**Анкета перед приемом психиатра**

1. Фамилия, имя ребёнка:

Место для ввода текста.

1. Дата рождения и возраст ребёнка:

Место для ввода текста.

1. ФИО матери, возраст, другие важные сведения (важные особенности характера и/или медицинские состояния):

Место для ввода текста.

1. ФИО отца, возраст, другие важные сведения (важные особенности характера и/или медицинские состояния):

Место для ввода текста.

1. Жалобы (опишите всё что беспокоит в развитии и поведении ребенка):

Место для ввода текста.

1. С кем проживает ребенок:

Место для ввода текста.

1. Есть ли у Вас другие дети? При наличии, укажите основную информацию о них, даже если это сводные братья/сестры Вашего ребенка: возраст, наличие/отсутствие хронических, в том числе, психических, заболеваний, посещает ли детский сад/школу/институт, укажите так же профиль детского сада и школы:

Место для ввода текста.

1. Данные о наличии у родителей и родственников нервно-психических, соматических заболеваний, речевых нарушений, особенностей поведения:

Место для ввода текста.

1. Какая по счету беременность? Если беременность не первая, укажите, чем закончились все предыдущие беременности:

Место для ввода текста.

1. Протекание беременности (выделите нужное жирным и/или введите текст):
* Планированная/неожиданная;
* Естественная/ЭКО;
* В период беременности присутствовали: стресс, травмы, резус-конфликт, воздействия химических/физических факторов (особенно облучения), инфекционных заболеваний, сердечно-сосудистых заболеваний, болезни печени, почек, токсикоз, угрозы выкидыша, отёки;
* Приём лекарственных препаратов (каких):

Место для ввода текста.

* Другие особенности протекания беременности (с указанием сроков):

Место для ввода текста.

1. Протекание родов (выделите жирным и/или введите текст):
* НаМесто для ввода текста. неделе;
* Самостоятельные/кесарево (плановое или экстренное)/щипцовые/помпа/иное: Место для ввода текста.
* Нормально протекающие, затяжные, стремительные, обезвоженные, иное: Место для ввода текста.
* Использование стимуляции и анестезии во время родов, ее характер: Место для ввода текста.
* Длительность родовМесто для ввода текста. часов;
* Дополнения:Место для ввода текста.
1. Состояние ребенка в момент рождения (выделите жирным и/или введите текст):
* Наличие травмы во время родов: переломов, кровоизлияний, гематом, опухолей, асфиксии:Место для ввода текста.
* Закричал (сразу/не сразу), через несколько секунд, через несколько минут (самостоятельно/после шлепка/после санации дыхательных путей);
* Проводились реанимационные мероприятия нет/да;
* Наличие врожденных пороков развития: Место для ввода текста.
* Вес и рост ребенка при рождении: Место для ввода текста.
* Оценка по шкале АПГАР Место для ввода текста. баллов;
* К груди приложен сразу/через сутки, сосал активно/вяло: Место для ввода текста.
* Выписан из роддома на Место для ввода текста.сутки;
* Другие сведения:

Место для ввода текста.

1. Особенности развития в грудном возрасте (выделите жирным и/или введите текст):
* Просился ли Ваш ребёнок на ручки в грудном возрасте:Место для ввода текста.
* Реагировал ли Ваш ребёнок в грудном возрасте на дискомфорт (например, начинал кричать, если у него становился мокрым подгузник): Место для ввода текста.
* Выделял ли Ваш ребёнок в грудном возрасте маму: Место для ввода текста.
* Как Ваш ребёнок спал в грудном возрасте:Место для ввода текста.
* Играл ли в игры для малышей (например, «ку-ку» или «где наш малыш?»): Место для ввода текста.
* Опишите характер Вашего ребёнка в грудном возрасте. Много ли было с ним хлопот:Место для ввода текста.
1. Психомоторное развитие (выделите жирным и/или введите текст):
* Голову держит с Место для ввода текста.месяцев;
* Сидит с Место для ввода текста.месяцев;
* Ползает с Место для ввода текста.месяцев;
* Ходить с опорой начал с Место для ввода текста.мес., самостоятельно с Место для ввода текста.мес., опирался при на всю стопу или ходил на носочках? Место для ввода текста.
* Другие особенности моторного развития (неуклюжий/ловкий, не может спускаться по лестнице и др.):

Место для ввода текста.

1. Речевое развитие:
* Время появления гуления Место для ввода текста., лепета Место для ввода текста.
* Время появления первых слов Место для ввода текста., фразовой речи Место для ввода текста.
* Речь развивалась плавно/ скачкообразно;
* Обращенную речь понимает полностью/на бытовом уровне/не понимает вообще/понимает только родителей/родителей и близких, другое Место для ввода текста.
* Другие особенности речевого развития (повторяет слова как «эхо»; цитирует мультики, но не говорит произвольно):

Место для ввода текста.

1. Особенности пищевого поведения:
* Грудное вскармливание/смешанное/искусственное, до какого возраста (если искусственное, укажите причины):

Место для ввода текста.

* Особенности введения прикорма:

Место для ввода текста.

* Другие особенности пищевого поведения (избирательность в еде, поедание несъедобного):

Место для ввода текста.

1. Навыки самостоятельности:
* Самостоятельная гигиена (приучен к горшку) с Место для ввода текста.
* Самостоятельно ест с Место для ввода текста.
* Может самостоятельно остаться дома: Место для ввода текста.
1. Был ли в развитии Вашего ребёнка период регресса, когда он на какое-то время словно забыл слова, которые знал, или потерял на время какие-то приобретённые навыки, или стал на какое-то время отчуждённым, пропала живость во взгляде? Если был, то укажите, в каком возрасте, предшествовали ли этому какие-то события (заболевания с высокой температурой, прививки, стресс и т.д.):

Место для ввода текста.

1. Ознакомьтесь с нижеперечисленными утверждениями и выделите жирным, если когда-либо в прошлом или настоящем вы отмечали подобные явления у своего ребёнка. Имеется в виду не однократный эпизод, а многократное, обращающее на себя внимание повторение данного поведения. Если да – то опишите подробнее, а также укажите возраст, в котором они появились и прошли (если прошли):
* Много раз повторяет услышанные слова; вместо ответа на вопрос повторяет вопрос, «как эхо»:

 Место для ввода текста.

* Стереотипно раскачивается из стороны в сторону, например, при засыпании:

Место для ввода текста.

* Потряхивает кистями рук:

Место для ввода текста.

* Играет преимущественно с неигровыми предметами:

Место для ввода текста.

* Расставляет игрушки в ряд:

Место для ввода текста.

* Подолгу пересыпает сыпучие вещества (мука, песок и т.д.) из одной ёмкости в другую:

Место для ввода текста.

* Подолгу переливает воду из одной ёмкости в другую:

Место для ввода текста.

* Имеет какие-то бытовые ритуалы (например, ходит на прогулке одним и тем же маршрутом; очень часто моет руки, боясь загрязнения; требуется повернуться вокруг себя, прежде чем вызвать лифт, и т.д.):

Место для ввода текста.

* Не общается с другими детьми:

Место для ввода текста.

* Не любит, когда до него дотрагиваются:

Место для ввода текста.

* Не любит смену обстановки, негативно реагирует на новую одежду, новых людей:

Место для ввода текста.

1. В каком возрасте ребёнок пошёл в детский сад и как там адаптировался? Место для ввода текста. Какой был сад по профилю? Место для ввода текста. Если Ваш ребёнок менял детский сад, перечислите все садики с указанием профиля, адаптации ребёнка и того, как он усваивал в них программуМесто для ввода текста. Если Ваш ребёнок учится в школе, расскажите как он адаптировался, как успевает, есть ли жалобы от учителей и на чтоМесто для ввода текста.
2. Как Ваш ребёнок общается с другими детьми в садике, школе, на площадках, с детьми Ваших друзей? Место для ввода текста. Участвует ли в играх, занимает ли лидирующую позицию, или имеет ограниченный круг друзей, или любит быть один?Место для ввода текста.
3. Чем Ваш ребёнок любит заниматься дома? Место для ввода текста. Какие его любимые игры? Место для ввода текста. Любит ли смотреть мультфильмы, испытывает ли при этом адекватные эмоциональные переживания – смеётся на смешных моментах, расстраивается на грустных? Место для ввода текста. Пытается ли помогать Вам по дому?Место для ввода текста. Опишите примерно самый обычный день из жизни Вашего ребенка:Место для ввода текста.
4. Были ли психологические травмы в жизни ребёнка (ранее расставание с мамой, напугала собака, становился свидетелем ненужных сцен и другие)? Место для ввода текста.
5. У Вашего ребёнка когда-нибудь были травмы головы с потерей сознания, сотрясение головного мозга?Место для ввода текста.
6. Перенесённые заболевания и травмы до настоящего времени: Место для ввода текста.
7. Переносил ли Ваш ребёнок какие-либо операции или медицинские вмешательства под общим наркозом? (Если да, уточните, какие именно, и его возраст на тот момент)Место для ввода текста.
8. Были ли у Вашего ребёнка когда-нибудь судороги?Место для ввода текста.
9. Имеется ли у Вашего ребёнка аллергия или непереносимость каких-либо лекарственных препаратов? Место для ввода текста.
10. Постоянно наблюдается у врачей (специалист, когда обратились, результаты исследований, выставленный диагноз, назначения, выполнение назначений, результат лечения): Место для ввода текста.
11. Пройденные обследования/анализы (если проходил, укажите когда, при необходимости какие и вышлите их с полным пакетом документов):
* ЭЭГ (короткое/длительный мониторинг)Место для ввода текста.
* УЗДГ сосудов головы и шеиМесто для ввода текста.
* ЭХО-ЭГМесто для ввода текста.
* Слуховые вызванные потенциалыМесто для ввода текста.
* АудиометрияМесто для ввода текста.
* Зрительные вызванные потенциалыМесто для ввода текста.
* Генетические обследованияМесто для ввода текста.
* Анализ крови на 25(ОН)D (витамин D)Место для ввода текста.
* АТ к глютену и казеинуМесто для ввода текста.
* Скрининг функции щитовидной железыМесто для ввода текста.
* Другие анализы Место для ввода текста.
1. С какими специалистами занимался ребенок? Каких результатов удалось достичь в занятиях? Место для ввода текста.
2. Если у Вас остались ещё какие-нибудь важные сведения о Вашем ребёнке, которые не были затронуты вопросами этой анкеты, а также силы после её заполнения, пожалуйста, напишите о них в этом пункте: Место для ввода текста.

Спасибо за заполнение анкеты!