

**Модифициран чек-лист за аутизъм до 3 годишна възраст,
Ревизирана версия с Проследяващо интервю**

(M-CHAT-R/F)TM

Признателност: Благодарим на Joaquin Fuentes, M.D. за неговият принос при разработване на диаграмите в този документ.

Превод на български език: Севджихан Еюбова, Neda Lozanov и Стела Железова (2016)

За повече информация вижте: www.mchatscreen.com или се свържете с Diana Robins на DianaLRobins@gmail.com

Разрешение за използване на M-CHAT-R/FTM

Модифицираният чеклист за оценка на аутизма в ранното детство, ревизирана версия с проследяващо интервю (M-CHAT-R/F; Robins, Fein, & Barton, 2009) представлява 2-етапен базиран на сведение от родителите скрининг инструмент за оценяване риска от разстройства на развитието от аутистичния спектър (РАС). M-CHAT-R/F може да се изтегли и ползва безплатно за клинични, научни и обучителни цели. Правото за изтегляне на M-CHAT-R/F и свързаните материали е предоставно от www.mchatscreen.com.

M-CHAT-R/F е инструмент, защитен с авторско право и при използването на M-CHAT-R/F следвайте посочените указания:

- (1) Отпечатването / разпространението на M-CHAT-R трябва да съдържа авторско лого в края на всяка страница, по начин указан в скобите (© 2009 Robins, Fein, & Barton). Без разрешение от авторите не могат да бъдат правени промени по айтемите, инструкциите или реда на айтемите.
- (2) M-CHAT-R трябва да бъде използван в неговата цялост. Проведените научни изследвания доказват, че нито една форма на групиране на отделни айтеми не покрива достатъчно необходимите психометрични характеристики.
- (3) Заинтересованите в разпространение и печатна употреба на M-CHAT-R/F страни (чрез книга или статия в списание) или електронно използване (като част от електронни медицински бележки или различни софтуерни пакети) следва да се свържат с Даян Робинс за получаване на разрешение (DianaLRobins@gmail.com).
- (4) Ако сте част от медицинска практика и желаете да включите въпросите от 1-вата част на скрининга във вашите електронни медицински записи сте свободни да го направите. Все пак, ако искате да споделите тази част от медицинските записи извън вашата практика, моля свържете се с Даян Робинс, за да получите лиценз за това.

Инструкции за употреба

M-CHAT-R може да бъде администриран и попълван като част от профилактичните прегледи / визити на децата и също може да бъде използван от медицински специалисти или и други, които оценяват риска от разстройства от аутистичния спектър. Най-важната цел на M-CHAT-R е да се увеличи чувствителността, т.е. да могат да бъдат открити колкото е възможно повече случаи на разстройства от аутистичния спектър. Въпреки това е налице и голям процент фалшиво позитивни резултати - това означава, че не всички деца, които са с рискови резултати ще бъдат диагностицирани с РАС. За да ограничим броя на фалшиво позитивните резултати разработихме т.нар. проследяващо интервю с въпроси (M-CHAT-R/F). Потребителите трябва да знаят, че дори след прилагането на проследяващото интервю, значителен брой от децата с позитивирани скрининг резултати няма да бъдат диагностицирани с РАС; въпреки това тези деца са в риск от други проблеми на развитието или изоставане и поради това следва да се осигури допълнителна и детайлна диагностика за всяко дете с позитивен скрининг резултат. M-CHAT-R се оценява за по-малко от две минути. Инструкциите за оценка могат да бъдат изтеглени от <http://www.mchatscreen.com>. Свързаните документи също са на разположение за изтегляне.

Алгоритъм на оценяване

За всички айтеми, с изключение на 2, 5 и 12, отговор „НЕ“ е индикатор за риск от РАС; за айтеми 2, 5 и 12, „ДА“ е индикация за риск от РАС. Следният алгоритъм увеличава максимално психометричните характеристики на M-CHAT-R:

НИСЪК РИСК: Обща оценка 0-2; ако детето е под 24 месечна възраст, направете повторен скрининг след навършване на 2 годишна възраст. Не се изискват и предприемат други действия освен, ако при наблюдението се откриват индикации за риск от РАС.

СРЕДЕН РИСК: Обща оценка 3-7; Администрирайте Проследяващото интервю (II-ри етап от M-CHAT-R/F), за да получите допълнителна информация около рисковите отговори. Ако общата оценка и след цялостното администриране на M-CHAT-R/F е 2 и по-висока, то скринингът при съответното дете е позитивен за риск от РАС. Действие, което следва да се предприеме: насочване на детето за диагностично оценяване и приемно оценяване за ранна интервенция. Ако общата оценка от Проследяващото интервю е 0-1, то скринингът за детето е с отрицателен резултат за риск от РАС. Не

са необходими специфични действия в случай, че по време на наблюдението липсват индикации за риск от РАС. Детето следва да премине повторен скрининг при бъдещи планови консултации / визити.

ВИСОК РИСК: **Обща оценка 8-20;** Приемливо е да се „прескочи“ използването на Проследяващото интервю и детето незабавно да се насочи за диагностично оценяване и приемно оценяване за ранна интервенция.

M-CHAT-R™

Моля отговорете на следните въпроси относно вашето дете. Имайте предвид обичайното поведение на детето си. Ако сте забелязали, че детето ви демонстрира определено поведение няколко пъти, но не и обичайно, тогава отговорете с **НЕ**. Моля отговорете на всеки въпрос като заграждате **ДА** или **НЕ**. Благодарим Ви.

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Ако посочите към нещо в стаята, детето ви поглежда ли натам ? (НАПРИМЕР , ако посочите към играчка или животно, поглежда ли детето ви към играчката или животното ?) | Да | Не |
| 2. Питали ли сте се някога дали детето ви може да е глухо ? | Да | Не |
| 3. Играе ли детето ви игри наужким? (НАПРИМЕР преструва ли се, че пие от чаша, която е празна; имитира ли говорене по телефона; храни ли кукла или плюшена играчка животно наужким?) | Да | Не |
| 4. Обича ли детето ви да се катери върху неща ? (НАПРИМЕР мебели, съоръжения за игра на детската площадка или стълби) | Да | Не |
| 5. Прави ли детето ви <u>необичайни</u> движения с пръсти около очите си ? (НАПРИМЕР движи ли детето ви пръстите си в близост до очите си ?) | Да | Не |
| 6. Посочва ли детето ви с един пръст, искайки нещо или молейки за помощ ? (НАПРИМЕР посочване към нещо за ядене или играчка, която не може да се достигне.) | Да | Не |
| 7. Посочва ли детето ви с един пръст, за да ви покаже нещо интересно ? (НАПРИМЕР посочване към самолет, който лети в небето или голям камион, който се движи по пътя.) | Да | Не |
| 8. Проявява ли интерес детето ви към други деца ? (НАПРИМЕР детето ви наблюдава ли други деца, усмихва ли им се, отива ли при тях ?) | Да | Не |
| 9. Показва ли ви вашето дете предмети като ви ги носи или като ги държи, за да ги видите – не за да получи помощ, а само за да споделя с вас ? (НАПРИМЕР показва ли ви цвете, плюшена играчка животно или играчка камион.) | Да | Не |
| 10. Реагира ли вашето дете, когато го викате по име ? (НАПРИМЕР оглежда ли се, отговаря ли с говор или бърборене, спира ли да прави това, с което се занимава, когато го/я извикате по име?) | Да | Не |
| 11. Когато се усмихвате на детето си - то отговаря ли ви с усмивка ? | Да | Не |
| 12. Разстройва ли се детето ви от шумове в ежедневието ? (НАПРИМЕР детето ви крещи ли или плаче при шума на прахосмукачка или много силна музика ?) | Да | Не |
| 13. Може ли детето ви да върви самостоятелно ? | Да | Не |
| 14. Вашето дете гледа ли ви в очите, докато му говорите, докато играете заедно, докато го обличате ? | Да | Не |

15. Опитва ли се детето ви да имитира вашите движения? (НАПРИМЕР да маха за чао, да пляска с ръце или да издава смешни звуци, когато и вие ги правите.)	Да	Не
16. Ако обърнете глава, за да погледнете нещо определено, вашето дете оглежда ли се наоколо, за да разбере какво гледате ?	Да	Не
17. Вашето дете опитва ли се да привлече погледа ви ? (НАПРИМЕР детето ви гледа ли ви в очакване да го похвалите или казва ли ви „виж“ или „гледай ме“ ?)	Да	Не
18. Разбира ли ви вашето дете, когато му казвате да направи нещо ? (НАПРИМЕР без да посочвате детето ви разбира ли инструкцията „сложи книгата върху стола“ или „донеси ми одеялото“ ?)	Да	Не
19. Ако се случи нещо ново, вашето дете поглежда ли към лицето ви, за да види реакцията ви? (НАПРИМЕР той/ тя поглежда ли към лицето ви, ако чуе странен или забавен шум, или види нова играчка ?)	Да	Не
20. Обича ли вашето дете занимания, свързани с движение ? (НАПРИМЕР да го / я люлеете или друсате на коленете си ?)	Да	Не

М-CHAT-R Проследяващо интервю (М-CHAT-R/F)TM

Разрешение за използване

Проследяващото интервю на ревизираната версия на Модифицираният чеклист за аутизъм до 3 годишна възраст (М-CHAT-R/F; Robins, Fein, & Barton, 2009) е създадено да допълни М-CHAT-R. М-CHAT-R/F и може да се изтегли от www.mchatscreen.com.

М-CHAT-R/F е инструмент защитен с авторско право и използването на този инструмент е ограничено от авторите и притежателите на авторско право върху него. М-CHAT-R и М-CHAT-R/F могат да се използват при клинични, научно-изследователски и образователни цели. Въпреки, че авторите са предоставили използването на инструмента безплатно за посочените цели, този материал е защитен от авторското право и не е напълно достъпен. Заинтересованите в използването на М-CHAT-R/F под каквато и да е търговска или електронна форма следва да се свържат с Даян Робинс на DianaLRobins@gmail.com, за да получат разрешение.

Инструкции за използване

М-CHAT-R/F е предназначен за приложение в комбинация с М-CHAT-R; М-CHAT-R е валиден за скрининг и оценка на риска от разстройства от аутистичния спектър (РАС) при деца между 16 и 30 месечна възраст. Потребителите следва да са наясно, че дори и след позитивиране на риска от РАС и с проследяващото интервю, значителен брой от децата няма да бъдат диагностицирани с РАС, въпреки това тези деца остават в риск от други разстройства на развитието или изоставане и при тези случаи се изисква проследяване.

След като родителят попълни М-CHAT-R, оценете формата съгласно инструкциите. Ако детето е с позитивен скрининг резултат, изберете тези айтеми от Проследяващото интервю, които съответстват на айтемите от М-CHAT-R, за които има информация, че детето не преминава

успешно; за да бъде завършено интервюто е необходимо да бъдат администрирани точно и единствено тези айтеми, които детето не е успяло да премине успешно.

Всяка страница от интервюто кореспондира на отделен айтем от М-СНАТ-R. При задаването на въпросите следвайте диаграмният формат, докато не маркирате оценка ПРЕМИНАВА / УСПЯВА или НЕ ПРЕМИНАВА / НЕ УСПЯВА. Обърнете внимание, че родителите могат да отговорят на въпросите ви и с „може би“ по време на интервюто. Когато родител отговори с „може би“, попитайте дали отговорът е по-скоро „да“ или по-скоро „не“ и продължете интервюто според получения отговор. Там където има място и се вписват „други“ отговори, интервюиращият следва да използва своята клинична преценка, за да прецени дали да маркира ПРЕМИНАВА / УСПЯВА или НЕ ПРЕМИНАВА / НЕ УСПЯВА.

Оценете отговорите за всеки айтем в специалната М-СНАТ-R/F Форма за оценяване (, която съдържа същите айтеми като М-СНАТ-R, но ДА / НЕ са заменени с ПРЕМИНАВА / УСПЯВА или НЕ ПРЕМИНАВА / НЕ УСПЯВА). Скринингът се приема за положителен за риск от РАС тогава, когато детето не преминава успешно, които и да е два айтема от проследяващото интервю.

Ако детето е с положителен скрининг резултат след оценяването с М-СНАТ-R/F, силно се препоръчва да бъде насочено за ранна интервенция и диагностично оценяване възможно най-скоро. Моля обърнете внимание, в случай че здравният специалист наблюдаващ детето или родителят споделят съмнения за наличието на РАС, децата следва да бъдат насочвани за диагностично оценяване без значение какви са резултатите от М-СНАТ-R или М-СНАТ-R/F.

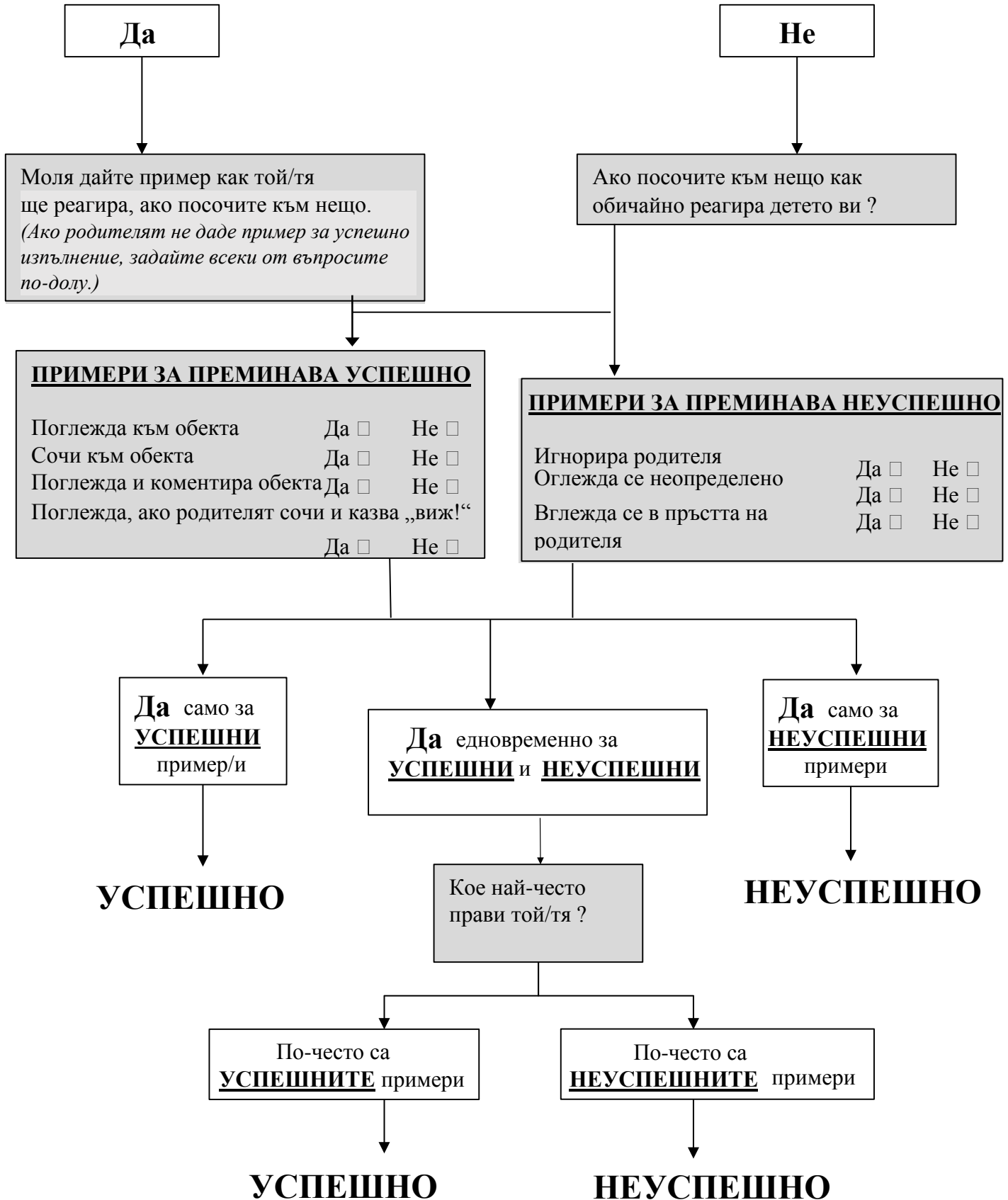
М-СНАТ-R/F Проследяващо интервю™ Оценъчна форма

Забележете: Да / Не са заменени с преминава успешно (У)/ преминава неуспешно (Н)

1. Ако посочите към нещо в стаята, детето ви поглежда ли натам ? (НАПРИМЕР, ако посочите към играчка или животно, поглежда ли детето ви към играчката или животното ?)	У	Н
2. Питали ли сте се някога дали детето ви може да е глухо ?	У	Н
3. Играе ли детето ви игри наужким? (НАПРИМЕР преструва ли се, че пие от чаша, която е празна; имитира ли говорене по телефона; храни ли кукла или плюшена играчка животно наужким?)	У	Н
4. Обича ли детето ви да се катери върху неща ? (НАПРИМЕР мебели, съоръжения за игра на детската площадка или стълби)	У	Н
5. Прави ли детето ви <u>необичайни</u> движения с пръсти около очите си ? (НАПРИМЕР движи ли детето ви пръстите си в близост до очите си ?)	У	Н
6. Посочва ли детето ви с един пръст, искайки нещо или молейки за помощ? (НАПРИМЕР посочване към нещо за ядене или играчка, която не може да се достигне.)	У	Н
7. Посочва ли детето ви с един пръст, за да ви покаже нещо интересно ? (НАПРИМЕР посочване към самолет, който лети в небето или голям камион, който се движи по пътя.)	У	Н
8. Проявява ли интерес детето ви към други деца ? (НАПРИМЕР детето ви наблюдава ли други деца, усмивва ли им се, отива ли при тях ?)	У	Н
9. Показва ли ви вашето дете предмети като ви ги носи или като ги държи, за да ги видите – не за да получи помощ, а само за да споделя с вас ? (НАПРИМЕР показва ли ви цвете, плюшена играчка животно или играчка камион.)	У	Н
10. Реагира ли вашето дете, когато го викате по име ? (НАПРИМЕР оглежда ли се, отговаря ли с говор или бърборене, спира ли да прави това, с което се занимава, когато го/я извикате по име?)	У	Н
11. Когато се усмиввате на детето си - то отговаря ли ви с усмивка ?	У	Н
12. Разстройва ли се детето ви от шумове в ежедневието ? (НАПРИМЕР детето ви крещи ли или плаче при шума на прахосмукачка или много силна музика ?)	У	Н
13. Може ли детето ви да върви самостоятелно ?	У	Н
14. Вашето дете гледа ли ви в очите, докато му говорите, докато играете заедно, докато го обличате ?	У	Н
15. Опитва ли се детето ви да имитира вашите движения? (НАПРИМЕР да маха за чао, да пляска с ръце или да издава смешни звуци, когато и вие ги правите.)	У	Н
16. Ако обърнете глава, за да погледнете нещо определено, вашето дете оглежда ли се наоколо, за да разбере какво гледате ?	У	Н
17. Вашето дете опитва ли се да привлече погледа ви ? (НАПРИМЕР детето ви гледа ли ви в очакване да го похвалите или казва ли ви „виж“ или „гледай ме“ ?)	У	Н
18. Разбира ли ви вашето дете, когато му казвате да направи нещо ? (НАПРИМЕР без да посочвате детето ви разбира ли инструкцията „сложи книгата върху стола“ или „донеси ми одеялото“ ?)	У	Н
19. Ако се случи нещо ново, вашето дете поглежда ли към лицето ви, за да види реакцията ви? (НАПРИМЕР той/ тя поглежда ли към лицето ви, ако чуе странен или забавен шум, или види нова играчка ?)	У	Н
20. Обича ли вашето дете занимания, свързани с движение ? (НАПРИМЕР да го / я люлееете или друсате на коленете си ?)	У	Н

Общ резултат: _____

1. Ако посочите към нещо в стаята _____ поглежда ли натам?

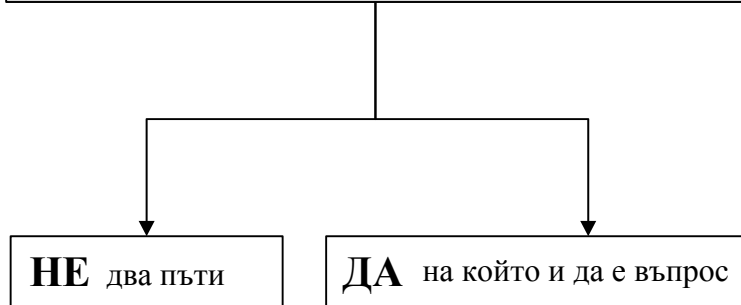


2. Вие споделяте, че сте се чудили дали детето ви е глухо. Какво ви кара да се съмнявате за това ?

Той / тя ...

Често игнорира звуци ? Да Не

Често игнорира хора ? Да Не



УСПЕШНО

НЕУСПЕШНО

Изследвали ли сте слуха на детето си ?

Да

Не

**Попитайте също
за ВСИЧКИ ДЕЦА:**

Какви бяха резултатите от изследването на слуха ? (изберете един отговор):

Слух в границите на нормата

Слух под нормата

Резултатите са неубедителни или не са категорични

3. Играе ли _____ игри наужким ?

Да

Не

Дайте пример за игра / игри наужким, които детето ви играе. (Ако родителят не даде пример за успешно изпълнение, задайте всеки един от изброените въпроси по долу.)

Той / тя някога...

Имитирал/а ли е пиене от чаша-играчка ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Преструвал/а ли се е, че яде от лъжица/вилница-играчка ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Преструва ли се, че говори по телефона ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Преструвал/а ли се е, че храни кукла или плюшено животинче с истинска или измислена храна ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Бута количка напред все едно се движи по пътя ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Преструва се, че е робот, самолет, балерина, или някакъв друг любим герой ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Поставя тенджерата-играчка върху въображаема печка за готвене?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Разбърква наужким яденето ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Поставя екшън фигурка или кукла в кола или камион все едно е шофьор или пътник ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Прави се, че чисти килима с прахосмукачка, мете пода, или коси тревата ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Други (опишете)	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>

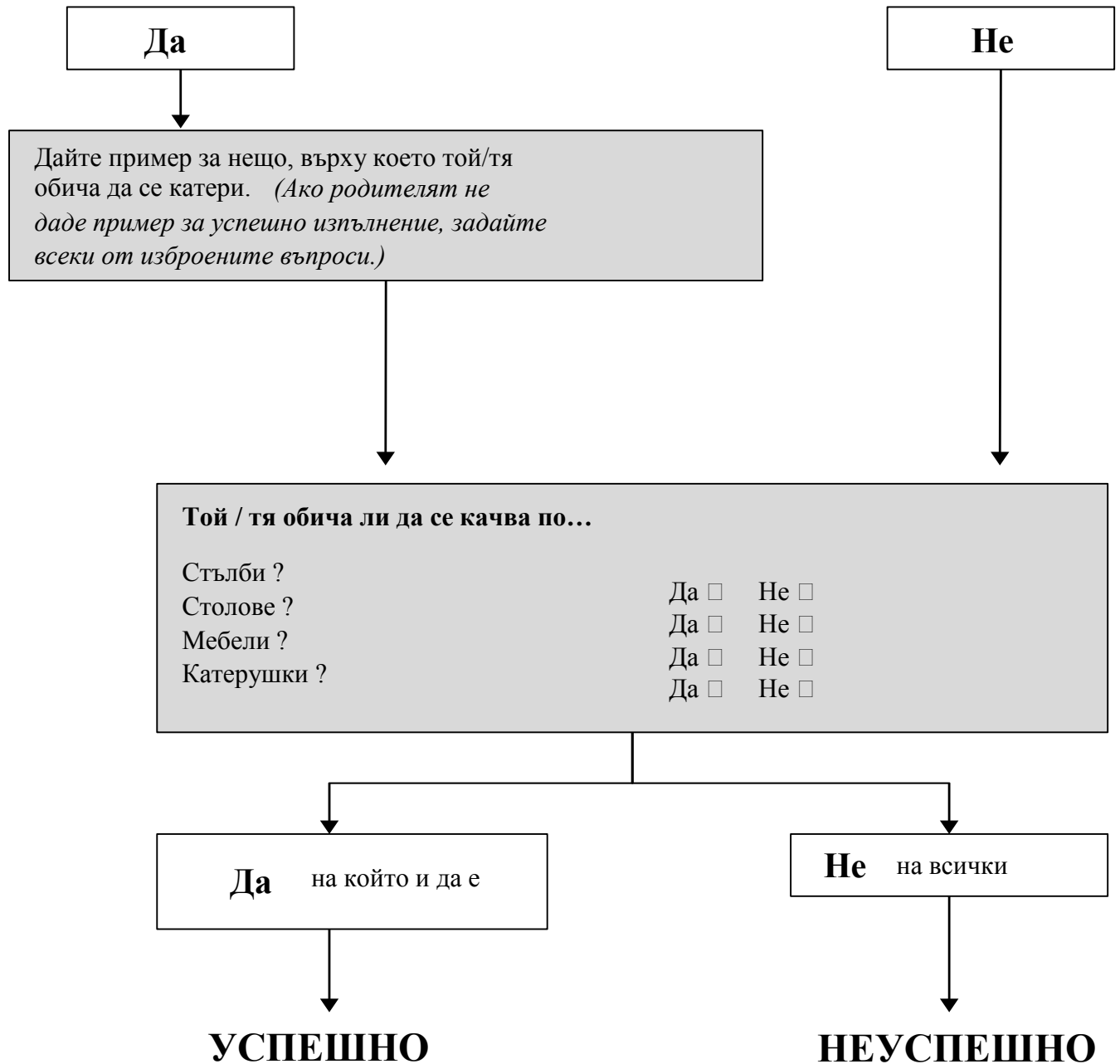
Да на който и да е

Не на всички

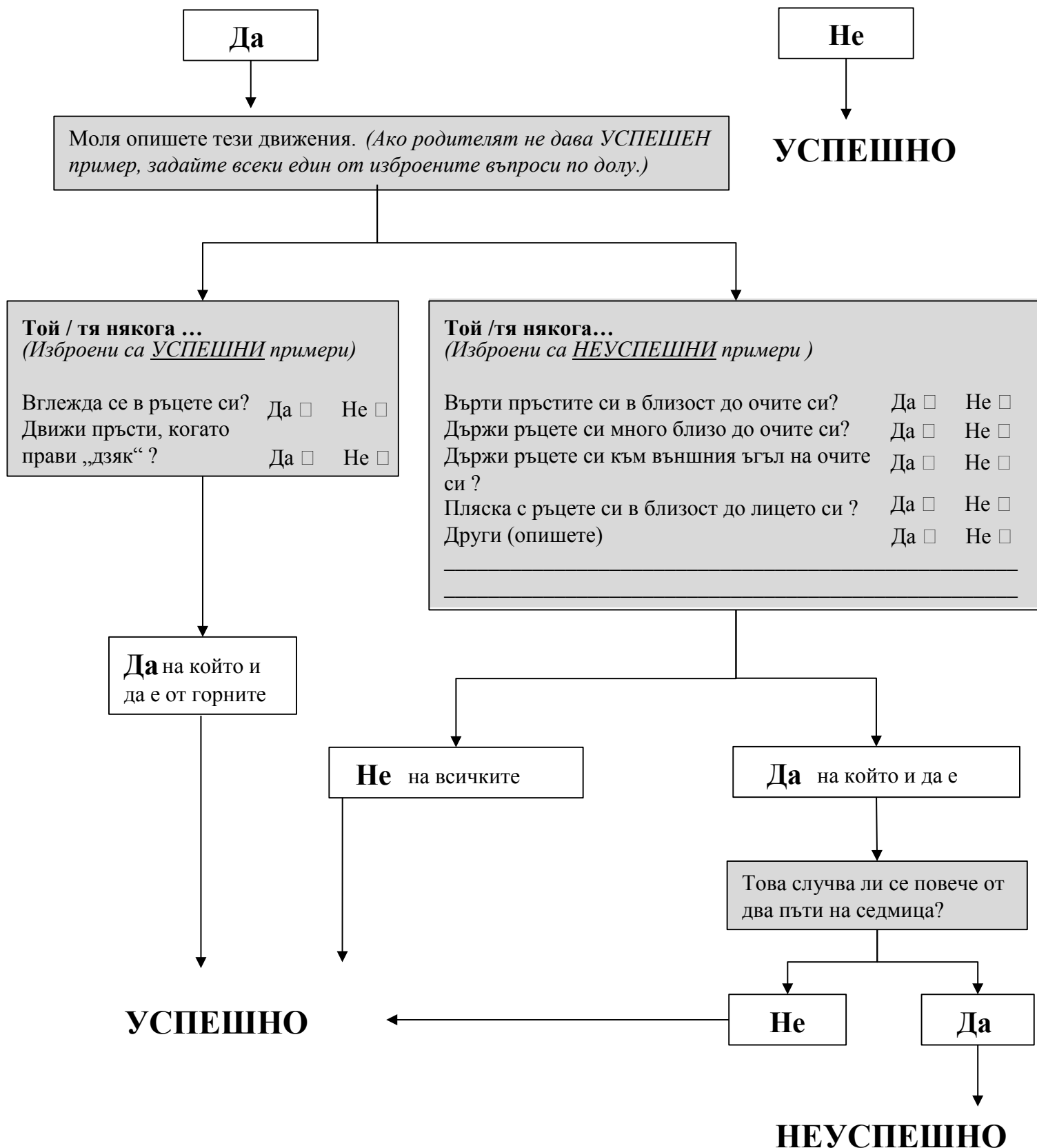
УСПЕШНО

НЕУСПЕШНО

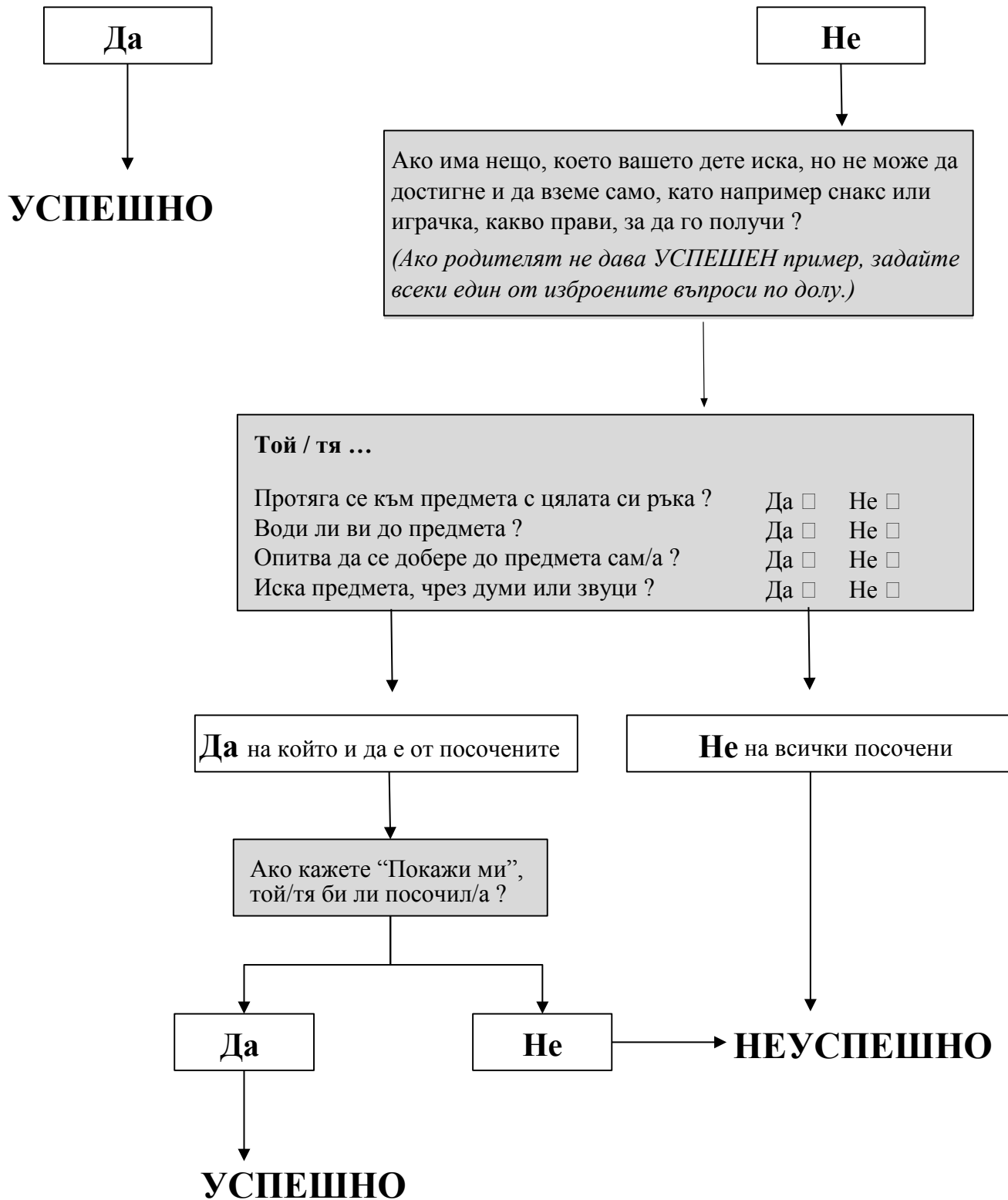
4. _____ обича ли да се катери по неща ?



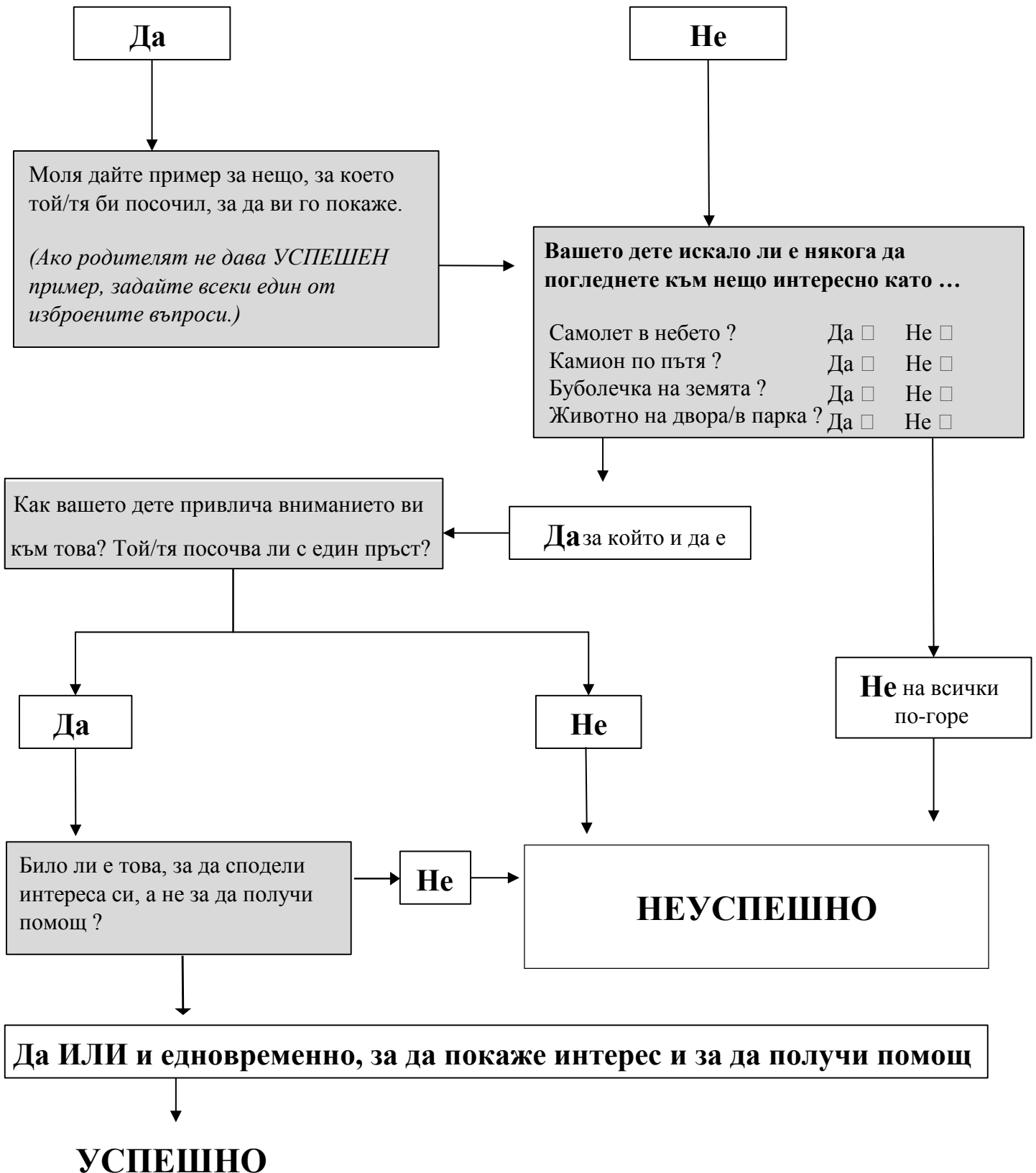
5. Прави ли _____ необичайни движения с пръсти около очите си ?



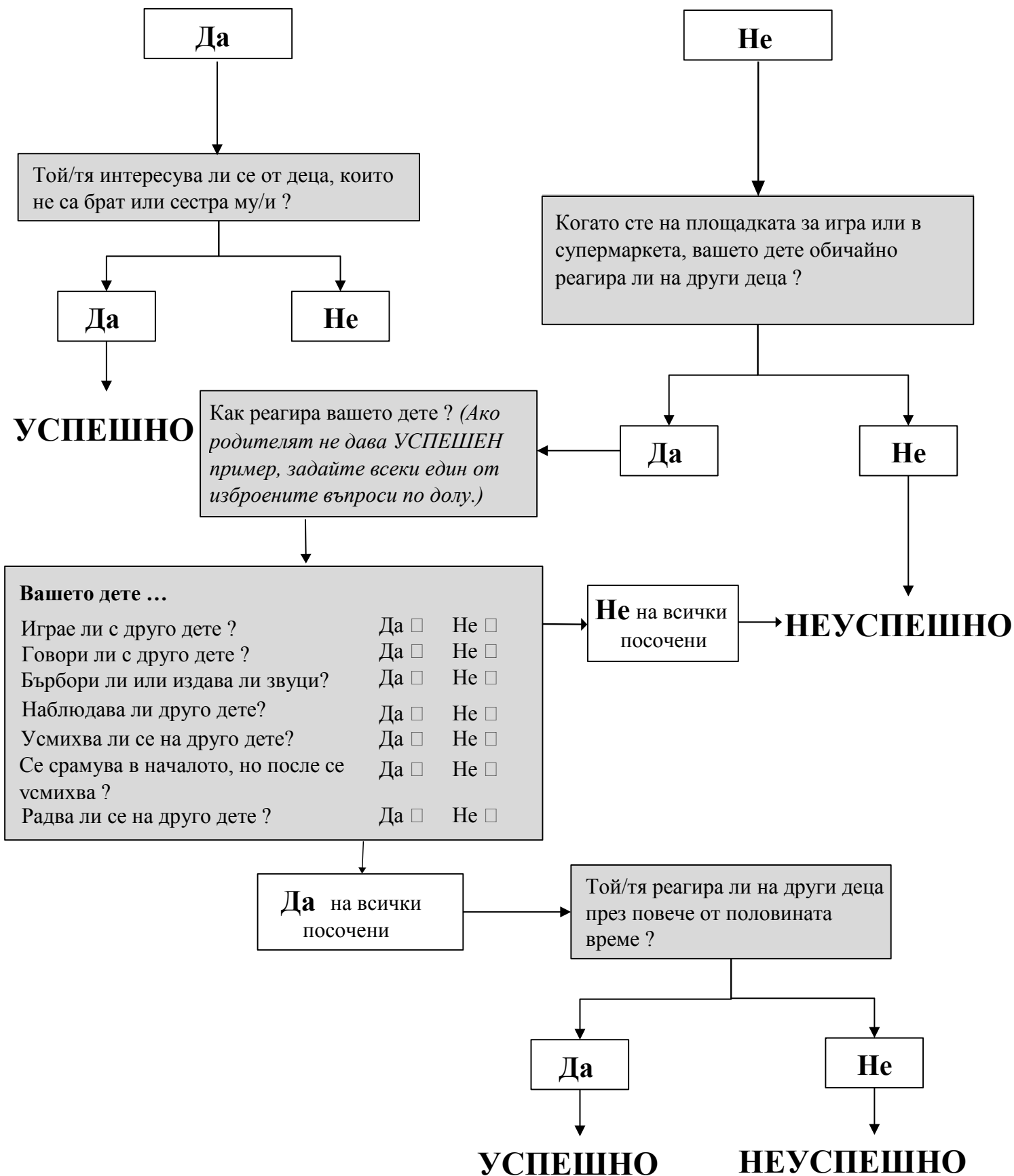
6. Посочва ли детето ви с един пръст, за да иска нещо или за да получи помощ ?



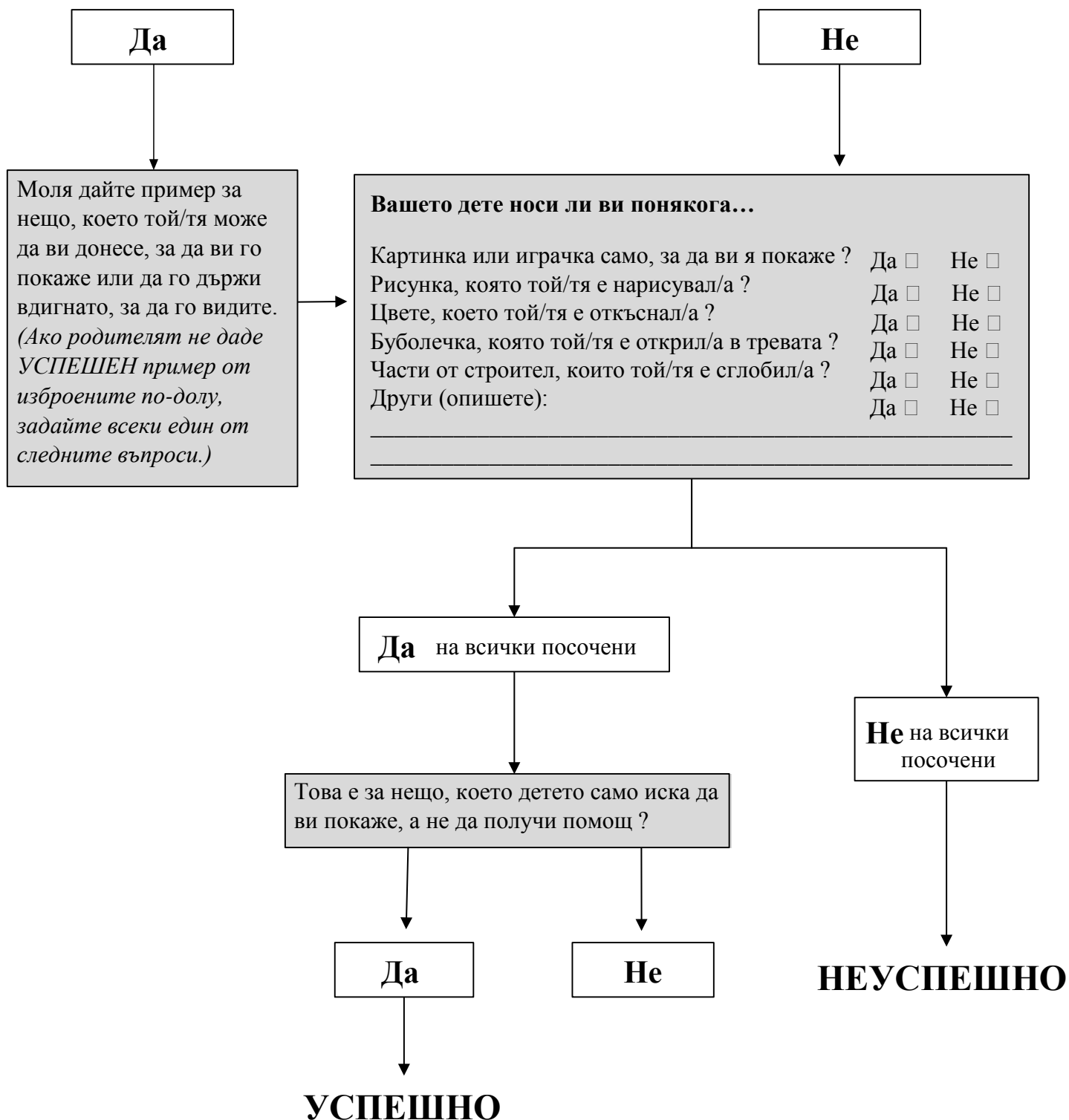
7. * Ако непосредствено е бил зададен #6, почнете така: Току що говорихме за посочването като *искане* за получаване на нещо, **ЗАДАЙТЕ ВЪПРОСА** → Посочва ли детето ви с един пръст само, за да ви покаже нещо интересно ?



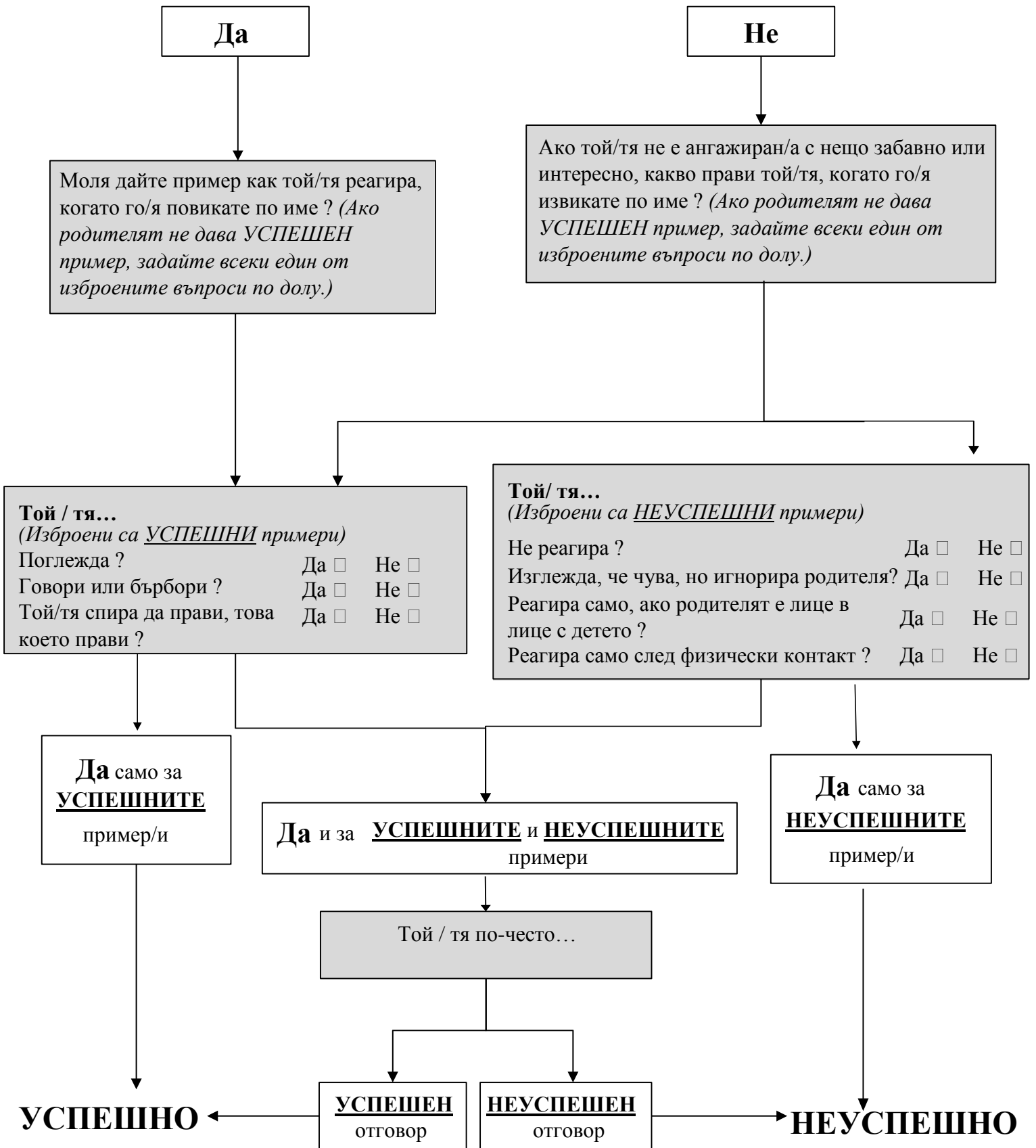
8. _____ интересува ли се от други деца ?



9. _____ показва ли ви предмети като ви ги носи или като ги държи, за да ги видите ?
Не само и единствено, за да получи помощ, а също и за да сподели с вас ?



10. _____ реагира ли, когато го / я викате по име ?



11. Когато се усмихвате на _____, той/ тя отговаря ли ви обратно с усмивка ?

Да

УСПЕШНО

Не

Какво кара _____ да се усмихне ? Ако родителят не даде **УСПЕШЕН** пример от изброените по-долу, задайте всеки един въпрос поотделно.)

Вашето дете ...
(Изброени са **УСПЕШНИ** примери)

Усмихва се, когато вие му се усмихвате ? Да Не
 Усмихва се, когато влезете в стаята ? Да Не
 Усмихва се, когато се връщате, след като ви е нямало ? Да Не

Той / Тя никога ...
(Изброени са **НЕУСПЕШНИ** примери)

Вашето дете постоянно ли се усмихва? Да Не
 Вашето дете усмихва ли се на любима играчка или занимание ? Да Не
 Вашето дете усмихва ли се случайно или без нищо специално ? Да Не

Да само за **УСПЕШНИТЕ** пример/и

Да и за **УСПЕШНИТЕ** и за **НЕУСПЕШНИТЕ** примери

Да само за **НЕУСПЕШНИТЕ** пример/и

Той / тя по-често...

УСПЕШЕН
отговор

НЕУСПЕШЕН
отговор

УСПЕШНО

НЕУСПЕШНО

12. _____ разстройва ли се от шумове в ежедневието?

Да

Не

УСПЕШНО

Вашето дете реагира ли негативно към звука от / на...

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Пералня? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Бebешки плач ? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Центрофуга? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Сешоар? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Шум от трафик ? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Бebешки писъци или рев ? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Силна музика? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Звън от телефон / звънец на входна | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Шумни места като супермаркет или ресторант ? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Други (опишете): | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |

Да на два или повече

Как реагира вашето дете на следните звуци? (Ако родителят не даде УСПЕШЕН пример от изброените, задайте всеки по отделно.)

Вашето дете...
(Изброени са УСПЕШНИ примери)

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Леко покрива ушите си ? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Казва Ви, че не харесва шума ? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |

Вашето дете...
(Изброени са НЕУСПЕШНИ примери)

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Крясък? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Плач | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| Покрива ушите си, когато е разстроено? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |

ДА само за УСПЕШЕН/И пример/и

ДА и за УСПЕШНИ и НЕУСПЕШНИ

ДА само за НЕУСПЕШНИ пример/и

Той/тя по-често...

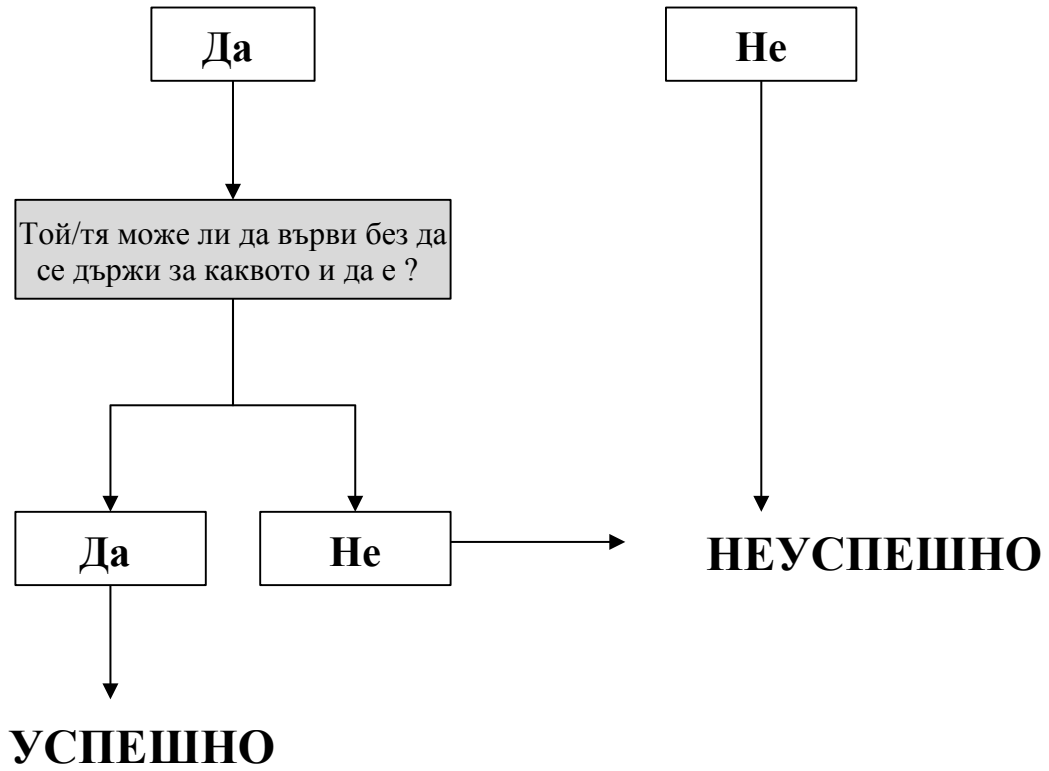
УСПЕШЕН
отговор

НЕУСПЕШЕН
отговор

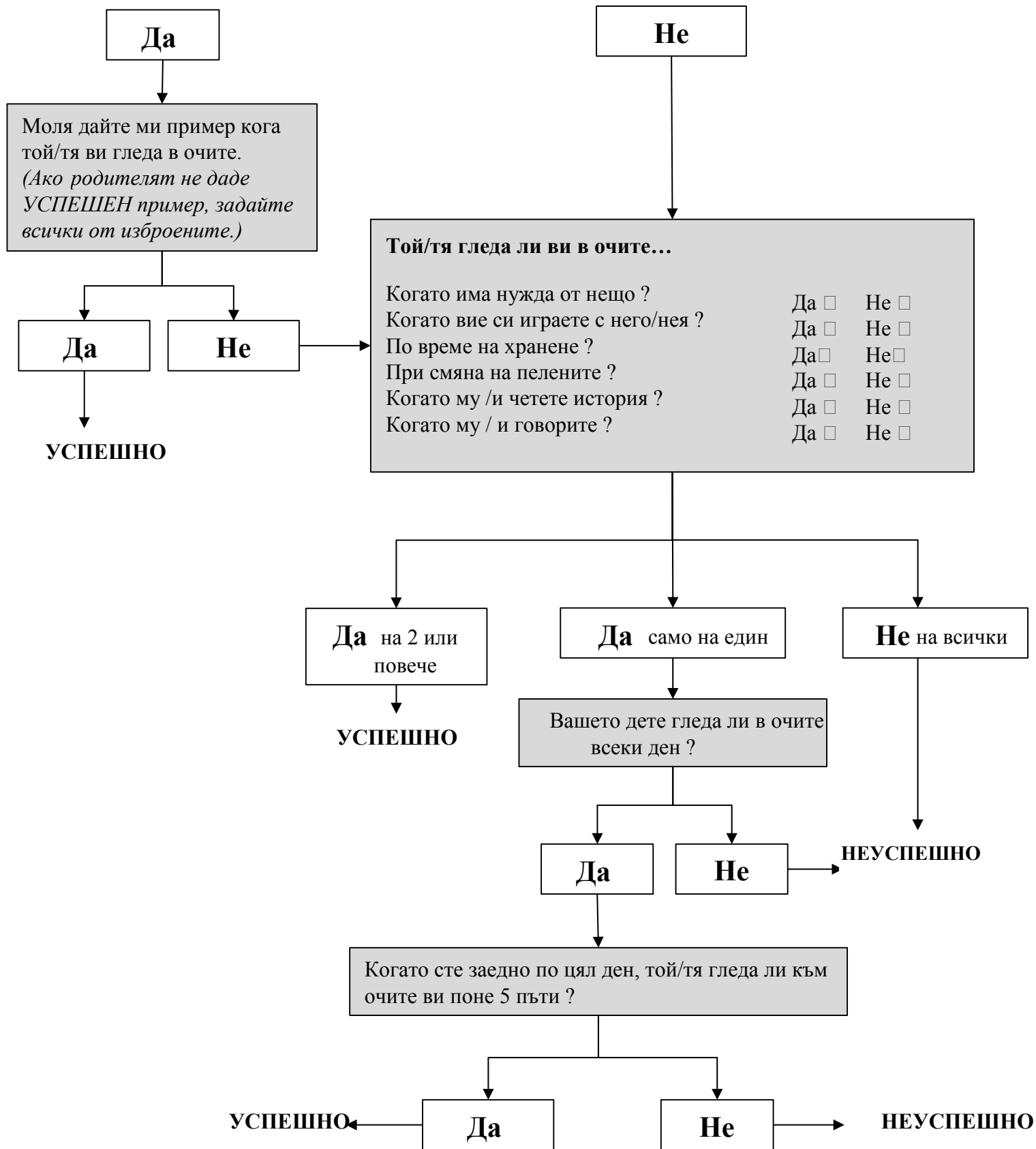
УСПЕШНО

НЕУСПЕШНО

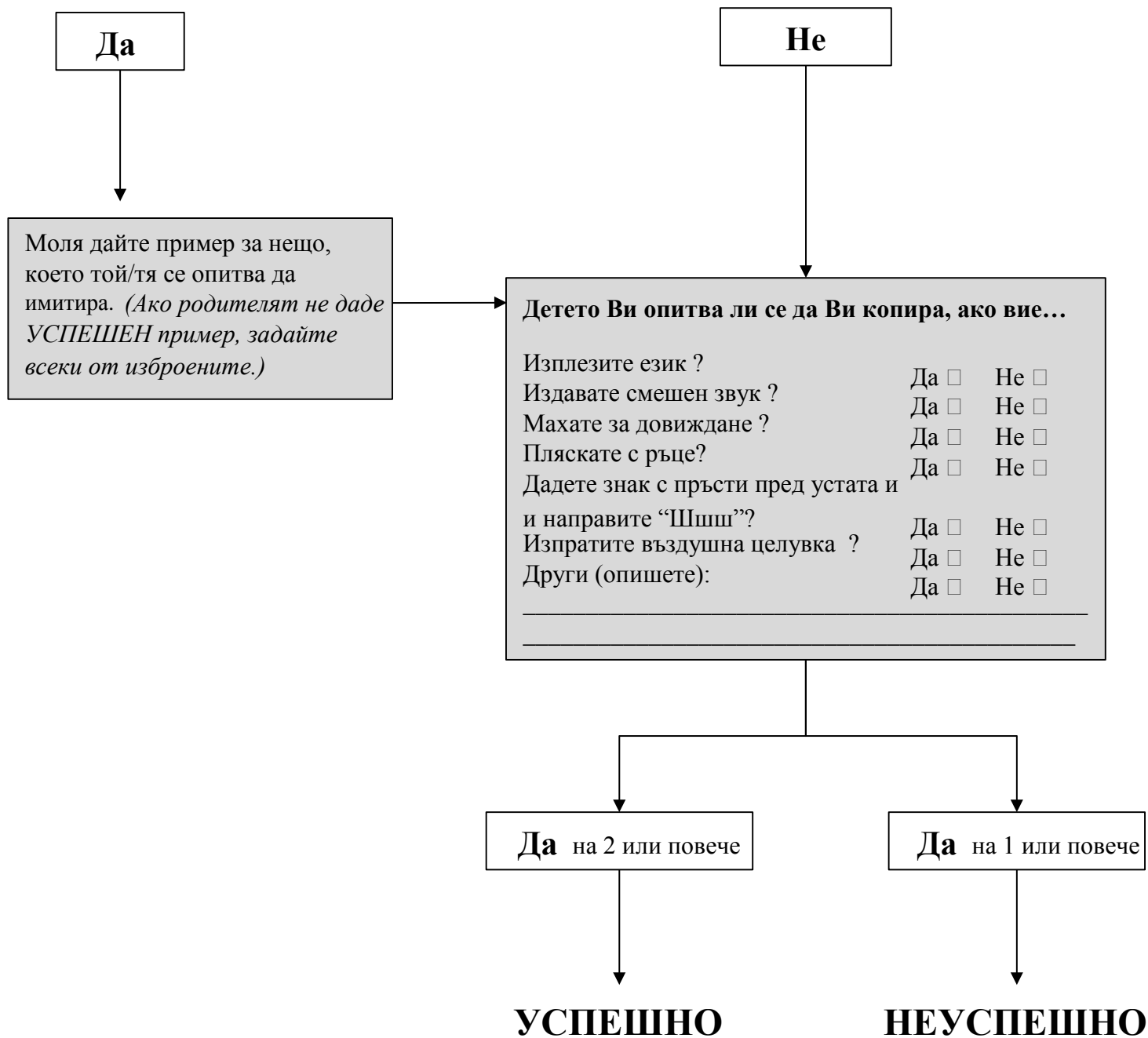
13. Може ли _____ да върви ?



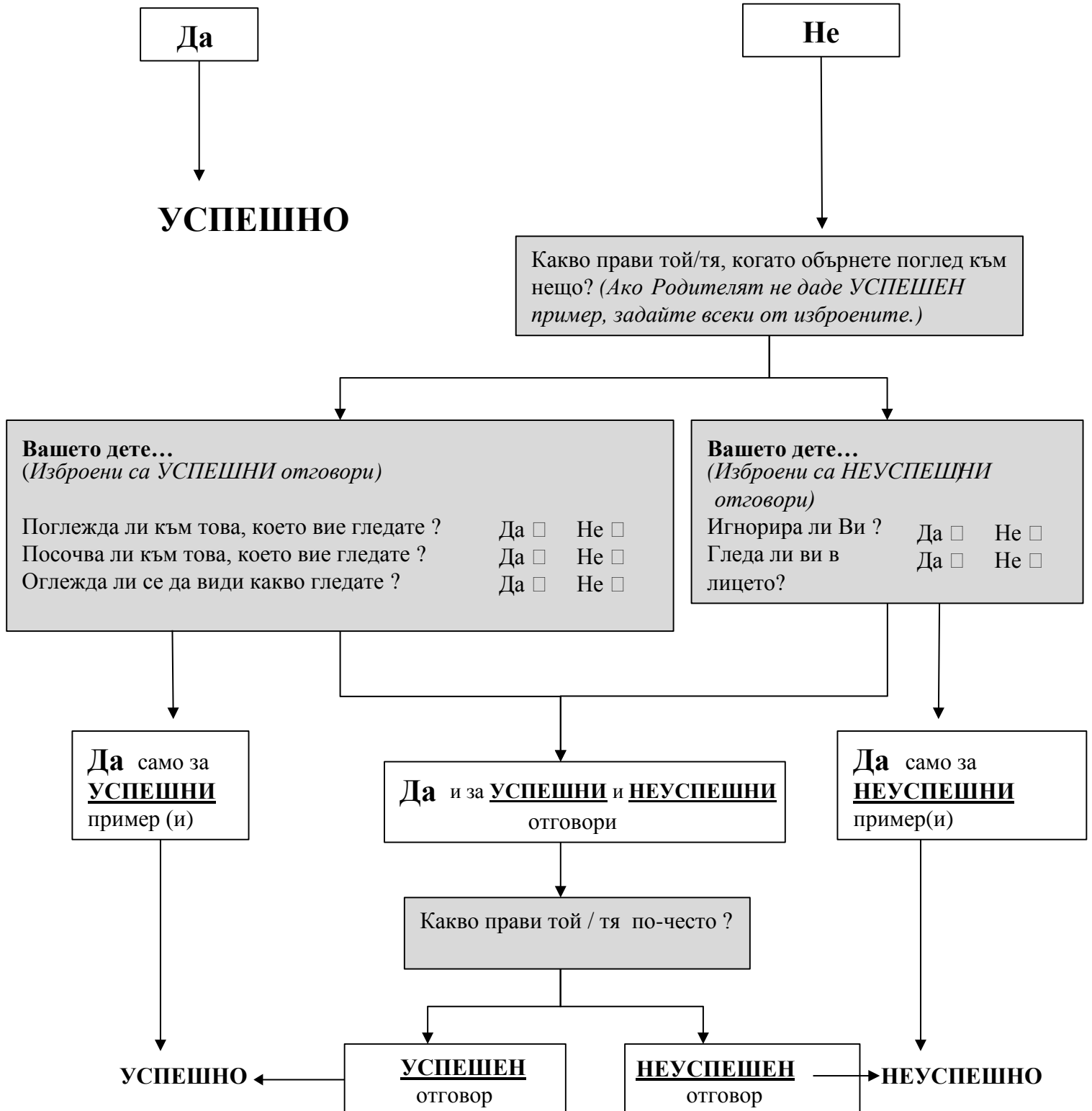
14. Той /тя _____ гледа ли ви в очите, докато му/и говорите, играете с него/нея, или го/я преобличате ?



15. Той/тя _____ опитва ли се да имитира това, което правите ?



16. Ако обърнете глава, за да погледнете към нещо, _____ оглежда ли се, за да разбере какво гледате ?



17. _____ опитва ли се да привлече погледа Ви към себе си ?

Да

Не

Моля дайте ми пример как той/тя се опитва да да ви накара да го/я погледнете. (Ако родителят не даде УСПЕШЕН пример, задайте всеки от изброените.)

Той/тя...

Казва ли "Виж!" или "Гледай ме!"?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Бъбли или издава звуци, за да погледнете към това, което той/тя прави ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Гледа към вас в очакване на похвала / коментар?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Ви поглежда, за да се увери, че го/я гледате ?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Други (опишете):	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>

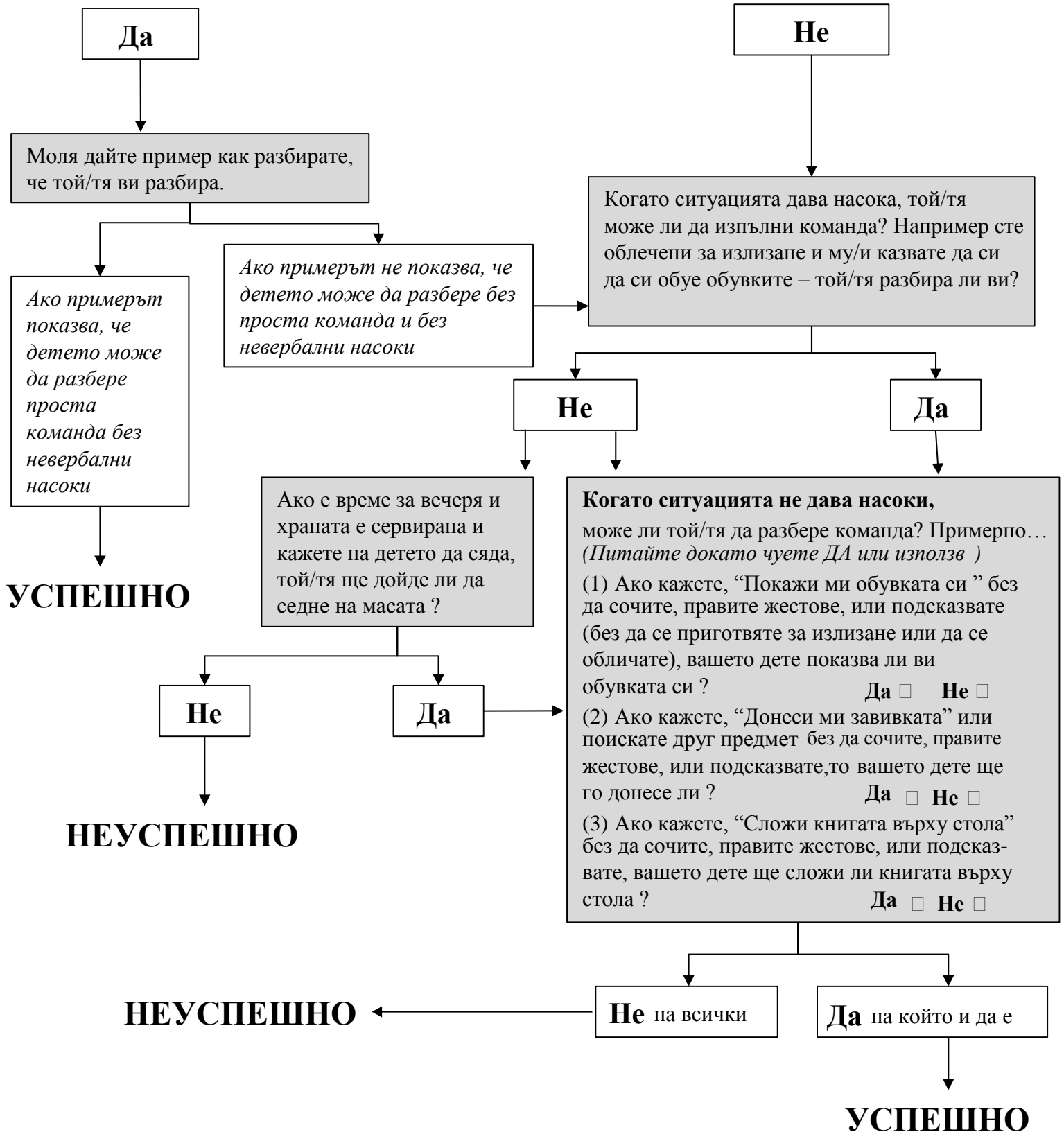
Да на който и да е

Да на нито един

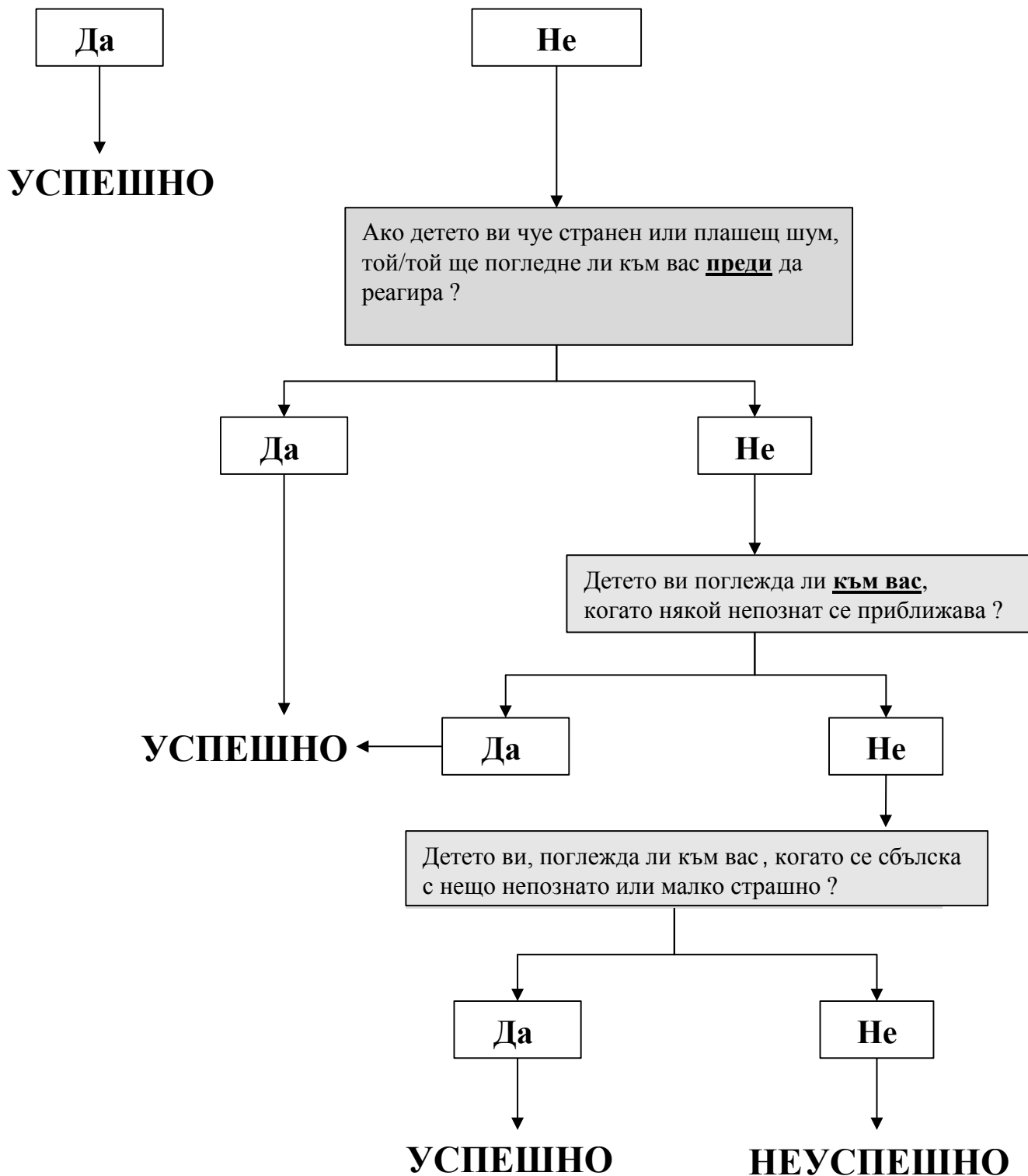
УСПЕШНО

НЕУСПЕШНО

18. _____ разбира ли ви, когато му/и казвате да направи нещо ?



19. Ако се случи нещо ново, _____ поглежда ли към лицето ви, за да види реакцията ви ?



20. Обича ли _____ занимания, свързани с движение ?

