



Многоязычный и межкультуральный анамнез – дети

Scharff Rethfeldt (2023)

фамилия, имя ребенка дата рождения место рождения и национальность

адрес (улица, нр. дома, индекс, город)

контактное лицо обследователь дата

родители/референтные лица

фамилия, имя **матери** дата рождения место рождения и национальность

адрес (улица, нр. дома, индекс, город)

домашний телефон сотовый телефон и-мэйл

профессия место работы / семейный статус

рабочее время с _____ до _____ часов / в П О – В Т – С Р – Ч Т – П Т – С У – В О
(подтвердите отметкой крестиком)

фамилия, имя **отца** дата рождения место рождения и национальность

адрес (улица, нр. дома, индекс, город)

домашний телефон сотовый телефон и-мэйл

профессия место работы / семейный статус

рабочее время с _____ до _____ часов / в П О – В Т – С Р – Ч Т – П Т – С У – В О
(подтвердите отметкой крестиком)

родители проживают вместе / отдельно с _____, проживание в Германии с _____
(подходящее подчеркните) (дата) (дата)

статус пребывания **мать** гражданка ЕЭЗ постоянное проживание поздние переселенцы
 разрешение на временное пребывание виза бежен _____

отец гражданка ЕЭЗ постоянное проживание поздние переселенцы
 разрешение на временное пребывание виза бежен _____

контактный врач мед.страховка

братья и сестры / другие члены семьи

_____ мальчик девочка
 фамилия, имя _____ дата рождения _____ место рождения _____

_____ мальчик девочка
 фамилия, имя _____ дата рождения _____ место рождения _____

_____ мальчик девочка
 фамилия, имя _____ дата рождения _____ место рождения _____

другие личности, проживающие с ребенком _____

Ваш ребенок адаптирован? нет да, когда и откуда? _____

причина контакта

Что побудило вас выйти на контакт? _____

Когда заметили изменения? Первые признаки? Кто заметил это первым? _____

Что вы уже предпринимали? _____

Замечены ли еще какие-либо особенности? нет да, какие? _____

Беременность, роды, болезни

Каково было течение беременности? без проблем проблематично

Были ли у Вас преждевременные или патологические роды? нет да

Вы болели вр время беременности? нет да

Вы принимали медикаменты? нет да

Вы курили? нет да

Родился ли ваш ребенок в срок? да нет, _____ неделя

вес новорожденного _____ g рост _____ см данные по шкале АПГАР ____/____/____

Роды прошли ... спонтанно кесарево сечение щипцы

вакуумное извлечение плода прочее

Имели место послеродовые осложнения? нет да, какие _____

Кормили ли Вы ребка грудью? да, как долго? _____ месяца нет, потому что _____

Кто кормил ребенка грудью? мать другая женщина искусственное питание

Лежал ли Ваш ребенок в больнице? нет да, потому что _____

Операции ребенка? нет да, что _____

Воспаление горла/гланд? нет да, когда и как часто? _____

Удаление гланд/полипов? нет да, когда? _____

Проблемы со слухом? нет да, когда и как часто? _____

Воспаление среднего уха? нет да, когда и как часто? _____

Последнее обследование слуха _____ в _____ результаты: положительный негативный

Аллергии? нет да, какие? _____

Находится ли ваш ребенок принимает какие-либо медикаменты? нет да, _____

Какие болезни ребенок перенес?

корь ветряная оспа скарлатина коклюш астма

свинка нейродермит краснуха менингит дифтерия

билхариоз отравление малярия японский энцефалит _____

Медицинские диагнозы? нет да, какие? _____

Каких врачей/терапевтов Вы с ребенком посещали?

детский врач ЛОР невролог психолог глазной врач _____
 логопед физиотерапевт эрготерапевт

Общая информация о развитии и поведении

В каком возрасте были замечены ниже перечисленные этапы в развитие ребенка?

Когда ребенок лежа перевернулся нет да, в _____ месяцев
 ... пополз нет да, в _____ месяцев
 ... самостоятельно сидел нет да, в _____ месяцев
 ... пытался подтянуться нет да, в _____ месяцев
 ... первые самостоятельные шаги нет да, в _____ месяцев

Чем Ваш ребенок занимается охотно?

бегать лазить ездить на игр.машине кататься на самокате играть в мяч
 резвиться плавать трехколесном вел-пед на вел-пед кататься на роликовой доске/роликах
 качаться играть в песке кататься на горке играть в конструктор (Строительные блоки)
 рисовать мастерить вырезать рассматривать книги
 смотреть телевизор играть в компьютер Слушайте истории (Медиа) _____

Любит ли Ваш ребенок движение?

постоянно в движении очень и много не очень почти не в движении

Во что он предпочитает играть? в _____

С кем он предпочитает играть? _____ (имя / возраст)

Предпочитает ли играть в одиночестве? нет да, с чем? _____

Как долго он может играть в игру? около _____ минут

Любит ли петь? нет да Любит ли танцевать? нет да

Любит рифмы, стихи, словесные игры? нет да

Любит чтобы ему читали? нет да

Кто ему читает? _____ Сколько раз в неделю? _____
 (имя / возраст / Язык)

Любит слушать рассказы/сказки? нет да

Кто рассказывает? _____ Сколько раз в неделю? _____
 (имя / возраст / Язык)

В Вашей семье (мать, отец) много читают (книги, журналы)? нет да, не много да, много

Как долго ребенок смотрит телевизор?

никогда редко 1ч в день 2-3ч в день ежедневно более 3ч

Любимая еда/блюдо? _____ более твердая более мягкая пища

Есть или были у ребенка привычки как сосать палец соска до (_____ лет)?

При наблюдении за ребенком рот открыт закрыт

До какого возраста Ваш ребенок пил из бутылочки? до _____ лет

С каких пор он кушает сам? с _____ лет

С кем он ежедневно кушает? Ответьте на оба вопроса нет и где? дома
 в детском саду
 в школе

Общая информация о круге общения ребенка

С кем в основном Ваш ребенок общается? Кто ему ближе всех? (имя / возраст)

Посещает ли ребенок **детский сад / ясли**? да, с _____ нет
(подходящее подчеркните)

Как долго, как часто? каждые ПО-ПТ, с _____ до _____ часов
 _____ дней в неделю с _____ до _____ часов

Посещает ли охотно? да, всегда иногда не любит

На каких языках там говорят? _____

Хорошо ли ребенок идет на контакт с детьми? нет не знаю да

Занимаются там с ребенком в области развития речи? нет не знаю да

название учреждения

группа

имя воспитательницы

Ваш ребенок учится в **школе**? да, с _____ года другая школа _____ нет
(религиозная, языковая и тд)

Как часто, как долго? каждые ПО-ПТ, с _____ до _____ часов
 _____ дней в неделю с _____ до _____ часов

Посещает ли охотно? да, всегда иногда не любит

На каких языках там говорят? _____

Хорошо ли ребенок идет на контакт с детьми? нет не знаю да

Есть ли там у ребенка дополнительные уроки на другом языке? нет да

название учреждения

Название школьного класса

имя учительницы

Занимается ли ребенок спортом? нет да, каким? _____

Как часто, как долго? _____ дней в нед, с _____ до _____ часов , где: _____

Музыкальные уроки? нет да , какой инструмент? _____

Как часто, как долго? _____ дней в нед, с _____ до _____ часов , где: _____

другие занятия: _____

Несет ли ребенок за что-то ответственность по дому? да нет

помогает приготовить пищу

присматривает за братом/сестрой

помогает по дому

заботится о брате/сестре

помогает кое-что перевести

в официальных учреждениях

делая покупки

телефонные разговоры

в разговоре с воспитателем/учителем

прочие задания: _____

Большое спасибо, Буду рада ответить на Ваши вопросы.