



Татьяна Сычёва
Нейропсихолог
+375444610001
sychova24@yandex.ru

Анкета для родителей

Развитие ребёнка

1	Ф.И.О. Ребёнка	
2	Ф.И.О. Родителей	
3	Дата рождения Ребёнка Возраст Ребёнка на момент заполнения анкеты	
4	Дата рождения Родителей Возраст Родителей на момент зачатия	
5	Социальная среда Ребёнка: д.с./школа /кружки/секции/за нятия (официальные наменивая)	
6	Образование/место работы/профессия Родителей Увлечения/хобби Родителей Вредные привычки Родителей	

7	Какая беременность по счету? Были ли в анамнезе случаи замерших беременностей/выкидышей/оборотов? Известна ли причина? Терапия Родителей перед зачатием/в период зачатия (укажите БАДы, спортивные добавки, лекарства и т.п, если принимали) Зачатие -естественное -ЭКО -ЭКО+ИКСИ Ожидаемый пол Ребёнка? Течение беременности + психологическое состояние матери. (охарактеризовать все триместры) Роды. (срок, естественные и было ли родовспоможение/КС и было ли плановое, вынужденное, экстренное) Ребёнок родился: в головном, ягодичном, ножном предлежании.	
---	--	--

	Ребёнок закричал сразу / не дышал первое время / его хлопали / опускали в ванночку / делали уколы Оценка по шкале АПГАР. (2 значения через дробь) Рост и вес при рождении. Диагноз при рождении (указать необходимо, если были гипоксия, инфекции, асфиксия, гидроцефалия и т.п.) Приложение к груди и вскармливанию (указать период и вид)	
8	Планомерно ли происходило/проходит развитие Ребёнка <u>Грудной период</u> <u>(от 4 недель до 1 года):</u>	Выделите нужное цветом или жирным Чрезмерное беспокойство / постоянно кричал / вялый и заторможенные. Чаще всего лежал в кроватке, в люльке. Был гиперактивный, рос "на руках"; много укачивали, использовали фитбол Режим «сон – бодрствование»: установился быстро / долго не мог установиться Тонус мышц тела: гипотонус / гипертонус / асимметрия тонуса. Тонус конечностей повышенный/пониженный Комплекс оживления в _____мес. Гуление с _____мес. Задержка моторного развития: была / не было Сел _____мес. Встал _____мес. Пополз _____мес. Пошел _____мес. Пищевая непереносимость

	Какие интересы у ребёнка? (перечислите любимые игры, игрушки).	Имеются ли нарушения зрения – нет/да – какие именно _____
9	Состав семьи Семейный анамнез (хронические заболевания, левшество).	
11	Жалобы Родителей (запрос-формулировка основных вопросов/проблем, по которому обращаетесь к психологу).	
12	К каким специалистам обращались?	
13	Какие меры предпринимались для решения вопроса/проблемы? (ЭЭГ, МРТ, терапия, диета и т.п.)	
14	Психологическое состояние Ребёнка, в котором он	

	прибывает большую часть дня (<i>бодрое, весёлое, агрессивное, плаксивое, раздражительное и т.п.</i>) Если есть определённый стиль поведения с конкретным взрослым или сиблингом (брат/сестра) – опишите.	
15	Опишите режим дня ребёнка. (<i>по времени будние дни и выходные</i>).	
16	Что ещё вы считаете важным добавить в анкету по поводу вашего ребёнка?	

Какие навыки и умения вы хотите видеть у Ребёнка на данный момент?

!заполняют взрослые, которые занимаются воспитанием и развитием ребенка!

!!!список составляется каждым взрослым отдельно, без согласования друг с другом, навыки записываются столбиком!!!

--