

Детские консультации

**БЛАНК, ЗАПОЛНЯЕМЫЙ РОДИТЕЛЯМИ ПРИ ОСМОТРЕ РЕБЕНКА В 1 Г. 6 МЕС.**

дата / 20

Ф.И. ребенка		Дата рождения	
Детский сад		Детская консультация	

**Выберите ответы, лучше всего характеризующие вашего ребенка:**

<b>КРУПНАЯ И МЕЛКАЯ МОТОРИКА</b>	
Ребенок ходит самостоятельно	<input type="checkbox"/>
Умеет лазить	<input type="checkbox"/>
Бегает	<input type="checkbox"/>
Приседает и поднимает предметы с пола, не падая	<input type="checkbox"/>
Пинает мяч	<input type="checkbox"/>
Кидает мяч в определенном направлении	<input type="checkbox"/>
Строит башню из 2-3 кубиков	<input type="checkbox"/>
Подбирает пальцами маленькие предметы	<input type="checkbox"/>
Двигается неуверенно	<input type="checkbox"/>
Ребенок склонен к несчастным случаям	<input type="checkbox"/>
Прочее	

<b>РЕЧЬ</b>	
Реагирует на речь (например, на свое имя)	<input type="checkbox"/>
Понимает речь (например, по просьбе приносит игрушку)	<input type="checkbox"/>
Воспроизводит «собственную» речь	<input type="checkbox"/>
Использует несколько понятных слов	<input type="checkbox"/>
Словарный запас более 10 слов	<input type="checkbox"/>
Прочее	

<b>СЛУХ И ЗРЕНИЕ</b>	
Ребенок слышит	<input type="checkbox"/>
Ребенок видит	<input type="checkbox"/>
Прочее	

<b>ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РЕБЕНКА И РОДИТЕЛЕЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ</b>	
Играете ли вы со своим ребенком?	<input type="checkbox"/>
Читаете ли вы вместе?	<input type="checkbox"/>
Изучаете ли вы вместе книжки?	<input type="checkbox"/>
Даете ли вы ребенку участвовать в работах по хозяйству?	<input type="checkbox"/>
Ищет ли ребенок утешения у родителей?	<input type="checkbox"/>
Ребенок легко расстается с родителями	<input type="checkbox"/>
Ребенку немного трудно расстаться с родителями	<input type="checkbox"/>
Ребенку очень трудно расстаться с родителями, он плачет и цепляется за родителя	<input type="checkbox"/>
Прочее	

<b>ПРИЕМ ПИЩИ</b>	
Ест самостоятельно	<input type="checkbox"/>
Умеет жевать еду	<input type="checkbox"/>
Пьет из чашки при приеме пищи	<input type="checkbox"/>
Пользуется бутылочкой	<input type="checkbox"/>
Прочее	

<b>СОН</b>	
Спит днем	<input type="checkbox"/>
Вечером ребенок легко засыпает после вечерних ритуалов	<input type="checkbox"/>
Ребенок засыпает в своей кровати	<input type="checkbox"/>
Ребенку трудно засыпать	<input type="checkbox"/>
Ребенок спит хорошо ночью	<input type="checkbox"/>
Ребенок часто просыпается	<input type="checkbox"/>
Прочее	

<b>ОДЕВАНИЕ И РАЗДЕВАНИЕ</b>	
Учится одеваться и раздеваться	<input type="checkbox"/>
Прочее	

**Чем вы занимаетесь вместе с ребенком дома?**

**Как вы решаете такие ситуации, когда ребенок упорно хочет сам сделать что-то?**

**Опишите своего ребенка (например, характер, темперамент)**

**Беспокоит ли вас что-нибудь в ребенке?**

**Чем ребенок особо радует вас?**

**Хотите ли вы обсудить какой-нибудь определенный вопрос? Например, перемены в семье, сложное поведение ребенка, восприятие родительства**

Подписи родителей и расшифровки подписей

\_\_\_\_\_

**Добро пожаловать всей семьёй в детскую консультацию!**