

ОПИТУВАЛЬНИК СИМПТОМІВ РОЗЛАДУ ІЗ ДЕФІЦИТОМ УВАГИ ТА ГІПЕРАКТИВНІСТЮ У ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ „NICHQ Vanderbilt”

(скорочена форма)

Інструкція для батьків чи опікунів: Будь-ласка оцініть поведінку дитини за допомогою нижченаведеного опитувальника. При оцінюванні орієнтуйтеся на найбільш типову поведінку дитини протягом останніх шести місяців у порівнянні до типової поведінки її ровесників.

	СИМПТОМИ	ніколи	рідко	часто	дуже часто
1.	Не зосереджується на деталях, робить ненавмисні помилки в письмових завданнях				
2.	Має труднощі у виконанні завдань, які потребують тривалого зосередження уваги				
3.	Часто не слухає, коли до нього (неї) говорять				
4.	Не дотримується вказівок і не виконує до кінця дані доручення та завдання (однак не через навмисну відмову чи нерозуміння завдання)				
5.	Має проблеми з організацією діяльності та завдань				
6.	Уникає, не любить чи неохоче погоджується виконувати завдання, що вимагають тривалого зосередження уваги				
7.	Губить речі, необхідні для виконання завдань або іншої діяльності (іграшки, олівці, книжки і т.д.)				
8.	Легко відволікається на сторонні подразники				
9.	Забудькуватий у щоденній діяльності				
10.	Метушливо рухає руками чи ногами, вовтузиться на місці				
11.	Встає зі стільця під час уроку або в іншому місці, де вимагається сидіти				
12.	Бігає довкола, усюди лазить в ситуаціях, коли вимагається залишатися на одному місці				
13.	Не вміє тихо, спокійно бавитися				
14.	Діє немов „заведений(-а)” - як іграшка з ввімкненим внутрішнім „моторчиком”				
15.	Багато говорить				
16.	Відповідає, недослухавши до кінця запитання				
17.	Не може дочекатися своєї черги				
18.	Перебиває чи втручається в розмову/заняття інших осіб				

Продовження на наступній сторінці

ОПИТУВАЛЬНИК СИМПТОМІВ РОЗЛАДУ ІЗ ДЕФІЦИТОМ УВАГИ ТА ГІПЕРАКТИВНІСТЮ У ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ „NICHQ Vanderbilt”

(скорочена форма)

(продовження)

	СИМПТОМИ	Дуже добре	Добре	Посередньо	Часом з труднощами	Значні труднощі
19.	Загальна оцінка успішності в школі					
20.	Читання					
21.	Письмо					
22.	Математика					
23.	Стосунки з батьками					
24.	Взаємовідносини з братами/сестрами					
25.	Стосунки з однолітками					
26.	Участь в спільних/командних іграх та інших групових активностях					
27.	Самоорганізованість					
28.	Виконання вказівок/дотримання правил					

ТАБЛИЦЯ ДЛЯ ВПISУВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ (заповнюється спеціалістом)			
На скільки запитань, починаючи з 1 по 9 питання, отримано відповіді «часто» або «дуже часто»:	На скільки запитань, починаючи з 10 по 18 питання, отримано відповіді «часто» або «дуже часто»:	На скільки загалом запитань, починаючи з 1 по 18 питання, отримано відповіді «часто» або «дуже часто»:	На скільки запитань, починаючи з 19 по 28 питання, отримано відповіді «часом з труднощами» або «значні труднощі»:
Кластер симптомів дефіциту уваги	Кластер симптомів гіперактивності та імпульсивності	Сумарна кількість симптомів	Оцінка порушень функціонування
A	B	A+B	C

ПРОЦЕДУРА ОПРАЦЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ЗА ОПИТУВАЛЬНИКОМ „NICHQ Vanderbilt” (скорочена форма)

ПІДРАХУНОК БАЛІВ ЗА ОПИТУВАЛЬНИКОМ «NICHQ VANDERBILT» ЗДІЙСНЮЄТЬСЯ ТАК:	
КРОК 1 ВИЯВЛЕННЯ ОЗНАК РДУГ	По-перше , підрахуйте кількість запитань (з 1 по 9 запитання), на які отримано відповідь «часто» і/або «дуже часто». Якщо дитини отримала на шість і більше запитань відповіді «часто» і/або «дуже часто», то отримані результати відповідають за ознаки неуважності у дитини .
	По-друге , підрахуйте кількість запитань (з 10 по 18 запитання), на які отримано відповідь «часто» і/або «дуже часто». Якщо дитини отримала на шість і більше запитань відповіді «часто» і/або «дуже часто», то отримані результати відповідають за ознаки гіперактивності та імпульсивності у дитини .
	По-третє , додайте отримане перше число, яке відповідає за ознаки неуважності, до другого числа, яке відповідає за ознаки гіперактивності. Отримана сума свідчить про симптоми РДУГ загалом. Якщо дитина в сумі набрала 12 балів і вище , то отримані результати свідчать про симптоми РДУГ загалом . Важливо пам'ятати , що деякі діти можуть мати окремі симптоми неуважності (якщо дитина набрала шість і вище балів за запитаннями 1-9) або ознаки гіперактивності/імпульсивності (якщо дитина набрала шість і вище балів за запитаннями 10-18).
КРОК 2 ВИЯВЛЕННЯ ПОРУШЕНЬ ФУНКЦІОНУВАННЯ У РІЗНИХ СФЕРАХ	Для того, аби відповідати критеріям РДУГ, мають бути виявлені як ознаки неуважності чи/та гіперактивності, так і порушення хоча би в одній зі сфер функціонування дитини (питання 19-28). Іде мова про те, що батьки мають відповісти на щонайменше одну сферу як таку, що є «часом з труднощами» або має «значні труднощі».
НАСТУПНІ КРОКИ ПІСЛЯ ВИЯВЛЕННЯ СИМПТОМІВ РДУГ:	
КРОК 3 ПОПЕРЕДНЯ ПСИХОЕДУКАЦІЯ БАТЬКІВ	Переконавшись у правильності підрахунків, доуточніть в часі усної бесіди, як саме або в яких ситуаціях виявляються ті чи інші симптоми РДУГ у їхньої дитини, якщо такі симптоми виявлені. Повідомте батькам/опікунам дитини про отримані результати на підставі опитувальника Вандербільта та у випадку виявлення симптомів РДУГ поінформуйте батьків/опікунів про імовірність РДУГ у їхньої дитини (розкажіть про ознаки РДУГ, причини, рекомендації протоколів і т.д.).
КРОК 4 СКЕРУВАННЯ РОДИНИ ДЛЯ ПОДАЛЬШОГО ОБСТЕЖЕННЯ ТА ФАХОВОЇ ДОПОМОГИ	Опісля необхідно скерувати до дитячого психіатра чи іншого фахівця у сфері психічного здоров'я задля продовження спеціалізованої діагностики, відповідно підтвердження чи спростування діагнозу РДУГ та отримання належної допомоги.
КРОК 5 КООРДИНАЦІЯ ВЗАЄМОДІЇ ТА ВТІЛЕННЯ ПЛАНУ ДОПОМОГИ, МОНІТОРИНГ, СУПРОВІД	Завершальним, але найтривалішим етапом, є супровід дитини з РДУГ в рамках мережевої співпраці з батьками та різними спеціалістами (дитячим психіатром, педагогами, шкільним або дошкільним психологом, дитячим психотерапевтом) задля допомоги батькам у навігації мережею послуг, координації та втілення плану допомоги.