



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

3 009

Руководителям органов  
государственной власти субъектов  
Российской Федерации в сфере  
охраны здоровья

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

22 НОЯ 2019 № 15-3/н/2-11087

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает об издании приказа Минздрава России от 13.06.2019 № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 № 514н» (далее - приказ Минздрава России № 396н).

В соответствии с приказом Минздрава России № 396н в пункт 16 Перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, включен скрининг детей, в возрасте 2 лет на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития.

Указанный скрининг необходимо проводить с использованием скрининговой анкеты для родителей по выявлению риска возникновения нарушений психического развития у детей раннего возраста, разработанной федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научный центр психического здоровья» по поручению Минздрава России (анкета и ключ к ней прилагаются).

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Т. В. Яковлева

Шарлай И.А. (495) 627 24 00, доб.15-30

Департамент здравоохранения ТО  
№ 60/6903 от 05.12.2019



ТО-10334020

**Скрининговая анкета для родителей  
по выявлению риска возникновения нарушений психического развития  
у детей раннего возраста**

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст ребенка \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

**Инструкция.** Если Вы наблюдали (или не наблюдали) у своего ребенка нижеописанное поведение, выберите соответствующий ответ: «да», «нет», «затрудняюсь».

№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь
1.	Фиксировал ли ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого (со второго месяца жизни)?			
2.	Смотрел ли ребенок в глаза – в течение 1-2 сек. сам или при привлечении внимания словом или прикосновением со второго мес. жизни?			
3.	Улыбался ли ребенок матери сам или при привлечении внимания улыбкой, лаской, прикосновением на первых месяцах жизни?			
4.	Принимал ли ребенок «удобную» позу при кормлении грудью, сосал активно, не отвлекаясь на посторонние раздражители?			
5.	Проявлял ли ребенок негативизм к матери: сопротивлялся грудному вскармливанию, но при этом, сцеженное молоко принимал охотно?			
6.	Тянулся ли ребенок на руки матери, или другим близким, радовался пребыванию на руках?			
7.	На первом году жизни, в период бодрствования, ребенок НЕ требовал к себе внимание матери (мог лежать один в кроватке, не реагировать на уход матери, занимая себя предметами, игрушками, собственными пальцами и т.д. или пассивно лежал, не реагируя на окружение)?			
8.	Были ли у ребенка проявления различных эмоций (радость, удивление, недовольство и т.д.), начиная с возраста 5-6 мес.?			
9.	Вовлекался ли ребенок с первых месяцев во взаимодействие со взрослым, устанавливая тактильный, слуховой, зрительный или игровой контакт?			
10.	Проявляет ли ребенок интерес к новым предметам – 5-6 мес.?			
11.	Соответствуют ли показатели моторного развития ребенка нормативным срокам: - удерживает головку – с 2 мес., - сидит – с 6 мес., - ползает – с 8 мес., - ходит без поддержки – с 12-14 мес.			
12.	Соответствуют ли показатели речевого развития ребенка нормативным срокам? - агуканье – с 1 мес. - гуление – с 2-3 мес. - лепет (ба-ба-ба, ма-ма-ма, па-па-па, та-та-та) – с 6-8 мес. - первые слова («мама», «баба», «папа», слова-метки и другие, адресованные к конкретному лицу) – к 1 году.			
13.	Отмечались ли у ребенка неоднократно на первом году жизни: нарушения сна, аппетита, обильные срыгивания; запоры/поносы? не связанные с физическим заболеванием (имеющиеся подчеркнуть)			



№	Вопрос	Да	Нет	Загруженность
14.	Использует ли ребенок указательный жест?			
15.	Умеет ли ребенок пить из чашки?			
16.	Понимает ли ребенок простые инструкции («подойди ко мне», «дай мне»), после года?			
17.	Повторяет ли ребенок отдельные слова или фразы из высказываний взрослых («как эхо»)?			
18.	Отмечается ли у ребенка повышенная чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, звукам издаваемых животными; повышенный тон взрослых и др.)?			
19.	Хорошо ли ребенок переносит гигиенические процедуры (стрижка ногтей, волос, купание и др.)?			
20.	Возникали ли мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит»?			
21.	Как ребенок реагирует на новый предмет, игрушку: рассматривает, облизывает, обнюхивает? (нужное подчеркнуть)			
22.	Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли), игрушка предпочитает ниточки, шнурки, пакетики, палочки и др.?			
23.	Есть ли предметы (игрушки) с которыми ребенок НЕ расстается ни днем, ни ночью (плачет при изъятии предмета)?			
24.	Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные / вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
25.	Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			
26.	Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
27.	Имеются ли у ребенка второго года жизни эпизодические или частые нарушения сна: плач во сне, ночные бодрствования, частые пробуждения?			
28.	Есть ли у ребенка страхи обыденных предметов (бутылочек, игрушек, предметов определенного цвета и т.п.)?			
29.	Есть ли у ребенка однообразные движения (гримасы, повороты головы, подергивания плечами, прыжки/кружение на месте и др.)?			
30.	Замечали ли, что у ребенка имеются двойственные проявления в поведении (умеет пользоваться ложкой, но не пользуется; не терпит постороннего шума, однако, сам может громко стучать; совмещает «взрослую» фразовую речь и лепет и т.п.)?			
31.	Задавал ли ребенок вопросы к концу второго года жизни?			
32.	Может ли ребенок собирать пирамидку, матрешку с учетом величины, формы и цвета?			
33.	Отмечаются ли у ребенка следующие признаки: (проходящие косоглазие, кривошея, мышечная гипер- или гипотония, «ходьба на цыпочках», кружение вокруг себя, игра пальцами перед лицом, перебирание пальцами, потряхивание кистями рук? (имеющиеся подчеркнуть)			
34.	Используете ли Вы для успокоения ребенка электронные гаджеты (мобильный телефон, планшет и т.п.)?			
35.	Сколько времени ребенок проводит у телевизора/компьютера: - до 0,5 часа, - более 0,5 часа. (нужное подчеркнуть)			

### Пояснительная записка

Данная анкета для родителей детей раннего возраста разработана сотрудниками отдела детской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ (Симашкова Н.В., Козловская Г.В., Иванов М.В.). Методологической основой является научно-практический опыт основоположников отечественной детской психиатрии, клинической и возрастной психологии. Разработчики анкеты неуклонно придерживаются концепции предболезни (Семичов С.Б., 1987) и модели «диатез-стресс» (“diathesis-stress model”; Ingram R.E., Luxton D.D., 2005), что позволяет уже на ранних этапах определять детей группы риска нарушений психического развития и разрабатывать оптимальные алгоритмы мероприятий психопрофилактической помощи, по предотвращению заболеваемости и инвалидности в детском населении.

Предлагаемая анкета прошла процедуру стандартизации и валидации на нескольких выборках испытуемых (дети раннего и дошкольного возраста с нормативным развитием и сверстники с верифицированными клиническими диагнозами), что повышает надежность получаемых результатов.

Процедура проведения: опрос/анкетирование родителей детей раннего и дошкольного возраста проводится в общесоматическом поликлиническом звене. Анкета может использоваться для проведения сплошных скрининговых исследований общей популяции.

Обработка результатов проводится специалистом при помощи подсчета совпадений ответов с ключом методики (см. приложение).

Группа риска нарушений психического развития определяется в соответствии с нормативами:

- при *совпадении 1 ответа* на вопросы, отмеченные звездочкой – «\*» в ключе методике, ребенок попадает в группы повышенного риска возникновения нарушений психического развития, родителем, дается рекомендация обратиться за консультацией к врачу-психиатру (детскому), медицинскому (клиническому) психологу.
- при *совпадении 4 и более ответов* на вопросы с ключом методики (не отмеченные – «\*»), в том числе при затруднениях в выборе ответов родителем, дается рекомендация обратиться за консультацией к врачу-психиатру (детскому). В частных случаях, за консультацией к медицинскому (клиническому) психологу, который проведет диагностику познавательного развития, детско-родительских отношений и др.

#### Ключ к методике для подсчета ответов:

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.	нет	6.	нет	11.*	нет	16.	нет	21.	облизывает, обнюхивает	26.	нет	31.	нет
2.*	нет	7.	нет	12.*	нет	17.	да	22.	да	27.*	да	32.	нет
3.	нет	8.	нет	13.	да	18.*	да	23.	да	28.*	да	33.*	да
4.	нет	9.	нет	14.	нет	19.	нет	24.*	да	29.*	да	34.	да
5.	да	10.	нет	15.	нет	20.	да	25.	да	30.	да	35.	более 0,5 ч.