

PEDS Ответная Форма

(RUSSIAN)

Provider _____

Имя ребенка _____ Имя матери (отца) _____
Дата рождения ребенка _____ Возраст ребенка _____ Дата визита _____

Пожалуйста, перечислите, что Вас беспокоит в обучении, развитии и поведении Вашего ребенка.

Беспокоит ли Вас, как Ваш ребенок разговаривает или произносит голосовые звуки?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Беспокоит ли Вас, как Ваш ребенок понимает то, что Вы говорите?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Беспокоит ли Вас, как Ваш ребенок пользуется своими руками или пальцами при выполнении каких-либо действий?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Есть ли у Вас какие-либо жалобы в отношении движений рук и ног Вашего ребенка?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Беспокоит ли Вас что-то в поведении Вашего ребенка?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Беспокоит ли Вас, как Ваш ребенок ведет себя с другими людьми?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Беспокоит ли Вас, как Ваш ребенок учится делать что-то для себя?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Беспокоит ли Вас, как Ваш ребенок воспринимает дошкольное обучение или школьные задания?

Обведите один: Нет Да Немного КОММЕНТАРИИ:

Пожалуйста, перечислите другие жалобы.