в сторону источника звука, для детей раннего возраста характерно вздрагивание, замирание, расширение зрачков).

Необходимо помнить, что реакция ребенка может иметь скрытый период. Если ребенок повернул голову в сторону звука, его нужно похвалить. Затем повторить процедуру для второго уха.

При положительном ответе, когда реакция ребенка была хорошо выражена, проверять слух с использованием источников звука № 2 и № 3 нет необходимости, но процедура проверки должна быть повторена для высокочастотного сигнала (резиновая игрушка).

В том случае, если ребенок не отреагировал на звуковой сигнал № 1, процедуру последовательно повторяют для источника звука № 2, а при необходимости - № 3.

Примечание: если скрининг слуха проводит один обследующий, то процедура может быть проведена следующим образом. Проверяющий держит источник звука в одной из ладоней, в другой – пустая баночка. Он одновременно протягивает обе руки к левому и правому уху ребенка и трясет обе баночки. Во всем остальном процедура проверки полностью схожа с той, что описана выше.

Новорожденный младенец должен реагировать на звуковой сигнал № 3 (горох), интенсивность которого составляет 70-80 ДБ, и на высокочастотный сигнал, т.е. пищащую игрушку.

Начиная с 6 месяцев у ребенка в норме должна быть ориентировочная реакция на все звуковые сигналы:

№ 1 (манка), что соответствует 30-40 ДБ;

№ 2 (гречка), что соответствует 50-60 ДБ;

№ 3 (горох), что соответствует 70-80 ДБ.

Данные фиксируются в бланк диагностики (Приложение 5, стр.65).

При отсутствии у ребенка условно-ориентировочной реакции, требуется повторить процедуру через некоторое время. При отрицательных результатах можно заподозрить нарушение слуха у ребенка, что требует более точного, углубленного исследования слуха, проводимого аудиологом.

1.4 Основной этап проведения углубленной диагностики. Описание диагностического инструментария

К основному этапу проведения углубленной оценки можно отнести следующие методики:

Блок – оценка уровня развития ребенка:

1. Метод оценки функционального развития мозга детей в возрасте с 2-х до 36 месяцев (авторы Казьмин А. Н. и Дайхина Л. В.)

Обследование проводится в присутствии родителей в спокойной обстановке, приближенной к домашней среде ребёнка. В кабинете с

ковровым покрытием, при хорошем освещении и без посторонних шумов. Во время обследования ребёнок может сидеть на коленях у мамы за столом, лицом к исследователю, либо самостоятельно за столом по росту, либо на ковре. Ребёнок должен находиться в хорошем настроении, поэтому перед обследованием ему необходимо дать освоиться в новой обстановке.

Обследование проводят два специалиста: один взаимодействует с ребёнком, в игровой форме проводит диагностические пробы, второй педагог общается с родителями (собирает данные) и фиксирует результаты обследования. Методика ШФРМ представлена в приложение (Приложение 6, стр.66).

Необходимый инструментарий: набор кубиков в одном цвете (12 шт.), цветные коробки с раздаточным материалом (4 основных цвета), 5 одинаковых стаканчиков и маленькая игрушка, карточки с изображением детских игрушек или животных (6 шт.) и экран (пустой лист картона), тканевый платок, машинка, кукла, несколько маленьких ярких игрушек разного размера, баночка с откручивающейся крышкой, тары разного размера и другое.

Примечание: диагностический инструментарий и сопутствующие предметы/ пособия подбираются в соответствии с возрастом/уровнем развития и особенностями (диагноз) ребёнка, если таковые известны заблаговременно. Так, например, для 4х месячного ребёнка необходимо взять пелёнку и/или мягкий коврик, яркие погремушки, лёгкий платок и т.д. Для ребёнка 2 лет, с диагнозом ДЦП, будет необходим ортопедический стул со столешницей, необходимый инструментарий по возрасту: кубики, стаканчики и т.д. Для ребёнка того же возраста, но не имеющего особенностей в физическом развитии, подойдёт обычный стол и стул по росту.

ШФРМ это качественно-количественная методика, позволяющая провести оценку нервно-психического развития ребенка по признакам, которые сгруппированы в 9 функциональных блоков:

- контроль за положением тела;
- общие движения;
- сенсомоторная и манипулятивная деятельность;
- эмоции;
- познавательная деятельность;
- зрительно-мануальная ассоциативная деятельность;
- восприятие звуков речи;
- предречевые реакции и экспрессивная речь;
- деятельность по программе.

Каждый блок включает несколько уровней заданий в соответствии с возрастом ребенка, результативность выполнения которых можно выразить в баллах, все баллы суммируются.

Данные фиксируются в бланк диагностики (Приложение 6.1, стр.72).

Затем по нормативной таблице сопоставляются полученные баллы и баллы, соответствующие биологическому возрасту ребенка, и делается вывод об отставании ребенка от биологической нормы или о соответствии развития ребенка возрастным нормам.

Также в нормативной таблице указаны те умения и навыки, которыми ребенок должен овладеть к определенному возрасту.

Примечание: возраст применимости данной шкалы от 2 месяцев до 3 лет, под исключение попадают все дети с ТМНР, так же диагностику можно применить для детей до 4 лет (возможно более 4 лет), у которых наблюдаются серьезные отставания от нормативного развития.

2. Психолого-педагогическая диагностика детей раннего возраста Стребелевой Е.А.

Представленные 10 заданий позволяют изучить возможности проявлений умственного развития ребенка в разных его аспектах. Поскольку многие обследуемые дети раннего возраста не владеют речью, либо владеют ею в недостаточном объеме, большинство предлагающихся заданий имеет невербальную форму, а результаты их выполнения оцениваются по действиям ребенка.

Задания предлагаются с учетом постепенного возрастания уровня трудностей, от наиболее простых к более сложным. Ряд заданий дублируется. Это делается для того, чтобы исключить некоторые побочные факторы, например, наличие определенного мышечного усилия, которое для некоторых детей могло стать непреодолимым препятствием (разбор и складывание матрешки). Все результаты заносятся в бланк для ответов (Приложение 7, стр.73).

- **«Лови шарик»** - задание направлено на установление контакта ребенка со взрослым, на оценку понимания им словесной инструкции и умения проследить взглядом двигающийся предмет.

Оборудование: желобок, шарик.

Проведение обследования: педагог кладет шарик на желобок и просит ребенка: "Лови шарик!". Затем поворачивает желобок к ребенку и просит его прокатить шарик по желобку: "Кати!". Взрослый ловит шарик. Игра повторяется 4 раза.

Обучение: если ребенок не ловит шарик, взрослый показывает ему несколько раз (2), как это надо делать.

Оценка действий ребенка по показателям: принятие задания, желание играть со взрослым, отношение к игре, к результату.

- **«Спрячь шарики»** - задание направлено на выявление практической ориентировки ребенка на величину, а также наличия соотносящих действий.

Оборудование: 2 коробочки четырехугольной формы одинакового цвета с крышками такого же цвета и формы, но разные по величине.

Проведение обследования: перед ребенком 2 коробочки, разные по величине и крышки к ним, на некотором расстоянии от коробочек. Педагог кладет большой шарик в большую коробку, а маленький шарик в маленькую коробку и просит ребенка спрятать шарики, т. е. накрыть коробки крышками. При этом ребенку не объясняется, какую крышку надо брать. Задача заключается в том, чтобы он самостоятельно закрыл каждую коробку соответствующей крышкой.

Обучение: если ребенок подбирает крышки неверно, взрослый показывает и объясняет: "Большой крышкой накрываем большую коробку, а маленькой - маленькую". Таким образом, в процессе диагностического обследования педагог показывает способ действия и фиксирует в слове свойство предметов (величину), на которое ребенок должен ориентироваться при выполнении задания. После обучения ребенку предлагается выполнить задание самостоятельно.

Показатели оценки действий ребенка: принятие задания, способы выполнения, обучаемость, наличие соотносящих действий, отношение к результату.

- **«Разбор и складывание матрешки (двухсоставной)»** - задание направлено на выявление уровня развития ориентировки ребенка на величину предметов, а также на выявление наличия у него соотносящих действий.

Оборудование: двухсоставная матрешка

Проведение обследования: педагог дает ребенку двухсоставную матрешку и просит раскрыть ее. Если ребенок не начинает действовать, то раскрывает матрешку взрослый. Затем предлагает ребенку собрать ее. Если ребенок не справляется самостоятельно, то проводится обучение.

Обучение: педагог берет еще одну матрешку и раскрывает ее, обращая внимание ребенка на маленькую матрешку, просит сделать так же со своей матрешкой: "Раскрой матрешку". Далее взрослый просит ребенка спрятать маленькую матрешку в большую, используя при этом указательный жест и инструкцию: "Делай как я". Затем ребенку предлагают выполнить задание самостоятельно.

Показатели оценки действий ребенка: принятие задания, способы выполнения, отношение к результату.

- **«Разбор и складывание пирамидки»** - задание направлено на выявление уровня развития у ребенка практической ориентировки на величину, наличие и характер соотносящих действий, определение ведущей руки, согласованности действий обеих рук.

Оборудование: пирамидка из 3 колец одинакового цвета, но разных по величине.

Проведение обследования: педагог предлагает ребенку разобрать пирамидку. Если он не может, взрослый разбирает пирамидку сам и предлагает ребенку ее собрать.

Обучение: если ребенок и после этого не начинает действовать, педагог начинает подавать ему кольца по одному, каждый раз, указывая жестом, что кольца нужно одевать на стержень, затем предлагает выполнить задание самостоятельно.

Показатели оценки: принятие задания, складывает ли ребенок пирамидку самостоятельно с учетом или без учета величины колец, обучаемость, ведущая рука, согласованность действий рук, результат и отношение к нему.

- **«Парные картинки»**- задание направлено на выявление уровня развития у ребенка фиксации взора, зрительного восприятия предметных картинок, наличие указательного жеста.

Оборудование: парные предметные картинки.

Проведение обследования: перед ребенком кладут две картинки (затем четыре). Точно такие же картинки находятся в руках педагога, который соотносит их между собой, показывая при этом, что у него и у ребенка картинки одинаковые. Затем взрослый закрывает свои картинки, достает одну из них и, показывая ее ребенку, просит показать такую же.

Обучение: если ребенок не выполняет задания, педагог показывает, как надо соотносить парные картинки. Затем предлагает соотнести четыре предметные картинки.

Показатели оценки действий ребенка: принятие задания, осуществляет ли выбор, обучаемость, отношение к результату, результат.

- **«Цветные кубики (восприятие цвета)»** - задание направлено на выявление сформированности зрительного восприятия цвета.

Оборудование: цветные кубики (8 штук) основных цветов - 2 красных, 2 желтых, 2 зеленых, 2 синих.

Проведение обследования: четыре кубика разного цвета ставят перед ребенком и просят показать такой, какой находится в руках педагога: "Возьми кубик такой, как у меня". Затем педагог просит показать: "Покажи, где красный, а теперь, где желтый, зеленый, синий". Затем взрослый просит ребенка по очереди назвать цвет каждого кубика: "Назови, какого цвета этот кубик?" и т. д.

Обучение: если ребенок не сличает цвета, то педагог обучает сличать сначала 2 цвета. В тех случаях, когда ребенок сличает цвета, но не выделяет по названию, педагог учит его выделять по названию два цвета, повторив при этом каждое 2-3 раза.

Показатели оценки: принятие задания, уровень восприятия цвета - сличает ли ребенок цвета, выделяет ли по слову название цвета, называет ли основные цвета, отношение к результату, результат.

- **«Разрезные картинки»** - задание направлено на выявление уровня развития целостного восприятия предметной картинки.

Оборудование: 2 предметные картинки, одна из которых разрезана на две части.

Проведение обследования: педагог показывает ребенку две части картинку и просит: "Сделай целую картинку".

Обучение: в тех случаях, когда ребенок не может это сделать, взрослый показывает целую картинку и просит из частей собрать такую же. Если и после этого ребенок не справляется с заданием, педагог сам накладывает часть разрезной картинку на целую и просит добавить другую часть. После обучения ребенок должен выполнить задание самостоятельно.

Показатели оценки действий: принятие задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату и результат.

- **«Конструирование из палочек (треугольник, молоточек)»** - задание направлено на выявление уровня развития целостного восприятия, анализа образца, умение ребенка действовать по подражанию, по показу.

Оборудование: плоские палочки одного цвета (6 штук).

Проведение обследования: перед ребенком строят из палочек фигуру ("молоточек") и просят его сделать такую же.

Обучение: если ребенок по образцу не может построить молоточек, его просят выполнить задание по подражанию. В тех случаях, когда ребенок справляется с заданием, ему предлагают построить треугольник. Вначале по образцу, потом по показу, а если он не выполняет по показу, то предлагают построить по подражанию.

Показатели оценки действий: принятие задания, действия по подражанию, по показу, по образцу, результат и отношение к нему.

- **«Достань тележку»**- задание направлено на выявление уровня развития наглядно-действенного мышления, в частности, ребенок должен найти способ использования вспомогательного средства (тесемки).

Оборудование: тележка с кольцом, через которое продета тесьма.

Проведение обследования: перед ребенком на другом конце стола находится тележка, достать рукой он ее не может. В зоне досягаемости его руки находятся два конца тесьмы, которые разведены между собой на 50 см. Ребенка просят достать тележку. Если он тянет только за один конец тесьмы, тележка остается на месте. Задача заключается в том, чтобы ребенок догадался соединить оба конца тесьмы и подтянуть тележку.

Обучение проводится на уровне практических проб самого ребенка: когда он тянет за один конец тесьмы, то надо дать ему возможность попробовать еще раз. Педагог за экраном снова продевает тесьму через кольцо тележки и предлагает ее достать.

Показатели оценки действий: если ребенок тянет за оба конца тесьмы сразу (или двумя руками за оба конца, или соединяет концы), это рассматривается как высокий уровень выполнения задания. В тех случаях, когда ребенок тянет вначале за одну тесьму и справляется с

заданием после повторной пробы, отмечается положительное использование практических проб. Если же ребенок не догадывается использовать тесьму (или пытается дотянуться рукой, или же пытается подняться со стула и подойти к тележке), это оценивается как невыполнение задания. Отмечается также отношение к результату.

- **«Порисуй»** - это задание выявляет уровень развития предметного рисунка, а также какая рука является ведущей и наличия согласованности действий рук.

Проведение обследования: ребенку даются листок бумаги и карандаши, просят нарисовать "дорожку". (Обучение не проводится).

Все описанные *показатели* явились основными параметрами оценки действий ребенка. При этом учитывали, что способы выполнения задания могут быть следующими: 1 - неадекватные действия; 2 - понимает цель, но самостоятельно действует без учета свойств и качеств предметов, т. е. хаотично; в условиях обучения действует адекватно, но самостоятельно задание не выполняет (даже после обучения); 3 - самостоятельно выполняет задание после обучения; 4 - сразу самостоятельно выполняет задание.

Анализ результатов обследования детей раннего возраста (от 2 до 3 лет) показывает, что у нормально развивающихся детей речь активно включается в познавательный процесс и в известной мере направляет его, т. е. наблюдаются элементы организующей функции речи, в большинстве случаев доводили свои действия до конца, были заинтересованы в конечном результате, ждали оценки взрослого. Напротив, дети с отклонениями в развитии были безразличны как к процессу выполнения задания, так и к его результату. Не закончив одного задания, они стремились к другому, не дожидаясь оценки взрослого. Этот факт свидетельствует о том, что отсутствие целенаправленности в деятельности прямо связано с отсутствием соответствующей мотивации. У них не сложилась система побудительных мотивов (получение одобрения, самоудовлетворение от результата своих действий и др.). Это обстоятельство также является существенно значимым при диагностике умственного развития, так как характеризует деятельность ребенка в целом.

Количественная оценка в баллах позволяет определить относительный уровень умственного развития каждого ребенка. Кроме того, подобное психолого-педагогическое обследование детей позволяет наметить направления коррекционной работы с ними.

Так, дети, получившие от 10 до 12 баллов, чаще всего относятся к категории глубоко умственно отсталых. У них необходимо развивать эмоциональный и деловой контакт со взрослыми, сотрудничество с ними, учить понимать цель действия.

Другую группу детей, набравших от 13 до 23 баллов, можно характеризовать как умственно отсталых с возможностями обучения в условиях специальных дошкольных учреждений. Их необходимо учить

подражать действиям взрослого, ориентироваться в условиях задания, развивать ориентировочно-исследовательскую деятельность в процессе выполнения задания, связанного с предметными действиями.

У детей третьей группы необходимо уточнить клинический и психолого-педагогический диагноз. Здесь могут быть дети с задержкой психического развития, с общим недоразвитием речи, с незначительным нарушением слуха. Необходимо более детальное и комплексное изучение с целью установления дифференцированного диагноза.

3. Логопедическое обследование. Речевая карта.

Обследование проводится в присутствии родителей в спокойной обстановке, приближённой к домашней среде ребёнка. В кабинете с ковровым покрытием, при хорошем освещении и без посторонних шумов. Во время обследования ребёнок может сидеть на коленях у мамы за столом, лицом к исследователю, либо самостоятельно за столом по росту, либо на ковре. Ребёнок должен находиться в хорошем настроении, поэтому перед обследованием ему необходимо дать освоиться в новой обстановке.

Обследование проводит логопед на первичной встрече, при необходимости, обследование проводится за 2-3 посещения. Специалист собирает данные в ходе беседы с родителями и в процессе изучения медицинской карты, проводит обследование ребёнка.

Необходимый инструментарий: картинки и фигуры домашних животных (корова, лошадь, кошки, собака), перья, дудочки и вертушки (для проверки продолжительности речевого выдоха), альбом с картинками по развитию речи детей до 3 лет, игрушки (мячик, кукла, карандаш и др.), картинки по лексическим темам «игрушки», «посуда», «одежда», парные картинки, книги и методические пособия по обследованию речи детей с 3 лет.

В ходе логопедического обследования заполняется речевая карта, которая состоит из 7 блоков:

- Общие данные (сведения о ребёнке, диагноз и т.д.);
- Сведения о семье;
- Общий анамнез (характер протекания беременности и родов, особенности вскармливания, раннее постнатальное развитие, перенесённые заболевания, результаты медицинского обследования, раннее речевое развитие);
- Анатомическое строение органов периферического отдела артикуляционного аппарата;
- Состояние дыхательной и голосовой функции;
- Характеристика голоса;
- Особенности просодической стороны речи (при наличии фразовой речи).

Каждый блок включает перечень показателей развития и/или вопросов.

Данные фиксируются в бланк речевой карты(Приложение 8, стр.74).

4. Диагностика нервно-психического развития детей 1 - 3 года жизни Э. Л. Фрухт, К.Л. Печора, Г.М. Пантюхина

Методика Э.Л. Фрухт,К.Л. Печоры, Г.М. Пантюхиной фиксирует развитие ребенка в возрасте от 10 дней до 3 лет по следующим категориям: зрительные ориентировочные реакции; слуховые ориентировочные реакции; эмоции и социальное поведение; движения руки и действия с предметами; движения общие.

В основном, в этой методике специалистов интересуют две последние категории – движения руки и общие движения.

Специалист опрашивает родителей, наблюдает за действиями ребенка или делает пробы. Результаты заносятся в таблицу по принципу делает/не делает. Таблица содержит 5 столбцов: возраст проявления навыка, движения руки и действия с предметами, общие движения, 2 графы для пометок специалиста.

Занося данные в таблицу, специалист сразу может определить – овладел ли ребенок теми или иными навыками(Приложение 9, стр.77).

5. Шкала CARS для определения аутизма у детей от 2 до 6 лет.

Шкала C.A.R.S., скрининг 2 уровня — один из наиболее широко используемых инструментов. Рейтинговая шкала аутизма у детей CARS (ChildhoodAutismRatingScale) базируется на клинических наблюдениях за поведением ребёнка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма. Шкала применяется для детей в возрасте 2-6 лет. Она представляет собой стандартизированный инструмент для оценки степени тяжести аутистического поведения. При помощи данной шкалы родители и специалисты могут оценить аутистическое поведение ребенка.

Она состоит из 15 функциональных областей (среди прочего, отношение к другим людям, имитация, аффект, коммуникация, общее впечатление). Оценка отдельных областей включает в себя 4 степени - от поведения, соответствующего возрасту, до поведения, сильно «отклоняющегося» от обычного.

При выявлении соответствий с предлагающимися вариантами следует использовать балл, указанный напротив ответа. При подсчете значений теста можно учитывать также промежуточные значения (1.5, 2.5, 3.5) в тех случаях, когда поведение ребенка расценивается как среднее между описаниями ответов.

Пунктами оценочной шкалы CARS являются:

1. Взаимоотношения с людьми: отсутствие трудностей - поведение ребенка отвечает всем необходимым критериям его возраста. Может наблюдаться стеснительность или суетливость в тех случаях, когда

ситуация носит незнакомый характер – 1 балл; легкие трудности - ребенок проявляет беспокойство, старается избегать прямого взгляда или пресекать разговоры в тех случаях, когда внимание или общение носит навязчивый характер и исходит не по его инициативе. Также проблемы могут проявляться в виде стеснения или излишней зависимости от взрослых в сравнении с детьми такого же возраста – 2 балла; трудности среднего характера - отклонения такого типа выражаются в демонстрации отстраненности и игнорировании взрослых. В некоторых случаях для того, чтобы добиться детского внимания, необходима настойчивость. На контакт по собственному желанию ребенок идет очень редко – 3 балла; серьезные проблемы в отношениях - ребенок в самых редких случаях отвечает и никогда не проявляет заинтересованность к тому, чем заняты окружающие – 4 балла.

2. Подражание и навыки имитации: способности соответствуют возрасту - ребенок без труда может воспроизводить звуки, телодвижения, слова – 1 балл; имитационные навыки немного нарушены - ребенок без трудностей повторяет простые звуки и движения. Более сложные имитации осуществляются с помощью взрослых – 2 балла; средний уровень нарушений - для воспроизведения звуков и движений ребенку необходима поддержка со стороны и значительные усилия – 3 балла; серьезные проблемы с подражанием - ребенок не предпринимает попыток имитировать акустические явления или физические действия даже при помощи взрослых – 4 балла.
3. Эмоциональный фон: эмоциональный ответ в норме - эмоциональная реакция ребенка соответствует ситуации. Выражение лица, поза и поведение меняются в зависимости от происходящих событий – 1 балл; присутствуют незначительные нарушения - иногда проявление детских эмоций не связано с действительностью – 2 балла; эмоциональный фон подвержен нарушениям средней тяжести - детская реакция на ситуацию может быть задержана по времени, быть выражена слишком ярко или, наоборот, сдержанно. В некоторых случаях ребенок может смеяться без повода или не выражать каких-либо эмоций, соответствующих происходящим событиям – 3 балла; ребенок испытывает серьезные трудности в эмоциональном плане - детские ответы в большинстве случаев не отвечают ситуации. Настроение ребенка остается без изменений на протяжении длительного времени. Могут происходить обратные ситуации – ребенок начинает смеяться, плакать или выражать другие эмоции без видимых на то причин – 4 балла.
4. Контроль тела: навыки соответствуют возрасту - ребенок хорошо и свободно двигается, движения обладают точностью и четкой координацией – 1 балл; нарушения в легкой стадии - ребенок может

- испытывать некоторую неловкость, часть его движений являются необычными – 2 балла; средний уровень отклонений - поведение ребенка может включать такие моменты как хождение на цыпочках, пощипывание тела, необычные движения пальцами, вычурные позы – 3 балла; ребенок испытывает внушительные трудности с владением своего тела - в детском поведении часто наблюдаются странные, несвойственные возрасту и ситуации движения, которые не прекращаются даже при попытках наложить на них запрет – 4 балла.
5. Игрушки и другие предметы в обиходе: норма - ребенок играет с игрушками и использует другие предметы в соответствии с их предназначением – 1 балл; отклонения в небольшой степени - могут наблюдаться странности при игре или взаимодействии с другими вещами (*например, ребенок может пробовать игрушки на вкус*) – 2 балла; проблемы средней тяжести - у ребенка могут возникать трудности с определением предназначения игрушек или предметов. Также он может уделять повышенное внимание отдельным частям куклы или машинки, сильно увлекаться деталями и необычно использовать игрушки – 3 балла; серьезные нарушения - ребенка трудно отвлечь от игры или, наоборот, призвать к этому занятию. Игрушки в большей степени используются странным, несоответствующим образом – 4 балла.
6. Приспособленность к изменениям: реакция ребенка отвечает возрасту и ситуации - при смене условий ребенок не испытывает большого волнения – 1 балл; наблюдаются небольшие сложности - у ребенка существуют некоторые сложности с адаптацией. Так, при смене условий решаемой задачи малыш может продолжить поиски решения, используя первоначальные критерии – 2 балла; отклонения среднего уровня - при смене обстановки ребенок начинает активно противостоять этому, испытывает негативные эмоции – 3 балла; ответ на изменения в полной мере не соответствует норме - любые перемены ребенок воспринимает негативно, могут случаться истерики – 4 балла.
7. Визуальная оценка ситуации: нормальные показатели - ребенок в полной мере использует зрение для знакомства и анализа новых людей, предметов – 1 балл; легкие нарушения - могут быть выявлены такие моменты как «взгляд в никуда», избегание зрительного контакта, повышенная заинтересованность зеркалами, источниками света – 2 балла; проблемы средней тяжести - ребенок может испытывать дискомфорт и избегать прямого взгляда, использовать необычный угол обзора, подносить предметы слишком близко к глазам. Для того чтобы ребенок посмотрел на предмет требуется несколько раз напомнить ему об этом – 3 балла; значительные проблемы с использованием зрения - ребенок предпринимает максимум усилий для того, чтобы исключить зрительный контакт. В

большинстве случаев зрение используется необычным образом – 4 балла.

8. Звуковая реакция на действительность: соответствие норме - реакция ребенка на звуковые раздражители и речь отвечает возрасту и обстановке – 1 балл; присутствуют небольшие расстройства - ребенок может не ответить на некоторые вопросы, или отреагировать на них с задержкой. В некоторых случаях может быть выявлена повышенная звуковая чувствительность – 2 балла; отклонения среднего уровня - реакция ребенка может быть разной на одинаковые звуковые явления. Иногда ответа не поступает даже после нескольких повторений. На некоторые обыкновенные звуки ребенок может возбужденно реагировать (*закрывать уши, выказывать недовольство*) – 3 балла; звуковой ответ в полной мере не отвечает норме - в большинстве случаев реакция ребенка на звуки является нарушенной (*недостаточной или избыточной*) – 4 балла.
9. Использование таких органов чувств как обоняние, осязание и вкус: норма - в исследовании новых предметов и явлений ребенок использует все чувства в соответствии с возрастом. При болевых ощущениях проявляет реакцию, которая отвечает уровню боли – 1 балл; небольшие отклонения - иногда ребенок может испытывать сложности с тем, какие органы чувств следует задействовать (*например, пробовать на вкус несъедобные предметы*). Испытывая боль, ребенок может выражать преувеличивать или преуменьшать ее значение – 2 балла; проблемы средней степени - ребенок может быть замечен в том, что нюхает, трогает, пробует на вкус людей, животных. Реакция на боль не соответствует действительности – 3 балла; серьезные нарушения - знакомство и изучение предметов в большей мере происходит необычными способами. Ребенок пробует на вкус игрушки, нюхает одежду, ощупывает людей. При возникновении болезненных ощущений он их игнорирует. В некоторых случаях может быть выявлена преувеличенная реакция на небольшой дискомфорт – 4 балла.
10. Страхи и реакция на стресс: естественное реагирование на стресс и проявление страхов - поведенческая модель ребенка соответствует его возрасту и происходящим событиям – 1 балл; невыраженные расстройства - иногда ребенок может испугаться или перенервничать больше обычного в сравнении с поведением других детей в аналогичных ситуациях – 2 балла; нарушения средней тяжести - детская реакция в большинстве случаев не отвечает реальности – 3 балла; сильные отклонения - уровень страха не снижается, даже после того как ребенок несколько раз переживает схожие ситуации, при этом успокоить малыша достаточно сложно. Также может быть замечено полное отсутствие переживаний при обстоятельствах, которые других детей вынуждают беспокоиться – 4 балла.

11. Коммуникационные способности: норма - ребенок общается с окружением в соответствии с характерными для его возраста возможностями – 1 балл; легкое отклонение - может быть выявлена небольшая задержка речи. Иногда заменяются местоимения, используются необычные слова – 2 балла; расстройства среднего уровня - ребенок задает большое количество вопросов, может выражать озабоченность определенными темами. Иногда речь может отсутствовать или содержать бессмысленные выражения – 3 балла; серьезные нарушения вербальной коммуникации - речь со смыслом почти отсутствует. Часто в общении ребенок использует странные звуки, подражает животным, имитирует транспорт – 4 балла.
12. Навыки невербального общения: норма - ребенок в полной мере использует все возможности невербальной коммуникации – 1 балл; небольшие нарушения - в некоторых случаях ребенок может испытывать трудности с тем, чтобы обозначить свои желания или потребности жестами – 2 балла; отклонения средней степени - в основном, ребенку сложно объяснить без слов то, что он хочет – 3 балла; серьезные расстройства - ребенку сложно понять жесты и выражение лица других людей. В своей жестикуляции он использует только необычные движения, которым не свойственно очевидное значение – 4 балла.
13. Физическая активность: норма - ребенок ведет себя так же, как и его сверстники – 1 балл; небольшие отклонения от нормы - детская активность может быть немного выше или ниже нормы, что причиняет деятельности ребенка некоторые сложности – 2 балла; средняя степень нарушений - поведение ребенка не соответствует ситуации. Например, при отходе ко сну он отличается повышенной активностью, а в течение дня пребывает в сонном состоянии – 3 балла; аномальная активность - ребенок редко пребывает в нормальном состоянии, в большинстве случаев проявляя чрезмерную пассивность или активность – 4 балла.
14. Интеллект: развитие ребенка отвечает норме - детское развитие сбалансировано и не отличается необычными навыками – 1 балл; нарушения легкой степени - ребенок обладает стандартными навыками, в некоторых ситуациях его сообразительность ниже, чем у сверстников – 2 балла; отклонения среднего типа - в большинстве случаев ребенок не так сообразителен, но в некоторых сферах его навыки соответствуют норме – 3 балла; серьезные проблемы в интеллектуальном развитии - детская сообразительность ниже общепринятых значений, но существуют области, в которых ребенок разбирается гораздо лучше своих одногодок – 4 балла.
15. Общее впечатление: норма - внешне ребенок не проявляет признаков заболевания – 1 балл; легкое проявление аутизма - при некоторых обстоятельствах ребенок демонстрирует симптомы болезни – 2 балла;

средний уровень - ребенок манифестирует ряд признаков аутизма – 3 балла; тяжелый аутизм - ребенок показывает обширный перечень проявлений данной патологии – 4 балла.

Проставив напротив каждого подраздела оценку, которая соответствует поведению ребенка, следует суммировать баллы(Приложение 10, стр.80).

Критериями определения состояния ребенка являются:

- количество баллов от 15 до 30 – аутизма нет;
- количество баллов от 30 до 36 – вероятно проявление заболевания в легкой и средней степени (*синдром Аспергера*);
- количество баллов от 36 до 60 – есть риск того, что ребенок болен тяжелым аутизмом.

6. М-СНАТ тест для проведения обследования детей от 16 до 30 месяцев

М-СНАТ тест, скрининг 1 уровня, создан для проведения скринингового обследования на расстройства аутистического спектра (РАС) у детей в возрасте от 16 до 30 (48) месяцев. М-СНАТ может проводиться, как часть обычного медицинского обследования ребенка. Также он может быть использован для оценки риска наличия аутизма и представителями не медицинских специальностей (дефектологов, логопедов, специалистов по реабилитации). Главная цель использования М-СНАТ – выявление риска наличия аутизма и РАС, однако, не все дети, которые выявляются при использовании данного метода, действительно имеют диагноз РАС.

Результаты этого теста, как и других инструментов для детского скрининга (*обследования*), не обладают стопроцентной достоверностью, но являют собой основание для прохождения диагностического обследования у специалистов-психиатров.

Всего тест содержит 23 вопроса, 6 из которых являются контрольными. Отвечать на пункты М-СНАТ теста нужно «Да» или «Нет» (Приложение 11, стр.93).

Если явление, обозначенное в вопросе, при наблюдениях за ребенком проявлялось не более двух раз, этот факт не зачитывается. Чтобы определить, прошел ребенок данный тест или нет, следует сравнить полученные ответы с теми, которые приведены в интерпретации теста. При совпадении трех обычных или двух критических пунктов, ребенку необходимо пройти обследование у врача(Приложение 11.1, стр.94).

7. Анкета «Сенсорный профиль» А.А. Зайцева и др. (проходит апробацию на базе БУ СО ВО «РЦ Преодоление»)

Обследование сенсорного профиля ребёнка поможет избежать перегрузок, которые мешают ребёнку сконцентрировать внимание на занятиях и в домашней среде.

Анкета относится к очно-заочным методам диагностики, выдаётся родителям для самостоятельного заполнения дома или заполняется вместе со специалистом в рамках занятия или консультации. Помимо родителей, анкету целесообразно заполнять всем специалистам, работающим с ребёнком.

Анкета состоит из 33 вопросов с возможностью вписать свой вариант ответа, включает краткую инструкцию, представлена таблица систем для первоначальной обработки результатов (Приложение 12, стр.95).

Обработку результатов проводит психолог (или специалист по реабилитации инвалидов).

Преимущество использования родителей и специалистов для заполнения вопросника заключается в том, что первые наблюдают ребенка постоянно, в самых разных домашних ситуациях, вторые могут оценить особенности ребёнка за короткое время, чаще в непривычной для ребёнка обстановке.

Опросник предназначен для составления сенсорного профиля детей с РАС (расстройство аутистического спектра) и с подозрением на РАС, которые чаще всего подвержены сенсорным перегрузкам.

Анкета может успешно применяться для обследования детей с другими особенностями развития, так как сенсорные перегрузки испытывают и дети с нормотипичным развитием, и взрослые.

Данные из опросников сопоставляются с таблицей систем, откуда следует вывод о том, какая система организма испытывает перегрузки.

Блок - оценка детско-родительских отношений и семейной ситуации:

1. Диагностика родительского отношения (ОРО)

А.Я. Варга, В.В. Столин

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств и поступков взрослых людей по отношению к детям. С психологической точки зрения родительское отношение – это педагогическая социальная установка по отношению к детям, включающая в себя рациональный, эмоциональный и поведенческий компоненты. Все они в той или иной степени оцениваются при помощи опросника, составляющего основу данной методики.

61 вопрос опросника составляет пять следующих шкал, выражающих собой те или иные аспекты родительского отношения:

1.Принятие – отвержение ребенка. Эта шкала выражает собой общее эмоционально положительное (принятие) или эмоционально отрицательное (отвержение) отношение к ребенку.

2.Кооперация. Эта шкала выражает стремление взрослых к сотрудничеству с ребенком, проявление с их стороны искренней заинтересованности и участие в его делах.

3. *Симбиоз*. Вопросы этой шкалы ориентированы на то, чтобы выяснить, стремится ли взрослый к единению с ребенком или, напротив, старается сохранить между ребенком и собой психологическую дистанцию. Это – своеобразная контактность ребенка и взрослого человека.

4. *Контроль*. Данная шкала характеризует то, как взрослые контролируют поведение ребенка, насколько они демократичны или авторитарны в отношениях с ним.

5. *Отношение к неудачам ребенка*. Эта, последняя шкала показывает, как взрослые относятся к способностям ребенка, к его достоинствам и недостаткам, успехам и неудачам (Приложение 13, стр.97).

2. Методика «Позитивные родительские чувства» Р.В. Овчаровой

Родительские чувства - это чувства, которые выражают эмоциональное отношение родителя к ребенку. Сфера родительских чувств достаточно противоречива. В зависимости от ситуации, родительские чувства могут содержать в себе как любовь, симпатию, нежность, так и раздражительность, усталость, чувство вины, т.о. в сфере родительских чувств можно выделить позитивные и негативные родительские чувства.

В основе разделения родительских чувств на позитивные и негативные лежит их роль в жизни родителя и ребенка. Роль родительских чувств оценивается с личностных позиций: способствует ли данное чувство или его отсутствие гармоничному развитию личности ребенка, формированию положительного отношения к себе как родителю, нарушает оно или нет благоприятные детско-родительские отношения.

Методика включает шкалы, объединенные в четыре блока:

- 1 блок - позитивные чувства к себе как родителю;
- 2 блок – позитивные чувства к родительству;
- 3 блок – позитивные чувства к ребенку;
- 4 блок – позитивные чувства к супругу как родителю;

Ответы родители заносят в специальный бланк, затем специалист проводит компьютерную обработку и получает результат (Приложение 14, стр.101).

3. Методика «Экспресс-диагностика семейного состояния» Р.В. Овчаровой

Методика позволяет оценить наличие и уровень выраженности таких отклонений в эмоциональном состоянии при семейном взаимодействии как чувство вины, тревоги и нервно-психического напряжения, а также оценить общую семейную тревожность и необходимость дополнительного анализа сферы детско-родительских отношений (Приложение 15, стр.104).

4. Анкета для родителей «Мои мысли и чувства» О.М. Пименковой (проходит апробацию на базе БУ СО ВО «РЦ Преодоление»)

Данная анкета позволяет достаточно быстро определить чувства родителей относительно своей семьи, своего ребенка, а также самого себя. Родитель, заполняющий анкету, ставит галочку напротив того высказывания, которое отражает мысли и чувства в данный момент. Специальной обработки анкеты не требуется, так как выбор того или иного высказывания является для специалиста определенным маркером внутреннего состояния родителя (Приложение 16, стр.106).

5. Проективный тест «Семейная социограмма» по Э.Г. Эйдемиллеру

Целью данного теста является выявление положения субъекта в системе межличностных отношений и коммуникаций в семье.

«Семейная социограмма» может использоваться для экстернализации неосознаваемого контекста взаимоотношений между членами семьи.

Испытуемому предлагается бланк с нарисованным кругом диаметром 110 мм. Необходимо нарисовать в нем себя и членов семьи в форме кружочков, а также их обозначить.

Критерии оценивания:

- число членов семьи, попавших в площадь круга;
- величина кружков;
- расположение кружков относительно друг друга;
- дистанция между ними;

Интерпретация:

1) Сопоставление числа членов семьи, изображенных испытуемым, с реальным:

- члены семьи, с которыми испытуемый находится в конфликтных отношениях, может не попасть в большой круг;
- кроме членов семьи может быть изображен кто-нибудь из посторонних или домашние животные (тесная связь);

2) Величина кружков:

- большой по сравнению с другими кружок «Я» говорит о достаточной или завышенной самооценке, меньший – о заниженной;

- величина кружков других членов семьи говорит об их значимости в глазах испытуемого;

3) Расположение себя:

- расположение своего кружка в центре может говорить об эгоцентрической направленности личности;

- помещение себя внизу, в стороне от других указывает на переживание эмоциональной отверженности;

- наиболее значимые члены семьи изображаются в виде больших кружков в центре или вверху;

4) Расположение относительно друг друга:

- удаленность одного кружка от других может говорить о конфликтных отношениях в семье, эмоциональном отвержении испытуемого;

- своеобразное «слипание», когда кружки наслаиваются друг на друга, соприкасаются или находятся внутри друг друга, говорит о недифференцированности «Я» у членов семьи, наличии симбиотических связей (Приложение 17, стр.108).

2. Мониторинг развития ребенка

После проведения углубленной диагностики специалистами принимается решение – необходимо ли ребенку дополнительное медицинское обследование (обследование слуха или зрения, консультация невролога или психиатра). Так же специалисты делают выводы о характере особенностей развития и степени нарушений у ребенка, знакомят родителей с результатами диагностического обследования, обсуждают дальнейшие стратегии действий в интересах ребенка.

После проведения описанного комплекса диагностических процедур, специалисты междисциплинарной команды выносят случай на командное обсуждение. Итогом становится индивидуальный реабилитационный план, который отображает перечень мероприятий, направленных на нормализацию жизни ребёнка и семьи в целом.

Для мониторинга эффективности реабилитационных мероприятий необходима повторная диагностика.

Перечень методик, которые необходимо проводить раз в 3 месяца:

- Анкеты KID и RCDI 2000 (программное обеспечение предусматривает банк данные всех обследований, поэтому при повторном вводе данных, мы получаем информацию о динамике развития конкретного ребёнка);
- Метод оценки функционального развития мозга детей в возрасте с 2-х до 36 месяцев (авторы Казьмин А. Н. и Дайхина Л. В.);
- Психолого-педагогическая диагностика детей раннего возраста Стребелевой Е.А.;
- Диагностика нервно-психического развития детей 1 - 3 года жизни Э. Л. Фрухт, К.Л. Печора, Г.М. Пантюхина;

- Диагностика родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга, В.В. Столин;
- Методика «Позитивные родительские чувства» Р.В. Овчаровой;
- Методика «Экспресс-диагностика семейного состояния» Р.В. Овчаровой;
- Анкета для родителей «Мои мысли и чувства» О.М. Пименковой (данная методика может применяться на каждом занятии/консультации психолога).
- Проективный тест «Семейная социограмма» по Э.Г. Эйдемиллеру.

Примечание: Логопедическое обследование проходит 1 раз в 3 месяца, но речевая карта может быть заполнена единожды, по приходу ребёнка в программу, либо в начале каждого учебного года. Шкала CARS и тест M-CHAT проводятся единожды, данные методики применяются для того что бы подтвердить или опровергнуть наличие РАС, могут быть выданы повторно – в случае некорректного заполнения. Опросник «сенсорный профиль» проводится в начале реабилитационных мероприятий и по их завершению, в некоторых случаях 1 раз в 3 месяца.

ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ ПЕРВИЧНОГО ПРИЕМА И ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ

- При выборе времени для посещения первичного приёма и диагностики стоит учитывать такие режимные моменты, как дневной сон и кормление. Неожиданные изменения могут не лучшим образом сказаться на самочувствии и настроении Вашего ребёнка, что в свою очередь может повлиять на результаты диагностики.
- За несколько дней (часов) до обследования в непринужденной форме расскажите ребёнку, что скоро вы поедите в учреждение, где есть большая комната с игрушками, где с ребёнком будут играть в разные игры.
- Создайте у ребенка позитивный настрой на обследование (не говорите, что пойдете на диагностику, что там будут проверять умения ребенка и т. д.) Настраивайте ребёнка на игровую деятельность.
- Не переживайте сами за результаты и процесс обследования. Помните, что Ваша тревога передается ребенку.
- В день приёма ребенок должен быть здоровым. В случае, если ребенок заболел, позвоните в учреждение и попросите перенести комиссию на другой день.
- В учреждение следует приехать заранее, чтобы избежать спешки и стресса, который может передаться Вашему ребёнку. В комнату, где будет проходить приём и диагностическое обследование, следует зайти за 10-15 минут до начала приёма, так у ребёнка будет время адаптироваться в новом помещении.
- Во время обследования не подсказывайте ребенку, не отвлекайте его замечаниями и репликами. При необходимости помощь ребенку окажет специалист.
- При ребенке не произносите фразы «он стесняется», «он не любит такие игры», «он это не умеет» и т.п.
- После обследования обязательно похвалите ребенка, даже если он показал результаты хуже, чем Вы ожидали.

ПИШИТЕ РАЗБОРЧИВО, РУЧКОЙ !!
Там, где перечислены варианты ответов, обведите номер нужного варианта

ТЕСТ " K I D " (дети моложе 1 года 4 мес.)



Фамилия, имя ребенка: _____

Дата рождения ребенка: ____ / ____ / ____ (день/месяц/год, например: - 17/02/98)

Дата заполнения листа: ____ / ____ / ____

Адрес: _____

Телефон: _____

Кто заполняет лист 1 — мать | 2 — бабушка |
 3 — отец | 4 — другой |

Пол ребенка: м | ж

На которой неделе беременности
 родился ребенок: _____ (норма = 40)

Какие роды: 1 — нормальные | 2 — осложнения для ребенка |
 3 — осложнения для матери | 4 — осложнения для обоих |

Состояние ребенка 1 — здоров | 2 — полностью выздоровел после |
 3 — ослаблен после тяжелой | тяжелой болезни |
 болезни | 4 — физически болен |

Наблюдаются ли судороги: да | нет

Количество детей в семье: ____

Где воспитывается ребенок: 1 - только дома
 2 - в яслях и дома
 3 - в доме ребенка

Язык, на котором обычно говорят дома: 1 - русский | 2 - другой

Кто в основном воспитывает ребенка 1 — мать | 2 — бабушка |
 3 — отец | 4 — другой |

Обычное настроение того, кто воспитывает: 1 — бодрое | 2 — спокойное |
(выберите одно самое характерное) 3 — раздраженное | 4 — подавленное |

Что ценит в детях тот, кто воспитывает: 1 — послушание | 2 — общительность |
 3 — любопытство | |

Экономическое положение семьи: 1 — хорошее | 2 — среднее |
 3 — плохое | 4 — очень плохое |

	МАТЬ	ОТЕЦ	ТОТ, КТО НЯНЧИТ
Возраст			
Образование (начальн. средн. высш.)			

Специальные отметки
Где выдан бланк: _____
Регистр. № _____
Форма выдачи ответа: _____

ОТВЕТЫ на пункты шкалы KID для детей моложе 1 года 4 мес.

Обведите нужный вариант ответа (1,2,3) на каждый вопрос (от 1 до 252)

1	1 2 3	43	1 2 3	85	1 2 3	127	1 2 3	169	1 2 3	211	1 2 3
2	1 2 3	44	1 2 3	86	1 2 3	128	1 2 3	170	1 2 3	212	1 2 3
3	1 2 3	45	1 2 3	87	1 2 3	129	1 2 3	171	1 2 3	213	1 2 3
4	1 2 3	46	1 2 3	88	1 2 3	130	1 2 3	172	1 2 3	214	1 2 3
5	1 2 3	47	1 2 3	89	1 2 3	131	1 2 3	173	1 2 3	215	1 2 3
6	1 2 3	48	1 2 3	90	1 2 3	132	1 2 3	174	1 2 3	216	1 2 3
7	1 2 3	49	1 2 3	91	1 2 3	133	1 2 3	175	1 2 3	217	1 2 3
8	1 2 3	50	1 2 3	92	1 2 3	134	1 2 3	176	1 2 3	218	1 2 3
9	1 2 3	51	1 2 3	93	1 2 3	135	1 2 3	177	1 2 3	219	1 2 3
10	1 2 3	52	1 2 3	94	1 2 3	136	1 2 3	178	1 2 3	220	1 2 3
11	1 2 3	53	1 2 3	95	1 2 3	137	1 2 3	179	1 2 3	221	1 2 3
12	1 2 3	54	1 2 3	96	1 2 3	138	1 2 3	180	1 2 3	222	1 2 3
13	1 2 3	55	1 2 3	97	1 2 3	139	1 2 3	181	1 2 3	223	1 2 3
14	1 2 3	56	1 2 3	98	1 2 3	140	1 2 3	182	1 2 3	224	1 2 3
15	1 2 3	57	1 2 3	99	1 2 3	141	1 2 3	183	1 2 3	225	1 2 3
16	1 2 3	58	1 2 3	100	1 2 3	142	1 2 3	184	1 2 3	226	1 2 3
17	1 2 3	59	1 2 3	101	1 2 3	143	1 2 3	185	1 2 3	227	1 2 3
18	1 2 3	60	1 2 3	102	1 2 3	144	1 2 3	186	1 2 3	228	1 2 3
19	1 2 3	61	1 2 3	103	1 2 3	145	1 2 3	187	1 2 3	229	1 2 3
20	1 2 3	62	1 2 3	104	1 2 3	146	1 2 3	188	1 2 3	230	1 2 3
21	1 2 3	63	1 2 3	105	1 2 3	147	1 2 3	189	1 2 3	231	1 2 3
22	1 2 3	64	1 2 3	106	1 2 3	148	1 2 3	190	1 2 3	232	1 2 3
23	1 2 3	65	1 2 3	107	1 2 3	149	1 2 3	191	1 2 3	233	1 2 3
24	1 2 3	66	1 2 3	108	1 2 3	150	1 2 3	192	1 2 3	234	1 2 3
25	1 2 3	67	1 2 3	109	1 2 3	151	1 2 3	193	1 2 3	235	1 2 3
26	1 2 3	68	1 2 3	110	1 2 3	152	1 2 3	194	1 2 3	236	1 2 3
27	1 2 3	69	1 2 3	111	1 2 3	153	1 2 3	195	1 2 3	237	1 2 3
28	1 2 3	70	1 2 3	112	1 2 3	154	1 2 3	196	1 2 3	238	1 2 3
29	1 2 3	71	1 2 3	113	1 2 3	155	1 2 3	197	1 2 3	239	1 2 3
30	1 2 3	72	1 2 3	114	1 2 3	156	1 2 3	198	1 2 3	240	1 2 3
31	1 2 3	73	1 2 3	115	1 2 3	157	1 2 3	199	1 2 3	241	1 2 3
32	1 2 3	74	1 2 3	116	1 2 3	158	1 2 3	200	1 2 3	242	1 2 3
33	1 2 3	75	1 2 3	117	1 2 3	159	1 2 3	201	1 2 3	243	1 2 3
34	1 2 3	76	1 2 3	118	1 2 3	160	1 2 3	202	1 2 3	244	1 2 3
35	1 2 3	77	1 2 3	119	1 2 3	161	1 2 3	203	1 2 3	245	1 2 3
36	1 2 3	78	1 2 3	120	1 2 3	162	1 2 3	204	1 2 3	246	1 2 3
37	1 2 3	79	1 2 3	121	1 2 3	163	1 2 3	205	1 2 3	247	1 2 3
38	1 2 3	80	1 2 3	122	1 2 3	164	1 2 3	206	1 2 3	248	1 2 3
39	1 2 3	81	1 2 3	123	1 2 3	165	1 2 3	207	1 2 3	249	1 2 3
40	1 2 3	82	1 2 3	124	1 2 3	166	1 2 3	208	1 2 3	250	1 2 3
41	1 2 3	83	1 2 3	125	1 2 3	167	1 2 3	209	1 2 3	251	1 2 3
42	1 2 3	84	1 2 3	126	1 2 3	168	1 2 3	210	1 2 3	252	1 2 3

Если хотите ответить:	да, научился это делать за последний месяц,	- обведите 1
Если хотите ответить:	да, давно это делает,	- обведите 2
	или: да, делал это раньше, но сейчас перерос это	- обведите 2
Если хотите ответить:	нет, еще не может этого делать,	- обведите 3

Шкала KID (Вопросник)

Заполнение Анкеты. Тщательно заполните страницу «Анкета».

В Анкете заполняются графы "фамилия-имя", "дата рождения", "дата заполнения", "адрес", "телефон", "на какой неделе родился", "число детей в семье", "возраст родителей"; в остальных случаях нужно из перечисленных вариантов ответа выбрать подходящий, выделив его жирным шрифтом. Фамилия и имя должны быть четко написаны, лучше печатными буквами, иначе в случае повторного тестирования ребенок может "потеряться". Даты необходимо заполнять по форме: (число месяца)/(номер месяца)/(две последние цифры года); например, 17 февраля 1996 г нужно записать в виде: 17/02/96.

Пожалуйста, очень внимательно проверьте, правильно ли Вы написали дату рождения и дату заполнения теста! При любой ошибке в датах результаты теста будут неверными.

Не забывайте указать, на какой неделе родился ребенок (нормально - на 40-й). Это важно и учитывается при определении отставания в развитии, поскольку нормально развивающийся недоношенный ребенок может несколько отставать от своих доношенных сверстников - на самом деле он младше их.

Возраст родителей указывайте в годах; не пишите вместо возраста год рождения.

Если основной воспитатель ребенка - бабушка или няня, ее возраст и образование нужно указать в соответствующей табличке; если же основным воспитателем указаны только мать или отец, то только их возраст и образование должны быть указаны в табличке, а столбец "воспитатель" не заполняйте.

В вопросах, предполагающих вариант ответа из нескольких возможных, выделите подходящий жирным шрифтом.

Заполнение Ответного листа.

Внимательно прочтите каждый пункт в приводимом ниже вопроснике и проставьте коды ответов в правой колонке, напротив соответствующих вопросов, руководствуясь следующим правилом:

=> поставьте цифру 1, если пункт описывает действие, которое Ваш ребенок начал выполнять в течение последнего месяца (то, что ребенок впервые сделал или сказал при Вас, хотя бы однократно, в течение последнего месяца);

=> поставьте цифру 2, если пункт описывает действие, которое Ваш ребенок уже выполнял месяц назад или ранее (независимо от того, продолжает ли он это делать или перестал потому, что перерос);

=> поставьте цифру 3, если пункт описывает действие, не совершаемое Вашим ребенком до сих пор, потому что он не дорос, не может его выполнить или только пробует.

Если ребенок - инвалид, то подразумевается умение выполнить действие с помощью специального инвалидного устройства, которым он обычно пользуется. Старайтесь не оставлять пунктов без ответа.

Если Вашему ребёнку меньше 2 лет, то многие пункты описывают действия, не соответствующие его возможностям. Тем не менее, просим Вас терпеливо прочесть все пункты "Вопросника" и ответить на все вопросы вопросника.

ВОПРОСНИК:

1. Питается от груди или из бутылки
2. Стаскивает шапочку со своей головы
3. Берет пищу с ложки
4. Играет в прятки (в «ку-ку»: «прячет» лицо за ладонями)
5. Плачет, когда отбирают игрушку
6. С удовольствием открывает и закрывает крышку коробочки
7. Подражает покашливанию, мычанию, цоканью, другим звукам
8. Берет маленькие предметы двумя пальцами
9. Может самостоятельно сесть, даже если до этого лежал (а) на животе
10. Подпрыгивает, если поддерживать подмышки
11. Может самостоятельно сесть, если перед этим стоял (а)
12. Помогает одеванию, просовывая руки в рукава
13. Смотрит на людей и успокаивается (затихает)
14. Тянется к знакомому человеку
15. Может один (одна) играть с игрушками в течение 15 минут
16. Трясет погремушкой, если ее вложить в руку
17. Черкает карандашом по собственной инициативе
18. Преодолевают препятствия, чтобы достать нужную вещь
19. Произносит звуки «м-м-м» или «с-с-с»
20. Машет ручкой «пока-пока» в подходящий момент
21. Держит свою бутылочку, снова берет ее, если выпустит из рук
22. Может начать ползти, если перед этим сидел (а)
23. Обхватывает бутылочку руками, когда сосет из нее
24. Пытается привлечь внимание взрослого лепетом и улыбками
25. Дает игрушку, если вы протянете за ней руку
26. Избегает предметов, которые могут причинить боль
27. Берет предметы и рассматривает их
28. «Разговаривает» на своем языке (гулит)
29. Четко произносит одно слово
30. Хлопает в ладоши, когда попросят
31. Сжимает руку, когда на ладошку положат игрушку
32. Пытается заполучить игрушку, находящуюся вне пределов досягаемости
33. Проглатывает жидкость, не поперхнувшись
34. Предпочитает есть самостоятельно
35. Пытается привлечь внимание взрослого тем, что тянется к нему и протягивает руки
36. Протягивает взрослому игрушку, но не отдает ее
37. Ищет игрушку, которую спрятали на его (ее) глазах
38. Интересуется фотографиями (рассматривает, когда показывают)
39. Подражает знакомым действиям матери
40. Пользуется голосом для выражения эмоций (не только плачет)
41. Имитирует «ма-ма» или «да-да»
42. Раскрывает кулак, если к нему прикасаются игрушкой

- 43.Пальцем тычет в предметы, или толкает их, или трет, или катает
- 44.Становится ногами на пол, если держать в стоячем положении
- 45.Приподнимает грудь с кровати, когда лежит на животе
- 46.Тянет предметы в рот
- 47.Глокает мягкую (протертую) пищу
- 48.Приходит в возбуждение (радуется), когда взрослый берёт на руки
- 49.Любит ронять игрушки, чтобы взрослый их подбирал
- 50.Реагирует на звук колокольчика или погремушки
- 51.Сразу же замечает предмет, помещенный перед ним (ней)
- 52.Играет с куклами
- 53.Хнычет или плачет, когда ругают
- 54.Называет маму «ма-ма» (осмысленно)
- 55.Пытается схватить расположенные рядом маленькие предметы
- 56.Рвет бумагу двумя руками
- 57.Стоит, если поддерживать подмышки
- 58.Делает движения ползания
- 59.Может самостоятельно поднести бутылочку ко рту
- 60.Выказывает ревность
- 61.Двигается под музыку
- 62.Улыбается при звуке погремушки или колокольчика
- 63.Роняет и поднимает игрушки
- 64.Катает мячик со взрослым
- 65.Уберёт тряпочку, если ею закрыть его(ее) лицо
66. Реагирует, услышав свое имя
- 67.Произносит по крайней мере два разных звука
- 68.Держит игрушку
- 69.Устойчиво держит голову, когда тянут за руки, чтобы принял (а) сидячее положение
70. Открывает рот при виде бутылки или груди
- 71.Ест новую пищу без капризов, когда ее предлагают в первый раз
- 72.Понимает «пока-пока» («до свидания»)
- 73.Похоже, что понимает смысл слов «вверх» и «вниз»
- 74.Следит глазами за движением рук
- 75.Изменяет положение тела, чтобы лучше видеть что-то
- 76.Улыбается, услышав свое имя
- 77.Отчетливо произносит три или четыре слова
- 78.Указывает на предмет, который хочет
- 79.Опускает разные предметы в коробки и бутылки
- 80.Свободно вертит головой, когда сидит или когда держат в вертикальном положении
- 81.Сидит на корточках
- 82.Перелезает через препятствия
- 83.Ест размятую твердую обычную пищу, когда ею кормят
- 84.Издаёт звуки во время кормления и купания

85. Любит купаться в ванне и брызгаться
86. Сопrotивляется, когда взрослый или ребенок пытается отобрать игрушку
87. Поднимает подбородок, лежа на животе
88. Интересуется своим отражением в зеркале
89. Заглядывает за угол, когда что-нибудь потерялось
90. Останавливается, когда вы говорите «нельзя»
91. Произносит звуки, похожие на «ма-ма», «ба-ба», «ла-ла»
92. Пытается повторять слова
93. Реагирует на «иди ко мне», поднимая ручки
94. Тянется за игрушкой, которую близко поднесли
95. Вытаскивает игрушки из коробки
96. Поднимает голову, когда лежит на спине
97. Подтягивается и встает, держась за край кровати
98. Выдвигает ящики шкафчика
99. Жует пищу
100. Ест обычную твердую пищу
101. Лепечет, когда с ним (ней) заговаривают
102. Радует, когда его (ее) подкидывают, возятся с ним (ней)
103. Поворачивается, услышав свое имя
104. Намеренно не слушается
105. Улыбается отражению в зеркале
106. Передвигается, чтобы достать предмет, до которого не дотянуться
107. Останавливается, когда вы кричите «нельзя»
108. Быстро поворачивает голову на знакомый голос
109. Берет предметы одной рукой
110. Одновременно играет с двумя или более предметами
111. Сидит у вас на коленях
112. Быстро ползает на четвереньках
113. Узнает бутылку и тянется за нею
114. Держит, кусает и жует пирожок или печенье
115. Одним людям улыбается, а другим - нет
116. Имитирует игру в «ладушки-ладушки»
117. Открывает рот, когда приближается ложка
118. Издает звуки, когда с ним (ней) говорят
119. Останавливается, услышав свое имя
120. Держит предмет двумя руками
121. Помогает переворачивать страницы в книжке
122. Стоит, держась за мебель
123. Переворачивается со спины на бок
124. Пытается открыть дверь
125. Кладет кусочки пищи в рот
126. Обнимает маму и показывает свою любовь к ней
127. Находит частично спрятанные предметы
128. Узнает материнский голос

129. Тянется за всем, что попадает в поле зрения
130. Похоже, что понимает «пока-пока» («до свидания»)
131. Издает звуки то громкие, то тихие
132. Переворачивает страницы книжки, по две-три сразу
133. Сидит с некоторой поддержкой, при этом держит голову
134. Стоит, если держат за обе руки
135. Легко перекачивается со спины на живот
136. Может осторожно положить игрушку
137. Улыбается
138. Играет один с игрушками
139. Огорчается, если оставляют одного(одну) в комнате
140. Громко хохочет, когда щекочут
141. Обнимает отца и показывает, что любит его
142. Внимательно смотрит на предметы и успокаивается (затихает)
143. Реагирует на игру в прятки («ку-ку»).
144. Имитирует действия взрослых через большой интервал времени после того, как они произошли
145. Повторяет слова, когда попросят
146. Трясет погремушкой
147. Пытается приподняться и сесть, когда держат за руку
148. Перекачивается с живота на спину
149. Одной рукой держит игрушку, а другой с ней играет
150. Пытается взять пищу ложкой
151. Узнает наиболее знакомых взрослых
152. Машет ручкой «пока-пока», когда скажут
153. Обнимает куклу или медведя и показывает любовь к ним
154. Бросает игрушки и смотрит, как они падают
155. Протягивает игрушку матери, если она попросит
156. Может копировать звуки
157. Сидя, катает мячик
158. Самостоятельно стоит
159. Может переворачиваться (со спины на бок, с бока на живот и т.п.), когда оставляют лежать на спине
160. Трогает свои ноги руками
161. Берет ложку за ручку
162. Проглатывает пищу, не поперхнувшись, не подавившись, не закашляв
163. Машет ручкой «пока-пока» в нужное время и без просьбы взрослого
164. Ощупывает лицо, волосы, бусы или одежду взрослого
165. Целует взрослого, когда попросят
166. Копирует простые действия
167. Сидит, опираясь на руки
168. Выполняет простые указания, например, «иди ко мне»
169. Многократно повторяет одни и те же звуки
170. Хохочет

171. Берет одной рукой две маленькие игрушки
172. Сидит самостоятельно в течение нескольких секунд
173. Устойчиво стоит самостоятельно
174. Забирается на стулья или мебель для того, чтобы достать нужную вещь
175. Наклоняется и подбирает игрушку с пола
176. Держит ложку и доносит пищу до рта
177. Обсасывает и мусолит во рту печенье и сухари
178. Различно реагирует на посторонних людей и на знакомых
179. Улыбается своему отражению в зеркале
180. Подражает другому ребенку
181. Вздрагивает от неожиданных голосов или шумов
182. Издаёт звуки, когда взрослый улыбается или щекочет
183. Ходит, держась за мебель
184. Ползет вверх по лестнице
185. Улыбается, если взрослый делает смешную гримасу
186. Играет своими руками
187. Улыбается при виде любимой игрушки
188. Играет одновременно с двумя игрушками
189. Качает головой в знак отрицания
190. Подбирает маленькие предметы размером с горошину
191. Бросает мяч
192. Сидит самостоятельно в течение долгого времени
193. Ходит, если держат за обе руки для равновесия
194. Держит чашку и пьет из нее
195. Стаскивает носки
196. Пьет из чашки, которую держит взрослый
197. Держит в течение секунды вложенную в руку ложку
198. Смеется, если взрослый делает смешную гримасу
199. Тянется к отражению в зеркале и похлопывает его
200. Играет своими ногами
201. Тянется за игрушками, которые расположены довольно близко, но нельзя их прямо схватить
202. Бросает одну из двух игрушек, которые держит, для того, чтобы взять третью
203. Улыбается при виде новой игрушки
204. С удовольствием смотрит в окно
205. Лепечет, когда находится один(одна) в кроватке
206. Распознает названия знакомых предметов
207. Перекладывает предметы из одной руки в другую
208. Стоя, кидает мяч
209. Ходит, когда держат за одну руку
210. Сидя, наклоняется вперед, чтобы достать нужный предмет
211. Трет глаза
212. Пьет из чашки, которую держит взрослый, не расплескивая питье

- 213.Пытается ходить по дому за мамой
- 214.Помнит, где в доме хранятся некоторые вещи
- 215.Сжимает куклу или игрушку, чтобы они издали звук
- 216.Хнычет или плачет
- 217.Держит одновременно два предмета, по одному в каждой руке
- 218.Черкает карандашом, если показать, как это делается
- 219.Сидит самостоятельно и играет с игрушками
- 220.Проходит несколько шагов без помощи взрослого
- 221.Переворачивается и приподнимается, чтобы сесть
- 222.Отворачивает голову, когда пытаются вытереть нос
- 223.Пытается поднять к своим волосам гребенку или щетку
- 224.Пытается привлечь внимание взрослого хныканием или плачем
- 225.Подражает выражению лица взрослого
- 226.Наклоняется и ищет упавший предмет
- 227.Использует корзинку, сумку или ящик для того, чтобы переносить вещи
- 228.Достает и носит знакомые предметы
- 229.Достает предмет одной рукой
- 230.Может без помощи взрослого сесть, если лежал(а) перед этим на спине
- 231.Хорошо ходит самостоятельно
- 232.Держит предмет величиной с куклу
- 233.Играет с губкой или с игрушками в ванне
- 234.Ест бутерброд, разрезанный на четыре части
- 235.Смотрит телевизор
- 236.Пытается дотронуться до движущихся предметов
- 237.Визжит
- 238.Стучит игрушками по столу или по полу
- 239.Когда сидит, может лечь на спину без посторонней помощи
- 240.Поднимается с полу, ни за что не держась, и самостоятельно идет
- 241.Встает самостоятельно из сидячего положения
- 242.Когда сидит, поворачивается в сторону или назад, чтобы взять нужный предмет
- 243.Удерживает пищу во рту
- 244.Просовывает ноги в штаны
- 245.Старается схватить движущийся предмет
- 246.Разворачивает завернутую или прикрытую чем-нибудь игрушку
- 247.Может ходить боком
- 248.Поднимает ноги, когда меняют подгузник
- 249.Любит вынимать предметы из ящика (коробки) и класть их обратно
- 250.Поднимает чашку двумя руками
- 251.Пытается мыться губкой в ванне
- 252.С помощью взрослого зачерпывает небольшое количество пищи ложечкой

Вариант стандартного заключения по диагностики KID (нормальное развитие)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ KID<R> (до 16 мес.)

..... (тел. нет, информатор - мать)
 Дата рождения 08/10/17 (на 39-й неделе беременности)
 Дата тестиров. 18/10/18 (возраст 1 год)

Область	Расчетный возраст развития (мес.)
Когнитивная	Больше 14
Движения	8.7
Язык	12.7
Самообслуживание	12.5
Социальная	12.3

Полная шкала: 10.9 (нормальное развитие)

З А К Л Ю Ч Е Н И Е

..... развивается нормально. Наверное, Вы много играете и общаетесь с сыном.
 Когда сыну исполнится 2 года, советуем снова оценить развитие по шкале RCDI-2000 для детей 1 - 3,5 лет.

Вероятно, скоро Вы увидите, как :
 в области ДВИЖЕНИЙ -

11 Может самостоятельно сесть, если перед этим стоял(а)
 230 Может без помощи взрослого сесть, если лежал(а) перед этим на спине
 112 Быстро ползает на четвереньках

в области ЯЗЫКА -

54 Называет маму "ма-ма" (осмысленно)
 92 Пытается повторять слова
 189 Качает головой в знак отрицания

Вариант заключения по диагностики KID (лёгкое отставание)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ KID<R> (до 16 мес.)

..... (тел. нет, информатор - мать)
Дата рождения 09/09/17 (на 35-й неделе беременности)
Дата тестиров. 04/09/18 (возраст 11.8 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (мес.)
Когнитивная	11.7
Движения	9.7
Язык	12.7
Самообслуживание	9.8
Социальная	10.9

Полная шкала: 10.3 (отстает от 85% ровесников)
(С поправкой на недоношенность отставание незначительно)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

..... слегка отстает в развитии от сверстников.
Старайтесь побольше играть и общаться с дочкой.
Через 3 мес. советуем снова оценить развитие по шкале KID<R>.

Вероятно, скоро Вы увидите, как :
..... в КОГНИТИВНОЙ области -
79 Опускает разные предметы в коробки и бутылки
52 Играет с куклами
228 Достает и носит знакомые предметы
..... в области ДВИЖЕНИЙ -
183 Ходит, держась за мебель
136 Может осторожно положить игрушку
158 Самостоятельно стоит
..... в САМООБСЛУЖИВАНИИ -
125 Кладет кусочки пищи в рот
99 Жует пищу
212 Пьет из чашки, которую держит взрослый, не расплескивая
питья
..... в СОЦИАЛЬНОЙ области -
36 Протягивает взрослому игрушку, но не отдает ее
126 Обнимает маму и показывает свою любовь к ней
4 Играет в прятки (в "ку-ку": "прячет" лицо за ладонями)

Вариант заключения по диагностики KID (отставание)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ KID<R> (до 16 мес.)

(тел. нет, информатор - мать)

Дата рождения 26/08/14 (на 40-й неделе беременности)

Дата тестиров. 23/05/18 (возраст 3 года 9 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (мес.)
Когнитивная	5.5
Движения	4.9
Язык	8.3
Самообслуживание	4.4
Социальная	7.4

Полная шкала: 5.5 (отстает в развитии)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

отстает в развитии. Мальчику может помочь развивающее обучение. Идя на прием к специалисту, возьмите с собой это заключение и медицинскую карту сына.

Через 3 месяца советуем снова оценить развитие по шкале KID<R>.

Вариант заключения по диагностики KID (дополнительное заключение)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ KID<R> (до 16 мес.)

(тел. нет, информатор - мать)
 Дата рождения 09/09/17 (на 35-й неделе беременности)
 Дата тестиров. 04/09/18 (возраст 11.8 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (мес.)
Когнитивная	11.7
Движения	9.7
Язык	12.7
Самообслуживание	9.8
Социальная	10.9

Полная шкала: 10.3 (отстает от 85% ровесников)
 (С поправкой на недоношенность отставание незначительно)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

_____ и слегка отстает в развитии от сверстников.
 Старайтесь побольше играть и общаться с дочкой.
 Через 3 мес. советуем снова оценить развитие по шкале KID<R>.

Вероятно, скоро Вы увидите, как _____:

- _____ в КОГНИТИВНОЙ области -
- 79 Опускает разные предметы в коробки и бутылки
- 52 Играет с куклами
- 228 Достает и носит знакомые предметы
- _____ в области ДВИЖЕНИЙ -
- 183 Ходит, держась за мебель
- 136 Может осторожно положить игрушку
- 158 Самостоятельно стоит
- _____ в САМООБСЛУЖИВАНИИ -
- 125 Кладет кусочки пищи в рот
- 99 Жует пищу
- 212 Пьет из чашки, которую держит взрослый, не расплескивая
- питья
- _____ в СОЦИАЛЬНОЙ области -
- 36 Протягивает взрослому игрушку, но не отдает ее
- 126 Обнимает маму и показывает свою любовь к ней
- 4 Играет в прятки (в "ку-ку": "прячет" лицо за ладонями)

Вариант заключения по диагностики KID (дополнительное заключение)

продолжение

- 2 -

(11.8 мес.)

ЧЕГО НЕ ДЕЛАЕТ (относительно легкого)

50% 85%

в КОГНИТИВНОЙ области		
249. Любит вынимать предметы из ящика (коробки) и класть	10	12
79. Опускает разные предметы в коробки и бутылки	10	12
52. Играет с куклами	10	15
228. Достает и носит знакомые предметы	10	12
218. Черкает карандашом, если показать, как это делается	11	13
в области ДВИЖЕНИЙ		
43. Пальцем тычет в предметы, или толкает их, или трет,	7	10
11. Может самостоятельно сесть, если перед этим стоял(а)	8	9
183. Ходит, держась за мебель	9	10
136. Может осторожно положить игрушку	10	13
158. Самостоятельно стоит	10	12
209. Ходит, когда держат за одну руку	10	11
121. Помогает переворачивать страницы в книжке	10	13
173. Устойчиво стоит самостоятельно	10	12
171. Берет одной рукой две маленькие игрушки	11	15
191. Бросает мяч	11	13
220. Проходит несколько шагов без помощи взрослого	11	12
247. Может ходить боком	11	14
231. Хорошо ходит самостоятельно	11	13
208. Стоя, кидает мяч	12	13
в области ЯЗЫКА		
155. Протягивает игрушку матери, если она попросит	9	11
29. Четко произносит одно слово	10	12
78. Указывает на предмет, который хочет	10	12
54. Называет маму "ма-ма" (осмысленно)	11	15
в САМООБСЛУЖИВАНИИ		
243. Удерживает пищу во рту	5	8
125. Кладет кусочки пищи в рот	8	10
99. Жует пищу	8	10
212. Пьет из чашки, которую держит взрослый, не расплескивая	9	13
12. Помогает одеванию, просовывая руки в рукава	10	13
150. Пытается взять пищу ложкой	11	13
100. Ест обычную твердую пищу	11	14
223. Пытается поднять к своим волосам гребенку или щетку	11	13
в СОЦИАЛЬНОЙ области		
35. Пытается привлечь внимание взрослого тем, что тянется	6	9
36. Протягивает взрослому игрушку, но не отдает ее	9	11
126. Обнимает маму и показывает свою любовь к ней	9	12
4. Играет в прятки (в "ку-ку": "прячет" лицо за ладонями)	9	12
25. Дает игрушку, если вы протянете за ней руку	10	12
64. Катает мячик со взрослым	10	12
141. Обнимает отца и показывает, что любит его	11	15
213. Пытается ходить по дому за мамой	11	12

Вариант заключения по диагностики KID (динамика)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ KID<R> (до 16 мес.)

(тел. нет, информатор - мать)
 Дата рождения 17/04/15 (на 38-й неделе беременности)
 Дата тестиров. 28/06/16 (возраст 1 год 2 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (мес.)
Когнитивная	11.2
Движения	8.5
Язык	11.2
Самообслуживание	12.4
Социальная	10.9
Полная шкала: 10.2 (отстает от 98% ровесников)	

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ: |1| 0- 7.0, |2| 1- 2

	Когнитив.	Движения	Я з ы к	Самообсл.	Социальн.	Полн.шкал
+ 1мес	1			1	1	
Н о р м а	---	---	---	---	---	---
- 1мес			1			1
- 2мес		1		2		
- 3мес	2		2		2	
- 4мес						2
- 5мес						
- 6мес		2				

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

отстает в развитии. Мальчику может помочь развивающее обучение. Идя на прием к специалисту, возьмите с собой это заключение и медицинскую карту сына.

Через 3 месяца советуем снова оценить развитие по шкале KID<R>.

ОТВЕТЫ на пункты шкалы RCDI-2000 для детей до 3,5 лет

Обведите нужный вариант ответа (1,2,3) на каждый вопрос (от 1 до 216)

1	1 2 3	33	1 2 3	65	1 2 3	97	1 2 3	129	1 2 3	161	1 2 3	193	1 2 3
2	1 2 3	34	1 2 3	66	1 2 3	98	1 2 3	130	1 2 3	162	1 2 3	194	1 2 3
3	1 2 3	35	1 2 3	67	1 2 3	99	1 2 3	131	1 2 3	163	1 2 3	195	1 2 3
4	1 2 3	36	1 2 3	68	1 2 3	100	1 2 3	132	1 2 3	164	1 2 3	196	1 2 3
5	1 2 3	37	1 2 3	69	1 2 3	101	1 2 3	133	1 2 3	165	1 2 3	197	1 2 3
6	1 2 3	38	1 2 3	70	1 2 3	102	1 2 3	134	1 2 3	166	1 2 3	198	1 2 3
7	1 2 3	39	1 2 3	71	1 2 3	103	1 2 3	135	1 2 3	167	1 2 3	199	1 2 3
8	1 2 3	40	1 2 3	72	1 2 3	104	1 2 3	136	1 2 3	168	1 2 3	200	1 2 3
9	1 2 3	41	1 2 3	73	1 2 3	105	1 2 3	137	1 2 3	169	1 2 3	201	1 2 3
10	1 2 3	42	1 2 3	74	1 2 3	106	1 2 3	138	1 2 3	170	1 2 3	202	1 2 3
11	1 2 3	43	1 2 3	75	1 2 3	107	1 2 3	139	1 2 3	171	1 2 3	203	1 2 3
12	1 2 3	44	1 2 3	76	1 2 3	108	1 2 3	140	1 2 3	172	1 2 3	204	1 2 3
13	1 2 3	45	1 2 3	77	1 2 3	109	1 2 3	141	1 2 3	173	1 2 3	205	1 2 3
14	1 2 3	46	1 2 3	78	1 2 3	110	1 2 3	142	1 2 3	174	1 2 3	206	1 2 3
15	1 2 3	47	1 2 3	79	1 2 3	111	1 2 3	143	1 2 3	175	1 2 3	207	1 2 3
16	1 2 3	48	1 2 3	80	1 2 3	112	1 2 3	144	1 2 3	176	1 2 3	208	1 2 3
17	1 2 3	49	1 2 3	81	1 2 3	113	1 2 3	145	1 2 3	177	1 2 3	209	1 2 3
18	1 2 3	50	1 2 3	82	1 2 3	114	1 2 3	146	1 2 3	178	1 2 3	210	1 2 3
19	1 2 3	51	1 2 3	83	1 2 3	115	1 2 3	147	1 2 3	179	1 2 3	211	1 2 3
20	1 2 3	52	1 2 3	84	1 2 3	116	1 2 3	148	1 2 3	180	1 2 3	212	1 2 3
21	1 2 3	53	1 2 3	85	1 2 3	117	1 2 3	149	1 2 3	181	1 2 3	213	1 2 3
22	1 2 3	54	1 2 3	86	1 2 3	118	1 2 3	150	1 2 3	182	1 2 3	214	1 2 3
23	1 2 3	55	1 2 3	87	1 2 3	119	1 2 3	151	1 2 3	183	1 2 3	215	1 2 3
24	1 2 3	56	1 2 3	88	1 2 3	120	1 2 3	152	1 2 3	184	1 2 3	216	1 2 3
25	1 2 3	57	1 2 3	89	1 2 3	121	1 2 3	153	1 2 3	185	1 2 3		
26	1 2 3	58	1 2 3	90	1 2 3	122	1 2 3	154	1 2 3	186	1 2 3		
27	1 2 3	59	1 2 3	91	1 2 3	123	1 2 3	155	1 2 3	187	1 2 3		
28	1 2 3	60	1 2 3	92	1 2 3	124	1 2 3	156	1 2 3	188	1 2 3		
29	1 2 3	61	1 2 3	93	1 2 3	125	1 2 3	157	1 2 3	189	1 2 3		
30	1 2 3	62	1 2 3	94	1 2 3	126	1 2 3	158	1 2 3	190	1 2 3		
31	1 2 3	63	1 2 3	95	1 2 3	127	1 2 3	159	1 2 3	191	1 2 3		
32	1 2 3	64	1 2 3	96	1 2 3	128	1 2 3	160	1 2 3	192	1 2 3		

Если хотите ответить:	да, научился это делать за последний месяц,	- обведите 1
Если хотите ответить:	да, давно это делает,	- обведите 2
	или: да, делал это раньше, но сейчас перерос это	- обведите 2
Если хотите ответить:	нет, еще не может этого делать,	- обведите 3

Если Вы обнаружили, что число пунктов в "Вопроснике" отличается от числа пунктов на этой странице (в "Вопроснике" их 290 или 252, а здесь 216), - значит, произошла техническая ошибка, Вам выданы некомплектные материалы, их необходимо **обязательно обменять** на правильный комплект !

Шкала RCDI (Вопросник)

Заполнение Анкеты. Тщательно заполните страницу "Анкета".

В Анкете заполняются графы "фамилия-имя", "дата рождения", "дата заполнения", "адрес", "телефон", "на какой неделе родился", "число детей в семье", "возраст родителей"; в остальных случаях нужно из перечисленных вариантов ответа выбрать подходящий, выделив его жирным шрифтом.

Фамилия и имя должны быть четко написаны, лучше печатными буквами, иначе в случае повторного тестирования ребенок может "потеряться".

Даты необходимо заполнять по форме: (число месяца)/(номер месяца)/(две последние цифры года); например, 17 февраля 1996 г нужно записать в виде: 17/02/96.

Пожалуйста, очень внимательно проверьте, правильно ли Вы написали дату рождения и дату заполнения теста! При любой ошибке в датах результаты теста будут неверными.

Не забывайте указать, на какой неделе родился ребенок (нормально - на 40-й). Это важно и учитывается при определении отставания в развитии, поскольку нормально развивающийся недоношенный ребенок может несколько отставать от своих доношенных сверстников - на самом деле он младше их.

Возраст родителей указывайте в годах; не пишите вместо возраста год рождения.

Если основной воспитатель ребенка - бабушка или няня, ее возраст и образование нужно указать в соответствующей табличке; если же основным воспитателем указаны только мать или отец, то только их возраст и образование должны быть указаны в табличке, а столбец "воспитатель" не заполняйте.

В вопросах, предполагающих вариант ответа из нескольких возможных, выделите подходящий жирным шрифтом.

Заполнение Ответного листа.

Внимательно прочтите каждый пункт в приводимом ниже вопроснике и проставьте коды ответов в правой колонке, напротив соответствующих вопросов, руководствуясь следующим правилом:

=> поставьте цифру 1, если пункт описывает действие, которое Ваш ребенок начал выполнять в течение последнего месяца (то, что ребенок впервые сделал или сказал при Вас, хотя бы однократно, в течение последнего месяца);

=> поставьте цифру 2, если пункт описывает действие, которое Ваш ребенок уже выполнял месяц назад или ранее (независимо от того, продолжает ли он это делать или перестал потому, что перерос);

=> поставьте цифру 3, если пункт описывает действие, не совершаемое Вашим ребенком до сих пор, потому что он не дорос, не может его выполнить или только пробует.

Если ребенок - инвалид, то подразумевается умение выполнить действие с помощью специального инвалидного устройства, которым он обычно пользуется. Старайтесь не оставлять пунктов без ответа.

Если Вашему ребёнку меньше 2 лет, то многие пункты описывают действия, не соответствующие его возможностям. Тем не менее, просим Вас терпеливо прочесть все пункты "Вопросника" и ответить на все вопросы вопросника.

ВОПРОСНИК:

СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

1. Здоровается, говоря "Привет" или что-то подобное.
2. Сплетничает или ябедничает на других детей.
3. Сочувствует другим детям, старается помочь и утешить их.
4. Иногда говорит "Нет", когда пристают.
5. Немного помогает в домашних делах.
6. Просит помочь, когда что-нибудь делает.
7. Говорит "Я не могу", "Я не знаю", или "Это ты сделай".
8. Хорошо сосредоточивает внимание - слушает других.
9. Извиняется - например, говорит "Прости", сделав что-нибудь нехорошее.
10. Командует другими детьми.
11. Узнает знакомых взрослых и тянется к ним.
12. Играет в активные игры с другими детьми, например, в пятнашки, в прятки, в классики.
13. Просит помощи у других детей: просит помочь что-то сделать, просит информации или объяснений.
14. Делает или строит какие-то вещи с другими детьми.
15. Играет в простые настольные игры, например, в шашки.
16. Говорит "Посмотри (на меня)", когда делает что-то.
17. Хочет спать с куклой, игрушечным медведем и т.п.
18. Понимает "Подожди минутку". Терпеливо ждет короткое время.
19. Соблюдает правила простых настольных или карточных игр.
20. С интересом рассматривает свое отражение в зеркале.
21. Говорит с другими детьми о том, как что-нибудь сделать, высказывает свои соображения и выслушивает соображения других детей.
22. Играет в игры, требующие соблюдения очередности, и обычно ждет своей очереди.
23. Обычно слушается, когда просят что-нибудь сделать или чего-нибудь не делать.
24. Предлагает помочь другим.
25. Играет с другими детьми, делая что-нибудь вместе с ними.
26. Делает знакомые дела "понарошку", например, разговаривает по телефону или спит.
27. Оправдывается.
28. Проявляет привязанность к другим детям.
29. Положительно отзывается о себе - говорит "Я хороший", "Я большой" и т.п.
30. Начинает дела, в которых участвуют другие дети (бывает заводилой).
31. Играет в "ролевые" игры с другими детьми (типа "дочки-матери"), изображая "понарошку" маму или папу, учителя, космонавта.

32. Обычно выполняет указания (команды) во время групповых игр с товарищами.
33. Выражает жалобы словами.
34. Обычно делится игрушками или другими вещами - иногда может спорить из-за них.
35. Защищает младших.
36. Иногда поступает своими желаниями ради интересов группы (например, если хочет играть в прятки, а другие дети - в мячик, может согласиться играть в мячик).
37. Проявляет привязанность: обнимает или целует.
38. Обычно хорошо реагирует на замечания - перестает плохо себя вести.
39. Хорошо входит в группы - слушает, делится, соблюдает очередь, вносит что-то свое.
40. Может руководить сверстниками, давая им указания и помогая.

САМООБСЛУЖИВАНИЕ

41. Ест ложкой самостоятельно.
42. Ест ложкой, почти не разливая.
43. Моет и вытирает руки.
44. Приучен(а) проситься на горшок "по-маленькому" и "по-большому".
45. Застегивает одну или несколько пуговиц.
46. Правильно застегивает все пуговицы на рубашке, блузке или пальто.
47. Ест вилок.
48. Одевается и раздевается самостоятельно (кроме завязывания шнурков).
49. Открывая дверь, поворачивает ручку и тянет.
50. Подносит чашку ко рту и пьет.
51. Надевает рубашку или блузку самостоятельно.
52. Снимает туфли и носки.
53. Подает матери или отцу пустую тарелку.
54. Вы уже разрешаете ему самостоятельно путешествовать по квартире; при этом за ним не обязательно все время смотреть.
55. Полностью раздевается самостоятельно.
56. Помнит, где в доме держат разные вещи.
57. Сам(а) ест крекеры или печенье.
58. Пользуется маленьким ведерком или другой емкостью для переноски вещей.
59. Надевает туфли на правильную ногу.
60. Сам(а) моется в ванне - может быть, с небольшой помощью.
61. Держит свои вещи в порядке.
62. Пользуется столовым ножом для намазывания.
63. Снимает носки.
64. Самостоятельно умывает лицо.
65. Остается сухим всю ночь.
66. Жует пищу.

67. Пытается надевать туфли. Или надевает их.
68. Замечает, когда рубашка (блузка) или штаны вывернуты наизнанку, и выворачивает их на правильную сторону.
69. Расстегивает молнии.
70. Вытирает пролитое тряпкой или губкой.
71. Наливает молоко в чашку, не проливая.
72. Взбирается на стул, табуретку или ящик, чтобы достать что-нибудь.
73. Берет ложку за ручку.
74. Самостоятельно снимает расстегнутую рубашку или блузку.
75. Самостоятельно чистит зубы.
76. Наливает себе питье.
77. Завязывает шнурки.
78. Переходя улицу, обычно смотрит в обе стороны.
79. Самостоятельно ходит в туалет, подтирается, спускает воду и моет руки.
80. Самостоятельно ест, одевается и моется - но может нуждаться в небольшой помощи.

КРУПНЫЕ ДВИЖЕНИЯ

81. Ходит самостоятельно.
82. Прыгает со ступенек двумя ногами вместе.
83. Стоя бросает мяч.
84. Бегаёт.
85. Бегаёт свободно, огибая углы и делая резкие остановки.
86. Ездит на трехколесном велосипеде, нажимая на педали.
87. Самостоятельно поднимается и спускается по лестнице.
88. Самостоятельно поднимается и спускается по лестнице, ставя поочередно одну ногу на каждую ступеньку.
89. Бьет ногой по мячу.
90. Подпрыгивает на одной ноге без поддержки по крайней мере два раза подряд.
91. На бегу перепрыгивает через попавшиеся препятствия.
92. Устойчиво стоит на одной ноге без поддержки.
93. Лазает на сооружения на детской площадке.
94. Делает кувырок вперед.
95. Прыгает на одной ноге без поддержки.
96. Сам(а) раскачивается на качелях.
97. Переворачивается со спины на живот.
98. Устойчиво стоит без поддержки.
99. Из положения стоя перепрыгивает через предметы или людей.
100. Переступает или ходит вдоль манежа или мебели, держась за нее.
101. Хорошо бегаёт, не падая.
102. Стоит на одной ноге несколько секунд без поддержки.
103. Самостоятельно влезает по лестнице на горку и съезжает с нее.
104. Сидит без поддержки.
105. Ездит на двухколесном велосипеде с боковыми колесиками или без.

106. Самостоятельно встает - подтягиваясь или иначе.
107. Делает "колесо".
108. Играет в мяч с другими детьми; бросает им мяч и ловит его по крайней мере в половине случаев.
109. Вскарabкивается и садится на взрослый стул.
110. Демонстрирует хорошее равновесие и координацию в подвижных играх, связанных с бегом, лазаньем, прыжками.

ТОНКИЕ ДВИЖЕНИЯ

111. Подбирает предметы одной рукой.
112. Строит башни из двух или более кубиков.
113. Держит одновременно два предмета, по одному в каждой руке.
114. Поднимает большие предметы двумя руками.
115. Рисует или срисовывает две пересекающиеся линии (+).
116. Складывает картинки из девяти или более кусков в играх - разрезных картинках.
117. Подбирает мелкие предметы, например, кусочки печенья, двумя пальцами - большим и еще каким-нибудь.
118. Рисует полные фигурки людей, включающие по крайней мере голову с глазами, носом, ртом, туловище, руки и ноги, кисти рук и ступни.
119. Держит мелок несколькими пальцами, примерно как взрослый.
120. Перекладывает предметы из одной руки в другую.
121. Чертит каракули мелком или карандашом.
122. Разрезает ножницами бумагу от одного края до другого.
123. Рисует узнаваемые картинки.
124. Рисует или срисовывает полный круг.
125. Пытается резать или режет маленькими ножницами.
126. Рисует или срисовывает квадрат с четырьмя хорошими углами.
127. Режет ножницами по простому контуру или фигуре.
128. Строит башни из пяти или более кубиков.
129. Перелистывает по одной страницы детской книжки.
130. Рисует фигурки людей, состоящие по крайней мере из трех частей, таких как голова, глаза, нос, рот, волосы, туловище, руки, ноги.
131. Строит башни из восьми или более кубиков.
132. Использует одну руку больше, чем другую; отдает предпочтение определенной руке.
133. Делает постройки из кубиков, такие как простой дом, мост или машина.
134. Раскрашивает фигуры в книжке-раскраске, придерживаясь контуров.
135. Чертит каракули круговым движением.
136. Отвинчивает и завинчивает крышки банок и бутылок.
137. Рисует или срисовывает вертикальные (|) или горизонтальные (—) линии.
138. Кладет на место отдельные куски (простые формы или фигуры) в складной картинке.

139. Подбирает две маленькие игрушки одной рукой.
140. Рисует и пишет (печатными буквами) в продуманном порядке, с толком.

РАЗВИТИЕ РЕЧИ

141. Называет Вас «мама» или «папа» или как-нибудь в этом роде.
142. Использует отрицание "не" в выражениях "не надо", "не могу", "не буду" и т.п.
143. Говорит не менее двух слов, помимо "мама" и "папа".
144. Употребляет не менее 10 слов.
145. "Разговаривает"; произносит звуки, как будто говорит предложениями.
146. Говорит о вещах, которые "могли бы" произойти, например, "Он бы ушибся, если бы упал"
147. Рассказывает, какое действие изображено на картинке, например, "Кошка ест".
148. Задает вопросы, начинающиеся со слов "что" или "где".
149. Употребляет по крайней мере пять разных слов (не обязательно похожих на "взрослые") для обозначения разных предметов.
150. Употребляет по крайней мере одно из следующих слов: "я", "ты", "он", "она", "оно", "мне", "меня".
151. Задает вопросы, начинающиеся со слов "почему", "когда" или "как".
152. Употребляет длинные, сложные предложения, длиной до десяти или более слов.
153. Подробно говорит о том, что произошло, описывая последовательность событий ("Мы пошли туда-то, и там мы...Потом мы...").
154. Говорит о своих вещах "мой", или "моя", или "мое".
155. Указывает на предметы.
156. Употребляет слова во множественном числе, прибавляя окончание "и" или "ы", например, "собаки", "машины".
157. Просит "еще", "еще один".
158. Просит еду или питье при помощи слов или звуков.
159. Употребляет предложения из двух-трех или более слов.
160. Называет несколько знакомых предметов в книжках с картинками.
161. Соединяет два предложения союзами "или", "но".
162. Называет дни недели в правильном порядке.
163. Правильно использует слова "сегодня", "вчера" и "завтра".
164. Правильно отвечает "да" или "нет" на простые вопросы.
165. Употребляет слова, оканчивающиеся на -ущий, -ющий, -ейший, -айший, например, "большущий", "сильнейший", "величайший".
166. Подражает некоторым звукам, которые Вы произносите.
167. Отвечает на вопросы типа "Как говорит ...собачка? ...киска? ...уточка?"
168. Машет рукой "пока-пока", "до свиданья".
169. Говорит о своих чувствах, например: "мне весело", "мне грустно", "мне плохо", "я сержусь" и т.п.

170. Употребляет существительные не только в именительном падеже (например, говорит не только "рука", но и "руку" или "рукой").
171. Употребляет глаголы в прошедшем времени, например, "Мячик упал".
172. Употребляет глаголы в будущем времени, например, "нарисую", "буду рисовать".
173. Соединяет два предложения союзами "и", "а".
174. Употребляет прилагательные или наречия в сравнительной степени, например, "больше", "меньше", "больнее".
175. Правильно образует сравнительную степень прилагательных: "хороший"-"лучше", а не "хорошее"; "плохой"-"хуже", а не "плохее" и др.
176. Употребляет слова, выражающие степень уверенности, такие как "может быть", "пожалуй", "наверное", "конечно".
177. Если предмет не нравится, говорит о нем "плохой", "кака" и т.п.

ПОНИМАНИЕ ЯЗЫКА

178. Спрашивает значения слов.
179. Отзывается на свое имя; поворачивается и смотрит.
180. Отвечает на вопросы, начинающиеся с "почему?" (например: "Почему мы носим пальто?"), давая хорошие объяснения.
181. Когда просят, показывает по крайней мере три части тела, такие как нос, рот, руки или ноги.
182. Понимает, что значит "на" и "с"; выполняет указания с этими словами - например, "положи на стол", "сними со стула".
183. Понимает, что значит "вверх" и "вниз".
184. Правильно называет себя и других детей "мальчиком" или "девочкой".
185. Знает смысл слов "такой же"("похожий") и "другой"("непохожий"); говорит, чем две вещи похожи и чем они отличаются.
186. Когда спрашивают "Что такое...?", описывает предмет или говорит, что с ним делают ("Что такое банан?" - "Он желтый" или "Его едят").
187. Правильно определяет по названиям по крайней мере четыре цвета.
188. Отвечает на вопросы типа "Что делают с ...печеньем? ...шапкой? ...чашкой?"
189. Отвечает на вопросы "Если...,то...?", такие как "Если ты ударишься, что ты будешь делать?"
190. Выполняет указания из двух частей, например, "Пойди к себе в комнату и принеси мне..."
191. Когда спрашивают, "Что такое...?", называет группу, к которой предмет относится ("Что такое лошадь?" - "Животное").
192. Выполняет простые указания.
193. Называет свое имя, по крайней мере когда спрашивают "Как тебя зовут?"
194. Говорит, из чего сделаны некоторые вещи, например, пальто или стул.
195. Понимает, что значит "открой" и "закрой"; выполняет указания с этими словами.

196. Отвечает на вопросы вроде "Что ты сделаешь, когда проголодаешься? ...захочешь пить? ...устанешь?"
197. Обычно приходит, когда позовут.
198. Правильно употребляет слова "быстро", "быстрый" и "медленно", "медленный".
199. Говорит, где живет, называя город или селение.
200. Дает Вам игрушку, если попросить.
201. Понимает, что значит "полный" и "пустой"; правильно употребляет эти слова.
202. Понимает значения по крайней мере трех слов, указывающих положение предметов, таких как "в", "на", "под", "у", "возле".
203. Говорит, когда что-то кажется тяжелым.
204. Когда спрашивают, называет свое имя и фамилию.
205. Использует слова "хороший" и "плохой", говоря о себе и о других детях.
206. Когда спрашивают "Сколько тебе лет?", правильно называет возраст.
207. Понимает не менее шести из слов, указывающих положение предметов: "в", "на", "под", "у", "возле", "сверху", "снизу", "над", "выше", "ниже".
208. В правильном порядке выполняет последовательности из трех простых указаний: "Сделай то-то, потом ...,потом ..."
209. Понимает, что значит "легко"(или "просто") и "трудно"; правильно употребляет оба эти слова.
210. Понимает "Нет-нет!", "Нельзя!"; перестает делать то, что нельзя, по крайней мере, ненадолго.
211. Говорит о будущем, о том, что "должно" произойти.
212. Правильно определяет по названию по крайней мере один цвет.
213. Показывает или называет больший из двух предметов, когда попросят.
214. Может пересчитать три или более предметов.
215. Понимает, что такое "один" и дает именно один предмет, когда просят "один".
216. Понимает, что такое "все": если просят дать все карандаши, дает действительно все.

Вариант стандартного заключения по диагностики RCDI (нормальное развитие)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ RCDI-2000 (1 - 3,5 года)

(тел. нет, информатор - мать)
 Дата рождения 03/05/17 (на 39-й неделе беременности)
 Дата тестиров. 01/03/19 (возраст 1 год 10 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (лет-мес)
Социальная	2- 5
Самообслуживание	1-10
Крупные движения	1- 5
Тонкие движения	2- 2
Развитие речи	2- 2
Понимание языка	2- 1

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

..... развивается нормально. Наверное, Вы много играете и общаетесь с сыном.

Через год советуем снова оценить развитие по шкале CDI.

Вариант заключения по диагностики RCDI (лёгкое отставание)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ RCDI-2000 (1 - 3,5 года)

(тел. нет, информатор - мать)
Дата рождения 13/08/15 (на 41-й неделе беременности)
Дата тестиров. 28/09/18 (возраст 3 года 1 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (лет-мес)	
Социальная	3- 1	
Самообслуживание	2- 5	легкое отстав.от 88% ровесников
Крупные движения	2-10	
Тонкие движения	2- 4	легкое отстав.от 93% ровесников
Развитие речи	3- 1	
Понимание языка	2- 6	легкое отстав.от 88% ровесников

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

... слегка отстает от сверстников в областях, отмеченных в таблице выше. Старайтесь побольше играть и общаться с дочкой. Старайтесь способствовать большей самостоятельности дочки..
Через 6 месяцев советуем снова оценить развитие по шкале CDI.

Вариант заключения по диагностики RCDI (отставание)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ RCDI-2000 (1 - 3,5 года)

----- (тел. нет, информатор - ????????)
Дата рождения 10/12/15 (на 40-й неделе беременности)
Дата тестиров. 29/01/19 (возраст 3 года 2 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (лет-мес)	
Социальная	1- 4	отстав.от 99% ровесников
Самослуживание	1- 9	отстав.от 99% ровесников
Крупные движения	2- 0	отстав.от 98% ровесников
Тонкие движения	2- 7	
Развитие речи	1- 5	отстав.от 99% ровесников
Понимание языка	1- 5	отстав.от 99% ровесников

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

----- отстает от сверстников в областях, отмеченных в таблице выше. Девочке может помочь развивающее обучение. Идя на прием к специалисту, возьмите с собой это заключение и медицинскую карту девочки.

Через 3 месяца советуем снова оценить развитие по шкале CDI.

Вариант заключения по диагностики RCDI (дополнительное заключение)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ RCDI-2000 (1 - 3,5 года)

(тел. нет, информатор - мать)
 Дата рождения 17/04/15 (на 38-й неделе беременности)
 Дата тестиров. 23/06/17 (возраст 2 года 2 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (лет-мес)	
Социальная	2- 9	
Самообслуживание	1- 4	отстав.от 99% ровесников
Крупные движения	меньше 1- 2	отстав.от 99% ровесников
Тонкие движения	1-11	
Развитие речи	1- 8	
Понимание языка	2- 0	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

...) отстает от сверстников в областях, отмеченных в таблице выше. Мальчику может помочь развивающее обучение. Идя на прием к специалисту, возьмите с собой это заключение и медицинскую карту сына.

Необходимо дополнительно оценить развитие сына по шкале KID<R> для детей моложе 16 мес.

Через 3 месяца советуем снова оценить развитие по шкале CDI.

...) (2 года 2 мес.)

Ч Е Г О Н Е Д Е Л А Е Т (относительно легкого)

50% 85%

в СОЦИАЛЬНОЙ области

- 17. Хочет спать с куклой, игрушечным медведем и т.п. 21 36
- 33. Выражает жалобы словами. 26 38

в САМООБСЛУЖИВАНИИ

- 50. Подносит чашку ко рту и пьет. <14 15
- 70. Вытирает пролитое тряпкой или губкой. 14 23
- 5. Подает матери или отцу пустую тарелку. 17 25
- 41. Ест ложкой самостоятельно. 18 25
- 69. Расстегивает молнии. 20 28
- 74. Самостоятельно снимает расстегнутую рубашку или блузку. 20 29
- 43. Моет и вытирает руки. 21 27
- 42. Ест ложкой, почти не разливая. 21 30
- 47. Ест вилкой. 21 30
- 64. Самостоятельно умывает лицо. 24 33
- 65. Остается сухим всю ночь. 26 41

в КРУПНЫХ ДВИЖЕНИЯХ

- 81. Ходит самостоятельно. <14 <14
- 106. Самостоятельно встает - подтягиваясь или иначе. <14 <14
- 83. Стоя бросает мяч. <14 14
- 84. Бегает. <14 16
- 109. Вскрабкивается и садится на взрослый стул. <14 19
- 101. Хорошо бегают, не падая. <14 21
- 85. Бегают свободно, огибая углы и делая резкие остановки. 15 24
- 93. Лазают на сооружения на детской площадке. 16 24
- 87. Самостоятельно поднимается и спускается по лестнице. 18 25
- 103. Самостоятельно влезает по лестнице на горку и съезжает с нее 21 30

**Вариант заключения по диагностики RCDI (дополнительное
заключение) продолжение**

- 2 -

(2 года 2 мес.)

88. Самостоятельно поднимается и спускается по лестнице, ставя		
110. Демонстрирует хорошее равновесие и координацию в подвижных и	24	41
82. Прыгает со ступенек двумя ногами вместе.	25	33

в ТОНКИХ ДВИЖЕНИЯХ

135. Чертит каракули круговым движением.	20	29
119. Держит мелок несколькими пальцами, примерно как взрослый.	24	35

в РАЗВИТИИ РЕЧИ

145. "Разговаривает"; произносит звуки, как будто говорит	<14	27
149. Употребляет по крайней мере пять разных слов (не обязательно	17	30
160. Называет несколько знакомых предметов в книжках с картинками	19	29
144. Употребляет не менее 10 слов.	20	31
177. Если предмет не нравится, говорит о нем "плохой", "кака" и т	22	32
142. Использует отрицание "не" в выражениях "не надо", "не могу",	25	36
159. Употребляет предложения из двух-трех или более слов.	26	36

в ПОНИМАНИИ

195. Понимает, что значит "открой" и "закрой"; выполняет указания	<14	<14
190. Выполняет указания из двух частей, например, "Пойди к себе в	15	21
202. Понимает значения по крайней мере трех слов, указывающих	18	27
212. Правильно определяет по названию по крайней мере один цвет.	21	33
213. Показывает или называет больший из двух предметов, когда	24	35
207. Понимает не менее шести из слов, указывающих положение предм	25	41
193. Называет свое имя, по крайней мере когда спрашивают "Как теб	26	38

(2 года 2 мес.)

НАВЫКИ ПО СМЫСЛОВЫМ ГРУППАМ (по 1 наблюдению)

15-85% коды
освоен ответ

Еда

57. Сам(а) ест крекеры или печенье.	<14	2
. Берет ложку за ручку.	<14	2
66. Жует пищу.	<14	2
50. Подносит чашку ко рту и пьет.	■ :15	3
53. Подает матери или отцу пустую тарелку.	■ :25	3
41. Ест ложкой самостоятельно.	■ :25	3
42. Ест ложкой, почти не разливая.	15:30	3
47. Ест вилкой.	15:30	3
76. Наливает себе питье.	18:41	3
71. Наливает молоко в чашку, не проливая.	19:40	3
62. Пользуется столовым ножом для намазывания.	31: ■	3

Одевание

67. Пытается надевать туфли. Или надевает их.	■ :20	1
63. Снимает носки.	■ :23	2
52. Снимает туфли и носки.	■ :24	2
69. Расстегивает молнии.	14:28	3
74. Самостоятельно снимает расстегнутую рубашку или блузку.	■ :29	3
51. Надевает рубашку или блузку самостоятельно.	23: ■	3
59. Надевает туфли на правильную ногу.	23: ■	3
45. Застегивает одну или несколько пуговиц.	28: ■	3
55. Полностью раздевается самостоятельно.	25: ■	3
48. Одевается и раздевается самостоятельно (кроме завязывания	29: ■	3
68. Замечает, когда рубашка (блузка) или штаны вывернуты наизнан	30: ■	3

Вариант заключения по диагностики RCDI (динамика)

ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ RCDI-2000 (1 - 3,5 года)

(тел. нет, информатор - мать)
 Дата рождения 17/04/15 (на 38-й неделе беременности)
 Дата тестиров. 15/09/17 (возраст 2 года 5 мес.)

Область	Расчетный возраст развития (лет-мес)	
Социальная	2- 9	
Самообслуживание	1- 8	легкое отстав.от 96% ровесников
Крупные движения	1- 4	отстав.от 99% ровесников
Тонкие движения	2- 4	
Развитие речи	1-10	
Понимание языка	2- 1	

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ: |1| 2- 2, |2| 2- 5

	Социальн.	Самообсл.	Круп.движ	Тонк.движ	Р е ч ь	Понимание
10 %	1					
16 %						
23 %	2					
32 %						
41 %						
Н о р м а	---	---	---	---	---	---
59 %				2		
68 %						1
77 %				1	1 2	2
Легк.отст.	---	---	---	---	---	---
90 %						
93 %						
Отставание	---	2	---	---	---	---
98 %		1	2			
99 %						
			1			

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

...отстает от сверстников в областях, отмеченных в таблице выше. Мальчику может помочь развивающее обучение. Идя на прием к специалисту, возьмите с собой это заключение и медицинскую карту сына.

Через 3 месяца советуем снова оценить развитие по шкале CDI.

Бланк данных «Скрининг зрения»

ФИО ребёнка _____

Дата обследования _____

№ пробы, назначение	Результаты проб (симметричность, плавность, угол в % от сагиттальной плоскости, размер крупинок в мм)
№ 1 Бинокулярная фиксация	
№ 2 Прослеживающие движения глаз	
№ 3 Поля зрения	
№ 4 Острота зрения	

Рекомендации: _____

Специалисты: _____

С результатами скрининга ознакомлен(а): _____

Бланк данных «Скрининг слуха»

ФИО ребёнка _____

Дата обследования _____

№ пробы (характеристика звукового сигнала)	Сторона пробы		Характер реакции, примечание
	слева	справа	
№ 1 (манка), соответствует 30-40 ДБ			
№ 2 (гречка), соответствует 50-60 ДБ			
№ 3 (горох), соответствует 70-80 ДБ			
№ 4 (пищащая игрушка), высокочастотный звук			

Рекомендации: _____

Специалисты: _____

С результатами скрининга ознакомлен(а): _____

**Метод оценки функционального развития мозга детей
в возрасте до 36 месяцев**

Название реакции	Способ тестирования	Критерии оценки
------------------	---------------------	-----------------

1. Контроль за положением тела

1. Держит голову лежа на животе	Ребенка укладывают на живот	Поднимает голову и удерживает ее не менее 1 минуты
2. Держит грудь приподнятой	Укладывают ребенка на живот, кисти на уровне головы ладонями вниз	Поднимает голову и грудь, опираясь на предплечья; остается в этой позе не менее 1 минуты
3. Сидит без опоры	Сажают ребенка на ровную поверхность	Сидит без опоры с прямой спиной не менее 1 минуты
4. Стоит без опоры	Ставят ребенка на ровную поверхность	Стоит без опоры не менее 1 минуты
5. Стоит на одной ноге с опорой	Просят ребенка постоять на одной ноге, придерживаясь руками за опору. Показывают пример	Стоит на одной ноге, держась за опору не менее 10 секунд
6. Стоит на одной ноге без опоры	Просят ребенка постоять на одной ноге, без опоры. Показывают пример	Стоит на одной ноге, без опоры не менее 10 секунд

2. Общие движения

1. Переворачивается со спины на живот	Укладывают ребенка на спину. Привлекая игрушкой, побуждают его перевернуться на живот	Самостоятельно переворачивается на живот
2. Встает с опорой	Выясняют у родителей, встает ли ребенок в кроватке, держась за опору	Самостоятельно встает, держась за опору
3. Ходит с опорой	Ставят ребенка на ноги, побуждают его к ходьбе, держась за опору одной рукой	Ходит, держась одной рукой за опору
4. Ходит без опоры	Ребенка побуждают к ходьбе	Самостоятельно ходит
5. Поднимается по лестнице с опорой	Ребенка побуждают к ходьбе по лестнице, держась за руку взрослого	Поднимется по лестнице, держась за руку взрослого, становится двумя ногами на каждую ступеньку
6. Поднимается по лестнице без опоры	Побуждают ребенка подниматься по лестнице без поддержки	Поднимется по лестнице самостоятельно, становится двумя ногами на каждую ступеньку
7. Прыгает на одной ноге	Просят ребенка прыгать на одной ноге	Подпрыгивает на одной ноге не менее двух раз

3. Сенсорная мануальная деятельность

1. Захватывает игрушку без	Игрушкой дотрагиваются до ладонной поверхности кисти ребенка	Захватывает игрушку 1-4 пальцами
----------------------------	--	----------------------------------

участия большого пальца		
2. Захватывает игрушку с участием большого пальца	Кубиком дотрагиваются до ладонной поверхности кисти ребенка	Захватывает предмет всеми пальцами, противопоставляя большой палец остальным
3. Захватывает игрушку большим и указательным пальцами	Дотрагиваются до кончиков 1 и 2 пальцев мелким предметом (пуговица, семечко и т. д.) или раскладываются перед ребенком мелкие предметы	Ловко берет предмет с помощью большого и указательного пальцев
4. Вращает небольшой предмет пальцами	На глазах у ребенка вращают предмет диаметром 15-20мм (ручку приемника, гайку на болте, крышку на флаконе и т.д.) Побуждают ребенка повторить действие	Ребенок подражает действию взрослого
5. Одевается	Спрашивают родителей, может ли ребенок надевать одежду, обувь	Ребенок самостоятельно одевается, но не может застегнуть пуговицы
6. Застегивает пуговицы	Спрашивают родителей, может ли ребенок застегивать пуговицы. Предлагают ребенку застегнуть пуговицу	Ребенок может застегнуть пуговицы

4. Эмоции

1. Улыбка общения	Улыбаются ребенку, ласково говорят с ним, посвистывают, поглаживают его	Отвечает улыбкой на попытки вступить с ним в контакт
2. Смех	Улыбаются ребенку, ласково говорят с ним, посвистывают, поглаживают его	Громко смеется в ответ на попытки вступить с ним в контакт
3. Неречевая регуляция эмоций	При расспросе родителей выясняют, как реагирует ребенок на появление новых лиц, на смену обстановки, на уход матери и т.д.	Эмоциональное состояние ребенка изменяется при появлении новых лиц, смене обстановки, уходе матери и т.д.
4. Речевая регуляция эмоций	При расспросе родителей выясняют, как реагирует ребенок на запрет, похвалу, обещание чего-либо приятного и т.д.	Эмоциональное состояние ребенка изменяется в зависимости от содержания речевого общения с ним

5. Зрительная познавательная деятельность

1. Горизонтальное прослеживание	Добиваются фиксации взора ребенка на лице исследователя, затем перемещаются вправо и влево от головы испытуемого	Прослеживает за горизонтальными перемещениями лица исследователя
2. Рассматривание	Наблюдают за движениями глаз ребенка в покое, при контакте с ним, при показе игрушки	Разглядывает предметы исследователя, переводя взгляд с одной детали на другую
3. Возникновение последовательного зрительного образа	Привлекают внимание ребенка к игрушке, затем быстро закрывают ее экраном (бумагой, платком)	Возвращает 1-2 раза взгляд на место, где была игрушка или выражает недовольство

4. Кратковременное зрительное запоминание	Привлекают внимание ребенка к игрушке, затем быстро закрывают ее экраном	Достает игрушку из-под экрана
5. Кратковременное зрительно-пространственное запоминание	Привлекают внимание ребенка к блестящему предмету, затем прячут его под одну из 5 одинаковых коробочек. Убедившись, что ребенок следил за процедурой, загораживают коробочки экраном на 10-15 сек. После этого экран убирают и просят ребенка найти предмет	Безошибочно находит предмет не менее, чем в двух пробах из трех
6. Кратковременное зрительно-пространственное запоминание с отвлечением	Реакция вызывается так же, как и в предыдущем тесте, однако во время закрывания коробочек экраном ребенка отвлекают новой игрушкой	Безошибочно находит предмет не менее, чем в двух пробах из трех
7. Кратковременное запоминание трех объектов	Ребенка просят запомнить 3 предмета или картинки, затем прячут их на 10-15 сек. После этого предлагают испытуемому выбрать эти 3 объекта из 6 предъявляемых вновь	Безошибочно выполняет указанное задание

6. Зрительно-мануальная ассоциативная деятельность

1. Берет увиденные предметы	Привлекают внимание ребенка к игрушке, находящейся на доступном для захвата расстоянии	Тянет руку к увиденной игрушке, берет ее (и тащит в рот)
2. Зрительно-мануальная познавательная деятельность	Привлекают внимание ребенка к игрушке, находящейся на доступном для захвата расстоянии	Берет игрушку и изучает ее, рассматривая и ощупывая ее не менее 10-15сек. (и не тащит ее в рот)
3. Подражает действиям	На глазах у ребенка совершают несложное действие (катают машинку, вытирают стол, гладят куклу, открывают коробочку и т.д.). Побуждают ребенка повторить это действие	Повторяет действие взрослого
4. Воспроизводит линейную конструкцию из трех деталей	На глазах у ребенка ставят три кубика в ряд или друг на друга (строят «поезд» или «башню»). Не разбирая образец, побуждая ребенка воспроизвести конструкцию	Воспроизводит конструкции, возможно с нескольких попыток
5. Воспроизводит линейную конструкцию из трех деталей по образцу	На глазах у ребенка собирают нелинейную конструкцию из трех деталей («машинку» - 2 кубика ставят рядом, а третий сверху и т.п.). Не разбирая образец, побуждают ребенка воспроизвести конструкцию	Воспроизводит конструкции, возможно с нескольких попыток
6. Воспроизводит линейную конструкцию из шести деталей по	На глазах у ребенка собирают нелинейную конструкцию из 6 деталей («пирамиду» - 3 кубика в основании, 2- в середине, 1- сверху).	Воспроизводит конструкции, возможно с нескольких попыток

образцу	Не разбирая образец, побуждают ребенка воспроизвести конструкцию	
---------	--	--

7. Восприятие звуков речи

1. Стволовые слухомоторные рефлексы	Внезапно подают слуховой стимул: щелчок или тон. Наблюдают за реакцией ребенка	На внезапный звуковой раздражитель реагирует одним из стволовых рефлексов: р-с Моро, мигательный рефлекс, рефлекс оцепенения
2. Понимает смысл отдельных слов	Выясняют. Ассоциируются у ребенка отдельные предметы, действия со словами. Просят ребенка показать знакомые ему предметы, выполнить заученные ранее действия (н-р: «где часики», «дай», «ладушки», «до свидания» и т.п.)	Находит названные предметы, выполняет заученные действия по просьбе
3. Понимает смысл высказываний состоящих из двух слов	Перед ребенком раскладывают 3-4 знакомых ему предмета (ложка, кукла, машинка и т.п.). Просят ребенка выполнить знакомое ему действие с предметом («возьми машинку», «покачай куклу» и т.п.)	Выполняет действия с предметами по инструкции
4. Понимает смысл высказываний, состоящих из трех-четырёх слов.	В отличие от предыдущего текста инструкцию усложняют («покажи у мамы глазки... у Ляли глазки», «положи кубик в чашку», «дай тете куклу» и т.д.)	Выполняет действия по инструкции
5. Понимание многосложных высказываний	В инструкцию включают дополнительную информацию об объектах, увеличивают количество действий, которые ребенок должен совершить («положи ложку в большую чашку», «покорми Лялю и положи ее спать» и т.п.)	Выполняет действия по инструкции

8. Предречевые реакции и экспрессивная речь

1. Гуление	При опросе родителей выясняют – произносит ли ребенок звуки и звукосочетания, состоящие из гласных, иногда согласного «г»	Произносит указанные звуки
2. Лепет	При опросе родителей выясняют – произносит ли ребенок звукосочетания, включающие согласные: «м», «б», «п», «д», «т»	Произносит звукосочетания с указанными согласными (возможно, с одним из них): «ма», «да» и т.п.
3. Использование лепетных слов	Выясняют, пользуется ли ребенок лепетными словами (называет предметы, действия определенными звукосочетаниями). Просят ребенка назвать знакомые предметы (лучше	Пользуется лепетными словами «би-би», «ля-ля», «ба-ба» и т.д.

	если тест проводят родители)	
4. Использование двухсловных высказываний	Выясняют, пользуется ли ребенок высказываниями, состоящими из двух слов. Отмечают их в наличии и в спонтанной речи ребенка во время осмотра. Просят сказать, что он видит на предложенной сюжетной картинке («мальчик спит», «девочка ест», «дядя читает» и т.п.)	В речи ребенка встречаются двухсловные высказывания: «ма(ль)чик спит», «мама да(й)» и т.п.
5. Использование трехсловных высказываний	Выясняют, пользуется ли ребенок высказываниями, состоящими из трех слов. Отмечают их в наличии и в спонтанной речи ребенка во время осмотра. Просят сказать, что он видит на предложенной сюжетной картинке («девочка моет куклу», «девочка смотрит книгу» и т.п.)	В активной речи ребенка встречаются трехсловные высказывания. Н-р: «тетя моет Лялю», «дай Кате яблоко» и т.д.
6. Использование многословных высказываний	Выясняют, пользуется ли ребенок многословными предложениями из четырех и более слов: включая предлоги, местоимения, прилагательные	В активной речи ребенка встречаются многословные высказывания («серый волк живет в лесу», «у меня дома есть собака»)

9. Деятельность по программе

1. Выполнение простой программы	На глазах у ребенка складывают пуговицы в коробочку. Побуждая ребенка повторить это действие, выдавая 5 пуговиц по одной	Складывает все 5 пуговиц в коробочку
2. Выполнение программы, включающей отбор	На глазах у ребенка складывают белые пуговицы в белую коробочку, а черные – в черную (по 5шт. каждого цвета). Побуждая ребенка повторить программу, выдавая пуговицы по одной в случайном порядке (испытуемый может заглядывать в коробочки при выполнении теста)	При выполнении теста допускается не более 1 ошибки
3. Выполнение программы, включающей конфликт	В отличие от предыдущего теста, белые пуговицы складываются в черную коробочку, а черные – в белую	При выполнении теста допускается не более 1 ошибки

Нормативная таблица функционального развития мозга детей раннего возраста

Степень зрелости мозговых функций (в баллах)										
Возраст	Функциональные блоки									Общий уровень ФРМ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
-2	0-0	0-0	0-1	0-0	0-0	0-0	1-1	0-0	0-0	1-1
-1	0-0	0-0	0-1	0-0	0-1	0-0	1-1	0-0	0-0	1-2
0	0-0	0-0	0-1	0-0	0-1	0-0	1-1	0-0	0-0	2-3
1	0-0	0-0	0-1	0-1	1-2	0-0	1-1	0-0	0-0	3-4
2	0-1	0-0	0-1	1-2	2-2	0-1	1-1	0-0	0-0	5-7
3	1-2	0-0	1-2	2-3	2-3	0-1	1-1	1-1	0-0	7-9
4	1-2	0-1	1-2	2-3	2-3	1-1	1-1	1-2	0-0	9-11
5	2-2	0-1	1-2	2-3	3-3	1-1	1-1	1-2	0-0	12-14
6	2-3	1-1	1-2	2-3	3-4	1-1	1-2	1-2	0-0	13-15
7	2-3	1-2	1-3	2-3	3-4	1-2	1-2	2-2	0-0	14-16
8	2-3	1-3	2-3	3-4	3-4	1-2	1-2	2-3	0-0	16-18
9	3-4	1-3	2-3	3-4	3-4	1-2	1-2	2-3	0-0	17-19
10	3-4	1-4	2-3	3-4	3-4	1-3	1-3	2-3	0-1	18-21
11	3-4	2-4	3-4	3-4	4-5	1-3	1-3	2-3	0-1	20-24
12	4-5	3-5	3-4	3-4	4-5	2-3	2-3	2-3	0-1	23-26
13	4-5	4-5	3-4	3-4	4-5	2-4	2-3	2-3	0-1	25-28
14	4-5	4-5	3-4	3-4	4-5	3-4	2-3	3-3	0-1	26-29
15	4-5	4-5	3-4	3-4	4-5	3-4	2-4	3-4	0-1	27-30
16	4-6	4-5	3-4	3-4	4-5	3-4	2-4	3-4	0-1	28-31
17	4-6	4-5	3-4	4-4	4-6	3-5	2-5	3-4	0-1	29-32
18	5-6	4-6	3-5	4-4	4-6	3-5	3-5	3-4	1-1	31-34
19	5-6	4-6	4-5	4-4	4-6	3-5	3-5	3-4	1-2	32-35
20	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	3-5	3-5	3-4	1-2	34-36
21	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	4-5	3-5	3-5	1-2	34-37
22	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	4-5	3-5	4-5	1-2	35-38
23	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	4-6	3-5	4-5	1-2	36-39
24	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	4-6	4-5	4-5	1-3	37-40
25	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	5-6	4-5	4-5	1-3	38-41
26	5-6	5-6	4-5	4-4	5-6	5-6	4-5	4-5	1-3	39-42
27	5-6	5-6	4-6	4-4	5-7	5-6	4-5	4-5	1-3	39-43
28	5-6	5-6	4-6	4-4	5-7	5-6	5-5	4-5	2-3	40-44
29	6-6	5-6	4-6	4-4	6-7	5-6	5-5	4-5	2-3	42-45
30	6-6	6-6	4-6	4-4	6-7	5-6	5-5	4-5	2-3	43-46
31	6-6	6-6	5-6	4-4	6-7	5-6	5-5	4-5	2-3	44-47
32	6-6	6-7	5-6	4-4	6-7	6-6	5-5	4-6	2-3	45-48
33	6-6	6-7	5-6	4-4	6-7	6-6	5-5	4-6	2-3	46-49
34	6-6	6-7	5-6	4-4	6-7	6-6	5-5	4-6	3-3	47-50
35	6-6	6-7	5-6	4-4	6-7	6-6	5-5	5-6	3-3	47-51
36	6-6	6-7	5-6	4-4	6-7	6-6	5-5	5-6	3-3	48-52

Бланк данных ШФРМ

ФИО ребёнка: _____

Дата рождения: _____

№	Функциональный блок	Дата обследования: Возраст (в мес.):			Дата обследования: Возраст (в мес.):		
		Баллы	Уровень развития области (в мес.)	Общий уровень ФРМ (в мес.)	Баллы	Уровень развития области (мес.)	Общий уровень ФРМ (в мес.)
1	Контроль за положением тела						
2	Общие движения						
3	Сенсомоторная и манипулятивная деятельность						
4	Эмоции						
5	Познавательная деятельность						
6	Зрительно-мануальная ассоциативная деятельность						
7	Восприятие звуков речи						
8	Предречевые реакции и экспрессивная речь						
9	Деятельность по программе						

Бланк обследования ребенка
(психолого-педагогическая диагностика развития ребенка раннего
возраста Стребелева Е.А.)

ФИО ребенка _____

Дата _____

№ п/п	Наименование задания	Оценка в баллах			
		1	2	3	4
1.	Поймай шарик				
2.	Спрячь шарики				
3.	Разбери и сложи матрешку				
4.	Разбери и сложи пирамидки				
5.	Найди парные картинки				
6.	Поиграй с цветными кубиками				
7.	Сложи разрезные картинки				
8.	Построй из палочек				
9.	Достань тележку				
10.	Нарисуй				
<i>Общий балл</i>					

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Общие данные

Фамилия, имя ребёнка _____
 Дата рождения _____
 Дата обследования _____
 Возраст _____
 Домашний адрес, телефон _____
 Из какого учреждения прибыл _____
 Диагноз _____

2. Сведения о семье

Мать (ф.и.о., место работы, тел., возраст) _____

Отец (ф.и.о., место работы, тел., возраст) _____

Наличие наследственных, перинатально-психических, хронических соматических заболеваний у родителей.

Данные о речевых нарушениях у родителей и родственников

3. Общий анамнез

Ребенок от _____ беременности _____ родов.

Характер протекания беременности

1. Токсикоз (1-й, 2-й половины беременности)
2. Хронические заболевания матери (заболевания печени, почек, сердечно-сосудистые, эндокринные)
3. Простудные и инфекционные заболевания (1-й, 2-й половины беременности)
4. Применение медикаментозных средств (жаропонижающие, противосудорожные, антипаразитарные, седативные средства, антибиотики, гормональные препараты и их синтетические аналоги)
5. Влияние химических веществ широко применяющихся в промышленности и быту (бензин, формальдегид, ядохимикаты, кислоты, фенолы и т.д.)
6. Повышенный фон радиационного излучения _____
7. Употребление алкоголя, никотина, наркотиков
8. Психические и физические травмы матери (1-й, 2-й половины беременности)

Характер протекания родов.

1. Роды в ... недель. Досрочные, в срок, запоздалые.
2. Баллы по шкале Апгар – Аршавского _____
3. Нормальные, стремительные, затяжные, обезвоженные _____
4. Слабость родовой деятельности матери _____
5. Обвитие пуповины вокруг шеи _____
6. Применение средств родовспоможения (стимуляция): механическая, химическая, электростимуляция, положение пупков, кесарево сечение _____
7. Когда закричал ребенок _____
8. Наличие асфиксии (сисей, белой) _____
9. Резус-фактор (отрицательный, положительный, несовместимость матери и ребенка) _____
10. Травмы во время родов (переломы, черепно-мозговые травмы, кровоизлияния, родовая опухоль у ребенка)
11. Вес и рост ребенка при рождении _____
12. Когда вышли из роддома _____
13. Если задержались, то почему _____

Вскармливание.

1. Когда принесли кормить _____
2. Как взял грудь _____
3. Как сосал (активное сосание, отказ от груди, трудность удержания соска, засыпание во время кормления, быстро наступающая утомляемость, частые поперхивания, обильные срыгивания, с пом. зонда)
4. Грудное вскармливание до _____
5. Питание на дан. момент (сосание, глотание, как ребенок жует твердую пищу: охотно, капризничает, выталкивает изо рта; какую пищу предпочитает: протертую, рубленую, молотую; может сдвливать и прокусывать твердую пищу, активно жует и т.д.) _____

Раннее постнатальное развитие.

Характер жизненного ритма ребенка (без особенностей, чрезмерное двигательное беспокойство, постоянный и ничем не объяснимый плач, стойкое нарушение сна)

Раннее психомоторное развитие

1. Голову держит (в норме с 1,5 мес.) _____
2. Сидит (в норме с 6 мес.) _____
3. Стоит (в норме с 11-12 мес.) _____
4. Ходит (в норме с 1 года) _____
5. Первые зубы (в норме в 6-8 мес.) _____
6. Количество зубов к году _____

Перенесенные заболевания.

Тяжелые соматические заболевания, инфекции, эпифы, судороги при высокой температуре
До года _____

После года _____

До 3 лет _____

После 3 лет _____

Данные о перво-психическом, соматическом состоянии, состоянии слуха и зрения ребенка в настоящее время (в соответствии с данными медицинской карты)

Отоларинголог _____

Психиатр _____

Невропатолог _____

Окулист _____

Педиатр _____

Раннее речевое развитие

Гуление (в норме с 2-3 мес.) _____

Ленет (в норме от 4 до 8 мес.) _____

Характер лепета (активный, неактивный, однообразный, разнообразный)

Первые слова (в норме около 1 года)

Первая фраза (из 2 слов) (в норме 1,5 – 2 года) _____

Речь развивалась постепенно, скачкообразно, с перерывами; по какой причине прерывалось речевое развитие _____

Использование жестов (умеренное, чрезмерное, отсутствие)

Отношение членов семьи к речевому дефекту (безразличное, дефект остается незамеченным, постоянно фиксируют внимание, переживают, но не принимают мер и др.) _____

Записались ли с логопедом (с какого возраста) _____

Результаты логопедической работы _____

4. Анатомическое строение органов периферического отдела артикуляционного аппарата.

Губы (тонкие, толстые, укороченная верхняя губа, расщелина верхней губы: частичная, полная, односторонняя, двухсторонняя, послеоперационный шрам) _____

Зубы (отсутствие зубов, зубы редкие, мелкие, неправильной формы, диастема, впа челюстной дуги, сверхкомплектность) _____

Прикус (прямой, глубокий, переднеоткрытый, боковойоткрытый односторонний или двухсторонний, перекрестный, прогнатия, прогения) _____

Язык (макроглоссия, микроглоссия, короткая укороченная, толстая утолщенная подъязычная связка, наличие послеоперационного узла, «географический») _____

Твердое небо (высокое или готическое, низкое, расщелина сквозная односторонняя или двухсторонняя, сквозная полная или неполная, субмукозная) _____

Мягкое небо (укороченное, отсутствие, укорочение, раздвоение маленького язычка, рубцовые изменения неба и боковых стенок глотки, наличие послеоперационных щелей, носовые полипы, аденоиды, опухоли носовой полости, искривления носовой перегородки, срастание мягкого неба с дужками, миндалинами или с задней стенкой глотки, увеличение глоточной небарной миндалины) _____

5. Состояние дыхательной и голосовой функции

Тип физиологического дыхания (верхнегрудное, диафрагмальное, брюшное, смешанное) _____

Частота дыхания (нормальное, ускоренное) _____

Равномерность дыхания (равномерное, ускоренное) _____

Характер вдоха при речи _____

Продолжительность речевого выдоха _____

Произнесение фразы, состоящей из 3-4 слов (для детей 5 лет), тиша «роза очень хорошо пахнет» _____

Произнесение фразы, состоящей из 4-6 слов (для детей 6-7 лет), тиша «Галина черный шенок играет около дома» _____

Синхронность в работе дыхательного и голосового отделов речедвигательного аппарата (форма, незначительное расхождение, значительное расхождение) _____

6. Характеристика голоса

Громкость (нормальный, тихий, чрезмерно тихий, чрезмерно громкий) _____

Тембр голоса (не нарушен, наличие носового оттенка, хриплый и др.) _____

Высота голоса _____

Атака голоса (мягкая, твердая) _____

Модуляция голоса (наличие или отсутствие монотонности) _____

7. Особенности просодической стороны речи (при наличии фразовой речи)

Темп (нормальный, тахипалия, брадипалия) _____

Ритм (нормальный, аритмия) _____

Паузация (правильная, нарушенная – деление слов паузой на слоги, деление слогов на звуки) _____

Интонированность речи (употребление основных видов интонации: повествовательной, вопросительной, побудительной) _____

Внятность речи _____

Показатели нервно-психического развития детей первого года жизни (Э.Л. Фрухт)				
Возраст	Движения руки и действия с предметами	Делает/не делает	Движения общие	Делает/не делает
1	2	3	4	5
1 месяц			Лежа на животе, пытается поднимать и удерживать голову	
2 месяца			Лежа на животе, поднимает и некоторое время удерживает голову	
3 месяца	Случайно наталкивается руками на игрушки, низко висящие над грудью		1. Лежит несколько минут на животе, опираясь на предплечья, высоко подняв голову. 2. При поддержке под мышки крепко упирается о твердую опору ногами, согнутыми в тазобедренном суставе. 3. Удерживает голову в вертикальном положении (на руках у взрослого)	
4 месяца	Рассматривает, ощупывает и захватывает низко висящие над грудью игрушки.		То же, что в 3 мес., но более ярко выражено.	
5 месяцев	1. Четко берет игрушку из рук взрослого. 2. Удерживает в руке игрушку		1. Долго лежит на животе, подняв корпус и опираясь на ладони выпрямленных рук. 2. Переворачивается со спины на живот. 3. Ровно, устойчиво стоит при поддержке под мышки	
6 месяцев	Уверенно берет игрушки из разных положений и подолгу занимается ими, перекладывает из одной руки в другую		1. Переворачивается с живот на спину. 2. Передвигается, переставляя руки или немного ползая	
7 месяцев	Игрушкой стучит, размахивает, перекладывает бросает ее и др.		Хорошо ползает (много, быстро, в разных направлениях)	
8 месяцев	1. Игрушками занимается		1. Сам садится сидит и	

	долго и разнообразно действует ими. 2. Подражает действиям взрослого с игрушками (толкает, стучит, вынимает и др.)		ложится. 2. Придерживаясь руками за барьер, сам встает, стоит и опускается. 3. Переступает, держась за барьер.	
9 месяцев	С предметами действует по-разному, в зависимости от их свойств (катает, вынимает, открывает, гремит, нажимает и др.)		Переходит от одного предмета к другому, слегка придерживаясь за их руками	
10 месяцев	Самостоятельно и по просьбе взрослого выполняет разученные с игрушками действия (открывает и закрывает, вынимает и вкладывает и др.). Действия с предметами принимают устойчивый характер		1. Входит на невысокую поверхность или горку, держась за перила и сходит с нее. 2. Идет вперед с поддержкой за обе руки.	
11 месяцев	Овладевает новыми разученными действиями и начинает выполнять их по слову взрослого (накладывает кубик на кубик, снимает и надевает кольца с большими отверстиями на стержень)		1. Стоит самостоятельно. 2. Делает первые самостоятельные шаги	
12 месяцев	1. Самостоятельно выполняет разученные действия с игрушками (катает, водит, кормит и др.). 2. Переносит действия, разученные с одним предметом на другой (водит, кормит, баюкает куклу и др.)		Ходит самостоятельно (без опоры)	
Показатели нервно-психического развития детей второго года жизни (К.Л. Печора)				
1 год 1 месяц 1 год 3 месяца	Самостоятельно ест густую пищу ложкой		Ходит длительно, не присаживаясь, меняет положение (приседает, наклоняется, поворачивается и т.д.)	
1 год 4 месяца	Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой		Перешагивает через препятствия приставным	

1 год 6 месяцев			шагом	
1 год 7 месяцев 1 год 9 месяцев	Частично раздевается с небольшой помощью взрослого (снимает ботинки, шапку и т.д.)		Ходит по ограниченной поверхности (шириной 15-20см.) приподнятой над полом	
1 год 10 месяцев 2 года	Частично надевает одежду (ботинки, шапку, носки и т.д.)		Перешагивает через препятствия чередуя шаг	
Показатели нервно-психического развития детей второго года жизни (Г.М. Пантюхина)				
2 года 2 года 6 месяцев	Ест аккуратно. Полностью одевается, но ещё не умеет застёгивать пуговицы и завязывать шнурки.		Перешагивает через палку или верёвку, горизонтально приподнятую от пола на 20-28см.	
2 года 6 месяцев 3 года	Самостоятельно одевается, может застегнуть пуговицы, шнурки завязывает с небольшой помощью взрослого. Пользуется салфеткой по мере надобности, без напоминания.		Перешагивает через палку или верёвку, горизонтально приподнятую от пола на 30-35см.	

Рейтинговая шкала аутизма у детей C.A.R.S.

Schopler E, Reichler RJ, DeVellis RF, Daly K (1980). "Toward objective classification of childhood autism: Childhood Autism Rating Scale (CARS)". J AutismDevDisord 10 (1): 91–103.

Шкала **C.A.R.S** - один из наиболее широко используемых инструментов. Рейтинговая шкала аутизма у детей (Childhood Autism Rating Scale, CARS) CARS базируется на клинических наблюдениях за поведением ребенка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма.

Шкала применяется для детей в возрасте 2-4 лет. Данная шкала относится к скрининговым методам и не является основанием для постановки диагноза. Формальная диагностическая оценка должна включать междисциплинарную всестороннюю оценку ребенка.

Инструкция:

Для каждой категории оцените поведение, относящееся к каждому пункту шкалы. Для каждого пункта обведите балл, который соответствует утверждению, которое наилучшим образом описывает ребенка. Вы можете обнаружить, что поведение ребенка находится посередине между двумя описаниями, в этом случае используйте баллы 1.5, 2.5, или 3.5.

I. Отношение к людям

1. Нет свидетельств каких-либо трудностей во взаимодействии с людьми. Поведение ребенка соответствует возрасту. Может наблюдаться некоторая стеснительность, суетливость или

беспокойство вслучаях, когда ребенка просят что-то сделать, однако это не носит атипичного характера.

1.5

2. *Отношения нарушены в легкой степени.* Ребенок может избегать взгляда взрослому в глаза, избегать взрослого или проявлять беспокойство, если отношения ему навязываются, может проявлять избыточную стеснительность, не отвечать взрослому обычным образом или быть зависимым от взрослого в большей степени, чем дети такого же возраста (бывает «прилипчивым»).

2.5

3. *Средняя степень нарушения отношений.* Ребенок демонстрирует отстраненность (временами кажется, что он не замечает взрослого). Иногда для того, чтобы привлечь внимание ребенка требуются настойчивые и сильные попытки. Ребенок инициирует контакт в минимальной степени.

3.5

4. *Серьезно нарушенные отношения.* Ребенок полностью отстранен или не обращает внимания на то, что делает взрослый. Он или она почти никогда не отвечает и не инициирует контакт со взрослым. Только предпринимая очень настойчивые попытки, можно добиться эффекта и привлечь внимание ребенка.

II Имитация

1. *Имитация соответствует возрасту.* Ребенок может имитировать звуки, слова, движения, которые соответствуют уровню развития его навыков.

1.5

2. *Имитация слегка нарушена.* Большую часть времени ребенок имитирует простое поведение, такое как хлопки в ладоши или

отдельные речевые звуки: время от времени имитирует только после некоторого направления со стороны взрослого или с задержкой.

2.5

3. *Средняя степень нарушения имитации.* Ребенок имитирует только часть времени, либо ему для этого требуется значительная степень настойчивости и помощи со стороны взрослого, часто имитирует только с задержкой.

3.5

4. *Серьезная степень нарушения имитации.* Ребенок почти никогда не имитирует звуки, слова или движения, даже с помощью или с поддержкой.

III. Эмоциональный ответ

1. *Ответ соответствует возрасту и ситуации.* Ребенок показывает соответствующую степень и тип эмоционального ответа, что проявляется в изменении выражения лица, позы или поведении

1.5

2. *Эмоциональный ответ слегка нарушен.* Ребенок неожиданно проявляет эмоциональный ответ несоответствующий по типу или эмоциональности. Временами реакции ребенка не имеют отношения к объектам или событиям, которые происходят вокруг него.

2.5

3. *Эмоциональный ответ нарушен в средней степени.* Ребенок проявляет определенные признаки несоответствующего по типу или степени эмоциональности ответа. Реакции могут быть задержанными по времени или чрезмерными и не относящимися к ситуации, ребенок может гримасничать, смеяться или проявлять ригидность, не выражая никаких эмоций по отношению к объектам или происходящим событиям.

3.5

4. *Эмоциональный ответ серьезно нарушен.* Ответы редко соответствуют ситуации, если ребенок находится в определенном настроении, это настроение изменить очень трудно. И наоборот, ребенок может проявлять широкий спектр эмоций, когда ничего не происходит.

IV. Владение телом

1. *Владение телом соответствует возрасту.* Ребенок двигается свободно, ловко, его координация соответствует возрасту.

1.5

2. *Владение телом нарушено в легкой степени.* Могут присутствовать некоторые небольшие странности, такие как неловкость, повторяющиеся движения, плохая координация или появление необычных движений

2.5

3. *Средняя степень нарушения владения телом.* Ребенок демонстрирует странное или необычное для своего возраста поведение, которое может включать странные движения пальцами, необычные положения тела или пальцев, вычурность, щипание тела, само-агрессию, раскачивание, раскручивание, хождение на цыпочках.

3.5

4. *Владение телом серьезно нарушено.* Интенсивные и часто используемые движения, описанные выше, являются признаками серьезного нарушения использования тела. Поведение может присутствовать, несмотря на попытки препятствовать этому или вовлекать ребенка в другие активности.

V Использование предметов

1. *Соответствующее использование игрушек и других предметов.* Ребенок проявляет нормальный интерес к игрушкам и другим предметам, который соответствует его/ее возрасту и навыкам, и использует эти игрушки по назначению.

1.5

2. *Использование игрушек и других предметов нарушено в легкой степени.* Ребенок может проявлять необычный интерес к игрушке или играть с ней необычным или более детским способом (похлопывать, сосать).

2.5

3. *Средняя степень нарушения использования и интереса к игрушкам и предметам.* Ребенок может проявлять небольшой интерес к игрушкам и другим предметам, либо может быть озабочен использованием игрушки или предмета необычным способом. Он/она может фокусироваться на некоторой незначительной части игрушки, может быть увлечен (зачарован) отражением света от объекта, постоянно двигать некоторые части предмета или играть с предметом необычным способом.

3.5

4. *Серьезная степень несоответствующего использования, интереса к игрушкам и другим предметам.* Ребенок может демонстрировать поведение, описанное выше, с высокой частотой и интенсивностью. Когда ребенок занят такой активностью, его трудно отвлечь.

VI. Адаптация к изменениям

1. *Ответ на изменения соответствует возрасту.* Когда ребенок замечает или комментирует изменения в рутинных, он/она принимает эти изменения без особого стресса.

1.5

2. *Ответ на изменения слегка нарушен.* Когда взрослый пытается изменить задачу, ребенок может продолжать предыдущую активность или продолжать использовать тот же материал.

2.5

3. *Ответ на изменения нарушен в средней степени.* Ребенок активно сопротивляется изменениям в рутинных, пытается продолжать предыдущую активность, его тяжело от этого отвлечь. Он/она сердится или выглядит несчастным, когда нарушается установленная рутина.

3.5

4. *Серьезная степень нарушения соответствующего возрасту ответа на изменения.* Ребенок проявляет тяжелую реакцию на изменения. Если изменения форсировать, он/она проявляет очень значительное недовольство или отказывается сотрудничать и отвечает истерикой.

VII Использование зрения (зрительный ответ)

1. *Использование зрения является нормальным и соответствует возрасту.* Зрение используется вместе с другими сенсорными модальностями для исследования нового объекта.

1.5

2.Использование зрения нарушено в легкой степени. Иногда ребенок может посмотреть на предмет, о котором ему упоминают. Ребенок может скорее интересоваться зеркалом и светом, чем ровесниками, может временами «смотреть в пространство», может избегать смотреть в глаза другим людям

2.5

3.Использование зрения нарушено в средней степени. Чтобы ребенок посмотрел на предмет, ему нужно часто напоминать об этом. Он/она может смотреть в пространство, избегать смотреть в глаза другим, смотреть на предметы под необычным углом или подносить предметы очень близко к глазам.

3.5

4.Серьезная степень нарушения использования зрения. Ребенок упорно избегает смотреть в глаза другим, может иметь экстремальные формы необычного использования зрения, описанные выше.

VIII Использование слуха (слуховой ответ)

1.Соответствует возрасту. Реакция ребенка на звуки и речь соответствует возрасту. Ребенок использует слух вместе с другими сенсорными модальностями.

1.5

2.Использование слуха слегка нарушено. Ребенок не всегда отвечает, либо проявляет легкую степень сверх реакции на некоторые звуки. Ответ на звук может быть с задержкой, для того, чтобы привлечь внимание ребенка, звуки должны повторяться. Некоторые внешние звуки могут расстраивать ребенка.

2.5

3. *Средняя степень нарушения слухового ответа.* Ответ ребенка на звуки различен, часто игнорирует звук после первых нескольких повторений, может закрывать уши, когда слышит некоторые повседневные звуки.

3.5

4. *Использование слуха нарушено в серьезной степени.* Ребенок в значительной степени проявляет избыточную реакцию и/или недостаточную реакцию на звуки в независимости от типа звука.

IX Ответ и использование обоняния, осязания и вкуса.

1. *Нормальное использование обоняния, осязания и вкуса.*

Ребенок исследует новые объекты соответствующим возрасту образом, в основном получая ощущения и разглядывая. Когда это нужно, используется обоняния и вкус. Если ребенок испытывает обычную несильную боль, он выражает дискомфорт, но проявляет сверх реакции.

1.5

2. *Легкая степень нарушения использования обоняния, осязания и вкуса.* Ребенок может отказываться помещать объекты в рот, может нюхать или пробовать на вкус несъедобные предметы, может игнорировать, либо проявлять избыточную реакцию на несильную боль в ситуациях, когда для обычного ребенка свойственно проявлять лишь дискомфорт.

2.5

3. *Средняя степень нарушения использования обоняния, осязания и вкуса.* Ребенок может быть озабочен ощупыванием, обнюхиванием, опробованием на вкус предметов или людей. Реакции ребенка могут быть либо слишком сильными, либо слишком слабыми.

3.5

4. Серьезная степень нарушения использования обоняния, осязания и вкуса. Ребенок занят ощупыванием, обнюхиванием, опробованием на вкус предметов в большей степени, нежели нормальным изучением или использованием предметов. Ребенок может полностью игнорировать боль, либо очень сильно реагировать на легкий дискомфорт.

X. Нервозность и страхи

1. Нормальное проявление нервозности и страхов. Поведение ребенка соответствует как ситуации, так и возрасту.

1.5

2. Проявление нервозности и страхов слегка нарушено. Временами ребенок проявляет слишком сильный страх, либо его отсутствие, по сравнению с реакциями других детей того же возраста в сходной ситуации.

2.5

3. Проявление нервозности и страхов нарушено в средней степени. Ребенок проявляет значительно больше или меньше страха, по сравнению с реакциями детей старшего или младшего возраста в сходной ситуации.

3.5

4. Проявление нервозности и страхов нарушено в серьезной степени. Страх не возникает даже после повторяющегося опыта с опасными событиями или объектами. Ребенка очень трудно успокоить и утешить. И наоборот, ребенок может не проявлять беспокойства в опасных ситуациях, которых избегают дети такого же возраста.

XI Вербальная коммуникация

1. Вербальная коммуникация соответствует возрасту и ситуации.

1.5

2. Легкое нарушение вербальной коммуникации. Задержка речи. Большая часть используемой речи является осмысленной, однако могут присутствовать некоторые эхолалии или замены местоимений. Иногда используются странные, необычные слова или жаргон.

2.5

3. Средняя степень нарушения вербальной коммуникации. Речь может отсутствовать. Если речь присутствует, то это сочетание некоторой неосмысленной коммуникации, странных слов, например жаргона, эхолалий, замены местоимений. Странности в неосмысленной речи могут включать постоянное задавание вопросов или озабоченность определенными темами.

3.5

4. Серьезная степень нарушения вербальной коммуникации. Осмысленная речь отсутствует. Ребенок может визжать, издавать странные звуки, подражать голосам животных, издавать звуки, отдаленно напоминающие речь, либо постоянно использовать некоторые неестественные слова или фразы.

XII Невербальная коммуникация

1. Использование невербальной коммуникации соответствует возрасту и ситуации.

1.5

2. Использование невербальной коммуникации нарушено в легкой степени. Незрелое использование невербальной коммуникации, ребенок может нечетко показывать или добиваться того, что хочет, в

ситуациях, когда ребенок того же возраста могут указать или использовать более специфический жест, чтобы показать, что он/она хочет.

2.5

3.Использование невербальной коммуникации нарушено в средней степени. В основном, ребенок не может выразить свои потребности или желания невербальным способом и не может понять невербальную коммуникацию других людей.

3.5

4.Использование невербальной коммуникации нарушено в тяжелой степени. Ребенок использует только странные и необычные жесты, которые не имеют очевидного значения, либо не проявляет понимания жестов и выражения лица других людей.

XIII Уровень активности

1.Уровень активности ребенка соответствует возрасту и обстоятельствам. Ребенок не более и не менее активен, чем дети того же возраста в сходной ситуации.

1.5

2.Уровень активности ребенка слегка нарушен. Ребенок может быть несколько неутомленным или наоборот «ленивым», медленно двигающимся. Уровень активности слегка мешает его деятельности.

2.5

3.Уровень активности ребенка нарушен в средней степени.

Ребенок может быть очень активным, его трудно сдерживать. Его/ее энергия может быть безграничной, может быть не готов отправлять спать ночью. И наоборот, ребенок может быть сонным, для того, чтобы заставить его шевелиться, нужно потратить много сил.

3.5

4. *Серьезная степень нарушения уровня активности.* Ребенок проявляет крайние формы активности или пассивности, либо активность и пассивность сменяют друг друга.

XIV Уровень и согласованность интеллектуального ответа

1. *Интеллектуальное функционирование нормальное и ребенок равномерно развит в различных областях.* Интеллектуальные проявления ребенка соответствуют возрасту, у ребенка нет необычных интеллектуальных навыков или трудностей.

1.5

2. *Интеллектуальное функционирование нарушено в легкой степени.* Ребенок не так сообразителен, как дети того же возраста, навыки примерно одинаковы во всех областях.

2.5

3. *Средняя степень нарушения интеллектуального функционирования.* В основном, ребенок не так сообразителен, как дети того же возраста, однако, в одной или нескольких областях интеллекта ребенок функционирует близко к норме.

3.5

4. *Серьезная степень нарушения интеллектуального функционирования.* Несмотря на то, что ребенок не так сообразителен, как сверстники, в одной или нескольких областях он или она может функционировать даже лучше, чем дети того же возраста.

XV Общее впечатление

1. *Нет аутизма.* Ребенок не проявляет симптомов аутизма.

1.5

2. *Слегка аутичен.* Ребенок демонстрирует некоторые симптомы в легкой степени.

2.5

3. *Средний уровень проявления аутизма.* Ребенок демонстрирует ряд симптомов или среднюю степень проявления аутизма.

3.5

4. *Тяжелый аутизм.* Ребенок проявляет много симптомов, либо серьезную степень аутизма.

Категории оценки:

Запишите оценку, которую вы дали ребенку по каждой категории ниже и сложите баллы.

I

II III IV

V

VI VII VIII IX

X

XI XII XIII XIV XV

Общий балл:

15-30: Нет аутизма

30-36: Проявление аутизма от легкого до среднего (имеется в виду высокофункциональный аутизм или синдром Аспергера, особенно если общий балл от 30 до 33)

36-60: Тяжелый аутизм

М-СНАТ

Пожалуйста, заполните анкету об обычном поведении Вашего ребенка. Попробуйте ответить на каждый вопрос. Если какое-то поведение встречается редко (вы наблюдали его только один - два раза), то правильно ответить отрицательно, т.е. что такое поведение не наблюдается.

1	Нравится ли Вашему ребенку играть в игры, когда его раскачивают на колене?	ДА	НЕТ
2	Проявляет ли Ваш ребенок интерес к другим детям?	ДА	НЕТ
3	Любит ли Ваш ребенок лазить, карабкаться, забираться на предметы и вверх по лестнице?	ДА	НЕТ
4	Любит ли Ваш ребенок играть в прятки?	ДА	НЕТ
5	Нравится ли Вашему ребенку играть «понарошку», например, как будто он говорит по телефону, заботится о кукле или повторяет какое-то другое поведение?	ДА	НЕТ
6	Использует ли Ваш ребенок указательный палец, чтобы указать или попросить что-либо?	ДА	НЕТ
7	Использует ли Ваш ребенок указательный палец, чтобы указать или проявить интерес к чему-либо?	ДА	НЕТ
8	Играет ли Ваш ребенок с маленькими игрушками (например, машинкой или кубиками) по назначению, или только кусает, бросает и крутит их?	ДА	НЕТ
9	Приносит ли иногда Ваш ребенок что-нибудь показать Вам (родителю)?	ДА	НЕТ
10	Смотрит ли Ваш ребенок Вам в глаза в течение более чем одной - двух секунд?	ДА	НЕТ
11	Кажется ли Вам, что Ваш ребенок чрезмерно чувствителен к шуму? (например, затыкает уши?)	ДА	НЕТ
12	Отвечает ли Ваш ребенок улыбкой, когда видит Ваше лицо или в ответ на Вашу улыбку?	ДА	НЕТ
13	Подражает ли Ваш ребенок Вам? (например, если вы сgrimасничаете, будет ли Ваш ребенок имитировать Ваше лицо?)	ДА	НЕТ
14	Отзывается ли Ваш ребенок на имя, когда вы зовете его/ее?	ДА	НЕТ
15	Если Вы указываете на игрушку, находящуюся на другой стороне комнаты, посмотрит ли Ваш ребенок на нее?	ДА	НЕТ
16	Умеет ли Ваш ребенок ходить?	ДА	НЕТ
17	Смотрит ли Ваш ребенок на вещи, если Вы сами смотрите на них?	ДА	НЕТ
18	Любит ли Ваш ребенок производить необычные движения пальцами близко к его/ее лицу?	ДА	НЕТ
19	Пытается ли Ваш ребенок привлечь Ваше внимание к тому, чем он/она занимается?	ДА	НЕТ
20	Казалось ли Вам когда-нибудь, что Ваш ребенок глухой?	ДА	НЕТ
21	Понимает ли Ваш ребенок, о чем говорят окружающие?	ДА	НЕТ
22	Смотрит ли иногда Ваш ребенок в никуда, бродит ли без цели?	ДА	НЕТ
23	Проверяет ли Ваш ребенок реакцию на Вашем лице, если сталкивается с чем-то незнакомым?	ДА	НЕТ

Модифицированная анкета аутизма у детей 16-30 месяцев (M-Chat)

*

Diana L. Robins, M.A., Deborah Fein, Ph.D., Marianne L. Barton, Ph.D., & James A. Green, Ph.D. Университет штата Коннектикут

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ: Анкета М-чата не была предназначена для обработки человеком, который заполняет анкету. При проверке анкеты авторы М-ЧАТ сами подсчитывали результаты. Если родители обеспокоены, они должны обратиться к лечащему врачу своего ребенка.

Описание

М-чат – это расширенная американская версия оригинального СНАТ опросника, разработанного в Великобритании, которая состоит из 23 вопросов и использует 9 оригинальных вопросов из СНАТ опросника в качестве основы. Ее цель заключается в том, чтобы повысить чувствительность первоначальной анкеты и лучше приспособить для аудитории.

Инструкция по интерпретации М-ЧАТ

Ребенок не проходит тест:

- при двух или более совпадающих ответах на критические вопросы

или

- трех совпадающих ответах на любые вопросы.

Ответы Да/Нет преобразуются в прошел/не прошел.

Ниже перечислены ответы соответствующие коду «не прошел» по каждому вопросу М-СНАТ. Жирный заглавный шрифт относится к критическим вопросам.

Не все дети, которые не прошли тест М-СНАТ, удовлетворяют критериям для диагностики заболеваний из спектра аутизма. Однако детям, которые не прошли тест, требуются углубленное обследование врачом или направление на проверку развития к специалисту.

1. Нет	6. Нет	11. Да	16. Нет	21. Нет
2. НЕТ	7. НЕТ	12. Нет	17. Нет	22. Да
3. Нет	8. Нет	13. НЕТ	18. Да	23. Нет
4. Нет	9. НЕТ	14. НЕТ	19. Нет	
5. Нет	10. Нет	15. НЕТ	20. Да	

* Полный текст опубликован в журнале Journal of Autism and Developmental Disorders, April 2001

Диана Robins, ДебораФейн, и Марианна Бартон

Translation by Dmitry Samsonov, Neelkamal Soares, Julia Braverman and Shibani Kanungo (2009)

Уважаемые родители (педагоги)!

Пожалуйста, отметьте те особенности, которые встречаются в поведении ребенка, это поможет составить сенсорный профиль ребенка и поможет ему избежать перегрузок!

1. При воздействии яркого света, громкой музыки ребенок трясет кистями рук, разглядывает вертящиеся колесики машинки или пальцы рук, поднося их близко к глазам.
2. Ребенок пугается простых двигательных активностей (качание на качелях, езда с горки, карусель).
3. Ребенок ведет себя как глухой, как будто ничего не слышит.
4. Ребенок постоянно лижет, сосет жесткие предметы.
5. Ребенок повторяет фразы за взрослыми или другими детьми (эхолалии).
6. Ребенок обнюхивает людей или предметы.
7. Ребенок стереотипно фантазирует при каждом удобном случае.
8. Ребенок не терпит прикосновений, объятий, пытается прервать контакт.
9. Ребенок любит сдавливание, тесные объятия, тесные пространства.
10. Ребенок любит одну и ту же одежду, может прилюдно раздеваться, ходить обнаженным даже в холодную погоду.
11. Ребенок не переносит даже слегка испачканных рук.
12. У ребенка наблюдается слишком сильный/слабый нажим.
13. Ребенку трудно сидеть за столом, партой, он постоянно крутится, раскачивается, вскакивает, сползает на пол.
14. Ребенок любит одну и ту же еду (одни и те же блюда, сильно соленую или сладкую пищу, пресную еду).
15. Ребенок ест только протертую пищу.
16. Ребенок закрывает уши руками при громких звуках.
17. Ребенок закрывает глаза ладонями при ярком свете, зрительной нагрузке.
18. Ребенок часто трет глаза, моргает.
19. Ребенок становится агрессивным, неуправляемым в общественных местах, местах с большим скоплением народа.
20. Ребенок кусает, щиплет себя.
21. Ребенок любит подолгу прыгать, в том числе на батуте.
22. Ребенок часто раскачивается из стороны в сторону, вертит подолгу головой.
23. Ребенок прячется в укромные уголки, уходит ото всех.
24. Ребенок трясет кистями рук, крутит руками в виде круга.
25. Ребенок крутит что-то в руках (ленточку, ручку, бумажку в руках), теребит предметы (жалюзи, шторы и т.д.).

26. Ребенок трется о стенку, стол или другой предмет.
27. Ребенок внезапно начинает ползать или кататься по полу.
28. Ребенок кружится вокруг себя.
29. Ребенок постоянно двигается, стремится двигаться вперед, вверх.
30. Ребенок постоянно цепляется за другого человека, может по нему карабкаться, висеть на взрослом.
31. Ребенок издает нехарактерные специфические повторяющиеся громкие звуки.
32. Ребенок стремится уединиться, спрятаться.
33. Ребенок очень любит щекотку.

Ваш вариант _____

Отмеченные номера обведите также в таблице. Обратите внимание, что некоторые номера повторяются в разных разделах таблицы

Слуховая система 1 3 5 6 16 31	Зрительная система 6 17 18	Проприоцептивная система 9 12 13 25 27 29
Обонятельная система 6	Осязательная система 4 14	Температурная регуляция 10
Тактильная система 8 9 10 11 15 20 26 30 33	Вестибулярная система 2 21 22 28	Все сенсорные системы 7 19 21 23 24 32

Опросник родительского отношения А.Я. Варга и В.В. Столин

Инструкция: Отвечая на следующие далее вопросы, испытуемый должен выразить свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «да» или «нет».

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, о чем думает мой ребенок.
3. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
4. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
5. Я испытываю к ребенку чувство симпатии.
6. Я уважаю своего ребенка.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто мне неприятен.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда недоброе отношение к ребенку приносит ему пользу.
11. По отношению к своему ребенку я испытываю досаду.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что друга? дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые заслуживают осуждения.
15. Мой ребенок отстает в психологическом развитии и для своего возраста выглядит недостаточно развитым.
16. Мой ребенок специально ведет себя плохо, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок, как губка, впитывает в себя все самое плохое.
18. При всем старании моего ребенка трудно научить хорошим манерам.
19. Ребенка с детства следует держать в жестких рамках, только тогда из него вырастет хороший человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я всегда принимаю участие в играх и делах ребенка.
22. К моему ребенку постоянно «липнет» все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успехов в жизни.
24. Когда в компании говорят о детях, мне становится стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как другие дети.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, то оникажутся мне более воспитанными и разумными, чем мой ребенок.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок взрослеет, и с нежностью вспоминаю то время, когда он был еще совсем маленьким.

29. Я часто ловлю себя на том, что с неприязнью и враждебно отношусь к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг того, что лично мне не удалось в жизни.
31. Родители должны не только требовать от ребенка, но и сами приспособливаться к нему, относиться к нему с уважением, как к личности.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы и пожелания моего ребенка.
33. При принятии решений в семье следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. Я часто признаю, что в своих требованиях и претензиях ребенок по-своему прав.
36. Дети рано узнают о том, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребенком.
38. Я испытываю дружеские чувства по отношению к ребенку.
39. Основная причина капризов моего ребенка – это эгоизм, лень и упрямство.
40. Если проводить отпуск с ребенком, то невозможно нормально отдохнуть.
41. Самое главное – чтобы у ребенка было спокойное, беззаботное детство.
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.
43. Я разделяю увлечения моего ребенка.
44. Мой ребенок кого угодно может вывести из себя.
45. Огорчения моего ребенка мне всегда близки и понятны.
46. Мой ребенок часто меня раздражает.
47. Воспитание ребенка – это сплошная нервотрепка.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребенку.
50. За строгое воспитание дети потом благодарят своих родителей.
51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.
53. Мне близки интересы моего ребенка, я их разделяю.
54. Мой ребенок не в состоянии сделать что-либо самостоятельно, и если он это делает, то обязательно получается не так, как нужно.
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.
58. Я восхищаюсь своим ребенком.
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.
60. Я невысокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.
61. Ребенок должен дружить с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Обработка и оценка результатов

Для каждого из видов родительских отношений, выясняемых при помощи данного опросника, ниже указаны номера суждений, связанные с данным видом.

Принятие – отвержение ребенка: 3, 5, 6, 8, 10,12, 14,15, 16, 18, 20, 23, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39,40, 42, 43, 44,45, 46, 47, 49, 51, 52, 53, 55, 56, 60.

Кооперация: 21, 25, 31,33, 34, 35, 36.

Симбиоз: 1,4, 7, 28, 32,41, 58.

Контроль: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.

Отношение к неудачам ребенка: 9,11,13,17, 22, 54, 61.

За каждый ответ типа «да» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «нет» – 0 баллов. Высокие баллы свидетельствуют о значительной развитости указанных выше видов родительских отношений, а низкие баллы – о том, что они сравнительно слабо развиты. Если говорить конкретно, то оценка и интерпретация полученных данных производятся следующим образом.

Высокие баллы по шкале «принятие – отвержение» – от 24 до 33 – говорят о том, что у данного испытуемого имеется выраженное положительное отношение к ребенку. Взрослый в данном случае принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживают планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом.

Низкие баллы по этой же шкале – от 0 до 8 – говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко своим отношением третирует ребенка. Понятно, что имеющий такие наклонности взрослый не может быть хорошим педагогом.

Высокие баллы по шкале «кооперация» – 7-8баллов – являются признаком того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных.

Низкие баллы по данной шкале– 1-2 балла – говорят о том, что взрослый по отношению к ребенку ведет себя противоположным образом и не может претендовать на роль хорошего педагога.

Высокие баллы по шкале «симбиоз» – 6-7 баллов – достаточны для того, чтобы сделать вывод о том, что данный взрослый человек не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей.

Низкие баллы по этой же шкале–1-2 балла – являются признаком того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботится о нем. Вряд ли такой взрослый может быть хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Высокие баллы по шкале «контроль» – 6-7 баллов – говорят о том, что взрослый человек ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая ему строгие дисциплинарные рамки. Он навязывает ребенку почти во всем свою волю. Такой взрослый человек далеко не всегда может быть полезным, как воспитатель, для детей.

Низкие баллы по этой же шкале –1-2 балла – напротив, свидетельствуют о том, что контроль за действиями ребенка со стороны взрослого человека практически отсутствует. Это может быть не очень хорошо для обучения и воспитания детей. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки, от 3 до 5 баллов.

Высокие баллы по шкале «отношение к неудачам ребенка» – 7-8 баллов – являются признаком того, что взрослый человек считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмысленному существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными, и он игнорирует их. Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Низкие баллы по этой же шкале – 1-2 балла, напротив, свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.

**Блан для родителей «Позитивные родительские чувства»
(Р.В. Овчарова)**

Инструкция

Уважаемый родитель! Оцените, используя четырехбальную систему, справедливы ли для Вас приведенные ниже утверждения. Помните, «правильных» или «неправильных» ответов не существует, так как данные утверждения лишь отражают особенности, присущие Вашим взаимоотношениям с ребенком. Старайтесь отвечать как можно более точно и правдиво.

- 1- Да, это так
- 2- Вероятно, это так
- 3- Вряд ли, это так
- 4- Нет, это совсем не так

1. Считаю, что в целом правильно воспитываю своего ребенка.
2. Я чувствую, что мой ребенок меня любит
3. Когда я не прав, я всегда извиняюсь перед моим ребенком.
4. Я пользуюсь авторитетом среди других родителей.
5. Я чувствую себя уверенно в роли родителя.
6. Я делаю все, чтобы мой ребенок был счастлив.
7. Считаю, что рождение ребенка открыло новые возможности для моей самореализации и для развития семьи.
8. Я испытываю радость, когда нахожусь рядом с моим ребенком.
9. Я с удовольствием провожу с ребенком свое свободное время.
10. Считаю, что ребенок - самая большая радость в жизни человека.
11. Мне нравится быть матерью (отцом).
12. Я с удовольствием выполняю свои родительские обязанности.
13. Мой ребенок часто вызывает симпатию у окружающих.
14. Я благодарна (ен) ребенку за его старания и достижения.
15. Я часто хвалю моего ребенка.
16. Благодаря своим высоким способностям мой ребенок многого достигнет в жизни.
17. Я часто чувствую гордость за моего ребенка.
18. Я часто говорю моему ребенку, что высоко ценю его достоинства и достижения.
19. Что бы ни сделал мой ребенок, я буду его любить.
20. Мой ребенок мне приятен.
21. В большинстве случаев мой ребенок рассказывает мне обо всем, что с ним происходит.
22. Я знаю достоинства и недостатки моего ребенка и не стараюсь изменить его.

23. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
24. Я часто прощаю моего ребенка, признавая за ним право на ошибку, слабость и несовершенство.
25. Ради моего ребенка я готов (а) на любые жертвы.
26. Я восхищаюсь моим ребенком.
27. Я стремлюсь больше отдавать своей любви ребенку, чем получать от него.
28. На моего ребенка можно положиться в серьезном деле.
29. Я люблю моего ребенка, даже если он ведет себя нехорошо.
30. Я много прощаю моему ребенку из-за любви к нему.
31. В любой ситуации, касающейся ребенка, я могу положиться на супруга (у).
32. Я чувствую поддержку супруга (и) при воспитании ребенка.
33. Я доверяю супругу (е) заниматься воспитанием ребенка.
34. Считаю, что наши с супругом (ой) взгляды на воспитание ребенка совпадают.
35. Мне нравится мой (я) супруг (а) в роли родителя.
36. Мой (я) супруг (а) делает все, чтобы нам с ребенком было спокойно и комфортно.

Бланк для ответов на опросник «Позитивные родительские чувства»

ФИО _____ **Пол** _____

Дата рождения _____ **Дата тестирования** _____

№	1	2	3	4	№	1	2	3	4
1					19				
2					20				
3					21				
4					22				
5					23				
6					24				
7					25				
8					26				
9					27				
10					28				
11					29				
12					30				
13					31				
14					32				
15					33				
16					34				
17					35				
18					36				

Бланк для проведения «Экспресс-диагностика семейного состояния»

Инструкция: Прочтите утверждения опросника. Если Вы согласны с утверждением, то на бланке отметьте «Да», если не согласны отметьте «Нет». Здесь нет правильных и неправильных ответов, старайтесь отвечать искренне.

№	Да	Нет
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		

Опросник

1. Знаю, что члены моей семьи часто бывают недовольны мной
2. Чувствую, как бы я не поступил (а), все равно будет не так.
3. Я многое не успеваю сделать
4. Я считаю своим долгом знать все, о чем думает мой ребенок.
5. Так получается, что именно я оказываюсь виноват (а) во всем, что случается в моей семье.
6. Часто я чувствую себя беспомощным
7. Дома мне часто приходится нервничать.
8. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
9. Когда я попадаю домой, я чувствую себя неуклюжим (неуклюжей) и неловким (неловкой).
10. Некоторые члены моей семьи считают меня бестолковым (бестолковой).
11. Когда я дома, все время из-за чего-нибудь переживаю.
12. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне нравится и кажется необходимым.
13. Часто я чувствую на себе критические взгляды членов моей семьи.
14. Иду домой и с тревогой думаю, что что-то случилось в мое отсутствие.
15. Дома у меня постоянное ощущение, что надо еще много сделать.
16. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
17. Нередко чувствую себя лишним (лишней).
18. Дома у меня такое положение, что просто опускаются руки.
19. Дома мне постоянно приходится сдерживаться.
20. За строгое воспитание дети потом благодарят.
21. Мне кажется, что если бы я исчез (ла), то никто бы этого не заметил.
22. Идешь домой, думаешь, что будешь делать одно, а приходится делать совсем другое.
23. Как подумаю о семейных делах, начинаю волноваться.
24. Я тщательно слежу за здоровьем ребенка.
25. Некоторым членам моей семьи бывает неудобно из-за меня перед друзьями или знакомыми.
26. Часто бывает: хочу сделать хорошо, но оказывается, что вышло плохо.
27. Многие у нас в семье мне не нравятся, но я стараюсь этого не показывать.
28. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.

Анкета для родителей «Мои чувства и мысли»

ФИО заполнявшего _____

Инструкция: Пожалуйста, отметьте галочкой те чувства и мысли, которые относятся к вам.

При необходимости подчеркните ответ.

Относительно моей семьи		Относительно моего ребенка		Личные переживания	
У меня это первый брак		Мой ребенок желанный		Я нахожусь в состоянии депрессии	
У меня это повторный брак		Мой ребенок запланированный		Я очень устал(а) от имеющихся у меня проблем	
Я в разводе		Я мало знаю о воспитании и развитии детей		Я очень нервная(ый) и раздражительная(ый)	
Я являюсь одинокой матерью		Я не считаю, что у моего ребенка есть трудности, проблемы в развитии или воспитании		Я сильно занят(а) на работе, на семью и детей не остается ни сил, ни времени	
Я являюсь вдовой		Мой ребенок агрессивный		Я не хочу жить, у меня бывают мысли о суициде	
Я выполняю обязанности родителей по воспитанию детей (заполняется, если ребенка воспитывают родственники, друзья)		Мой ребенок гиперактивный		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с потерей близких	
Главой в нашей семье является: папа, мама, ребенок, бабушка, дедушка, иное _____) <i>подчеркните</i>		Мой ребенок очень нервный		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с потерей отношений/потерей доверия (конфликт, развод и пр.)	
Нашей семье не хватает денег на самое необходимое (еда, одежда, жилье и пр.)		Мой ребенок тревожный, замкнутый		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с потерей работы/жилья/денег и пр.	

У одного из членов нашей семьи имеются серьезные хронические заболевания (у кого _____)		Мой ребенок трудно адаптируется в детском саду, школе		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с ситуацией семейного насилия или жестокого обращения	
У одного из членов нашей семьи имеются серьезные вредные привычки (алкоголь, наркотики) (у кого _____)		Мой ребенок склонен к воровству		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с переездом в другой город/увольнением или сокращением с работы/выходом на пенсию/понижением в должности и пр.	
Наша семья мало общается с родственниками и друзьями		У моего ребенка случались побеги из дома		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с появлением нового члена семьи/изменением состава семьи	
Наша семья редко посещает места культурного отдыха (парки, детские площадки и пр.)		Мой ребенок не по возрасту сексуально развит		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с резким снижением дохода семьи	
В нашей семье постоянно происходят ссоры и скандалы		Мой ребенок страдает компьютерной или игровой зависимостью		Я нахожусь в стрессовом состоянии в связи с нарушением моих прав или прав ребенка	
Есть близкие родственники, с которыми мы не поддерживаем отношения (родители, сестры-братья, дети, бабушки-дедушки) <i>Подчеркните</i>		Мой ребенок страдает употреблением ПАВ (алкоголь, курение, наркотики)		<i>Свой вариант:</i>	
Возможно в нашей семье бывают ситуации жестокого обращения		<i>Свой вариант:</i>			
Наша семья не может самостоятельно справиться с возникающими трудностями, требуется помощь специалистов		Мой ребенок не может самостоятельно справиться с возникающими трудностями, моему ребенку требуется помощь специалистов		Я не могу самостоятельно справиться с возникающими трудностями, мне требуется помощь специалистов	

Приложение 17

Инструкция: На листе изображен круг. Нарисуйте в нем себя и членов вашей семьи в форме кружков и обозначьте их. В верхней части листа подпишите ваши ФИО.

