ФИО ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Степень родства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пожалуйста, ответьте на вопросы о Вашем ребёнке. При ответах учитывайте, как обычно ведёт себя ребёнок. Если Вы замечали у ребёнка поведение несколько раз, но обычно он/она так себя не ведёт, то, пожалуйста, ответьте "нет". Пожалуйста, обведите в каждом вопросе "да" или "нет". Спасибо.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Если Вы показываете на что-то на другом конце комнаты, Ваш ребёнок смотрит на это? (Пример: если Вы показываете на игрушку или животное, ребёнок смотрит на игрушку или животное?) | Да Нет |
| 2. Вы когда-либо предполагали, что Ваш ребёнок может быть глухим? | Да Нет |
| 3. Ваш ребёнок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры?(Пример: притворяется, что пьёт из пустой чашки, изображает, что говорит по телефону, понарошку кормит куклу или плюшевую игрушку?) | Да Нет |
| 4. Вашему ребёнку нравится забираться на предметы? (Пример: мебель, строения на игровой площадке, лестницы) | Да Нет |
| 5. Ваш ребёнок делает необычные движения пальцами перед его/eё глазами? (Пример: Ваш ребёнок шевелит его/eё пальцами около его/её глаз?) | Да Нет |
| 6. Ваш ребёнок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь? (Пример: указывает пальцем на лакомство или игрушку, до которой не может дотянуться) | Да Нет |
| 7. Ваш ребёнок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание? (Пример: указывает пальцем на самолёт в небе или на большой грузовик на дороге) | Да Нет |
| 8. Ваш ребёнок интересуется другими детьми?(Пример: Ваш ребёнок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идёт к ним?) | Да Нет |
| 9. Ваш ребёнок показывает Вам предметы, принося их Вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь?(Пример: показывает Вам цветок, мягкую игрушку или игрушечный грузовик) | Да Нет |
| 10. Ваш ребёнок отзывается, когда Вы зовёте его/её по имени?(Пример: ребёнок оглядывается на Вас, говорит или лепечет, прекращает то, что он/она делает, когда Вы зовёте его/её по имени?) | Да Нет |
| 11. Когда Вы улыбаетесь Вашему ребёнку, он/она улыбается Вам в ответ? | Да Нет |
| 12. Ваш ребёнок расстраивается от бытовых звуков?(Пример: Ваш ребёнок кричит или плачет от таких звуков как шум пылесоса или громкая музыка?) | Да Нет |
| 13. Ваш ребёнок умеет ходить? | Да Нет |
| 14. Ваш ребёнок смотрит Вам в глаза, когда Вы говорите с ним/ней, играете с ним/ней или одеваете его/её? | Да Нет |
| 15. Ваш ребёнок пытается копировать то, что Вы делаете?(Пример: машет рукой при прощании, хлопает в ладоши, издаёт смешные звуки Вам в ответ) | Да Нет |
| 16. Если Вы оборачиваетесь, чтобы на что-то взглянуть, то Ваш ребёнок оглядывается вокруг, чтобы увидеть то, на что Вы смотрите? | Да Нет |
| 17. Ваш ребёнок пытается обратить на себя Ваш взгляд?(Пример: Ваш ребёнок смотрит на Вас, ожидая похвалу, или говорит "смотри", или "посмотри на меня") | Да Нет |
| 18. Ваш ребёнок понимает, когда Вы говорите ему/ей что-то сделать?(Пример: если Вы не сделаете указательных движений, то ребёнок сможет понять "положи книгу на стул" или "принеси мне одеяло"?) | Да Нет |
| 19. Если происходит что-то необычное, то ребёнок смотрит на Ваше лицо, чтобы понять, как Вы к этому относитесь?(Пример: если он/она услышит странный или забавный звук или увидит новую игрушку, то он/она посмотрит на Ваше лицо?) | Да Нет |
| 20. Вашему ребёнку нравится двигательная активность? (Пример: когда кружат или подбрасывают на коленях) | Да Нет |

**Общее количество баллов -----**