

**АНКЕТА
ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОБЛЕМНОГО ПОВЕДЕНИЯ И
ПЕРВОНАЧАЛЬНЫХ НАВЫКОВ**

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ	
Дата заполнения	
Имя, фамилия ребенка	
Дата рождения ребенка	
Адрес проживания ребенка	
Домашний телефон	
Номер договора (заполняется специалистом центра)	

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ	
Мама	
Имя, фамилия	
Год рождения	
Электронная почта	
Мобильный телефон	
Место работы	
Рабочий телефон	
Папа	
Имя, фамилия	
Год рождения	
Электронная почта	
Мобильный телефон	
Место работы	
Рабочий телефон	

НАВЫКИ РЕБЕНКА	
Коммуникативные	
Взгляд	
Жесты	
Выражение желаний	
Выражение недовольства	
Призывы к вниманию	
Речевые	
Речь	
Понимание инструкций	
Наименование предметов, действий, понятий	
Артикуляция	
Социальные	
Инициативы со взрослыми	
Инициативы со сверстниками	
Совместные игры (вид, количество участников)	
Социальная активность	
Сенсорные и моторика	
Мелкая моторика	
Крупная моторика	
Чувствительность	
Боль	
Зрение	
Слух	
Игровые	
Настольные игры	

Подвижные игры	
Рольевые игры	
Академические	
Арифметика, цифры	
Чтение, буквы	
Правописание	
Логика	
Память	
Навыки самостоятельности	
Гигиена (туалет, мытье рук, лица, тела, чистка зубов)	
Еда	
Одежда	
Навыки обучаемости	
Сосредоточенность	
Усидчивость	
Выполнение инструкций	

ПРОБЛЕМНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Агрессия	
Вспышки гнева	
Самовредительство	
Стереотипии	
Самостимулирование (раскачивание, хлопанье в ладони и пр.)	
Другое	

