



SLUŽBA VČASNEJ INTERVENCIE

Anamnestický dotazník

Vážení rodičia,

v rámci služby včasnej intervencie, ktorá je poskytovaná Vašej dcére/synovi, Vás chceme požiadať o vyplnenie nasledovného dotazníka. Cieľom dotazníka je zhodnotiť kvalitu života dieťaťa a taktiež zmapovať potreby celej rodiny.

Váš názor je pre nás veľmi dôležitý, pretože rodinu vnímame ako rovnocenného člena tímu, ktorá dokáže najlepšie zhodnotiť, čo je pre jej dieťa najviac vyhovujúce. Za vyplnenie anamnestického dotazníka Vám vopred ďakujeme.

Meno dieťaťa:
Dátum narodenia:.....Občianstvo:.....
Adresa trvalého bydliska:.....
Tel. č.:.....E-mail:.....
Meno detského(pediatrického)lekára:.....

Rodičia dieťaťa:

Meno	Adresa	Dátum narodenia	Povolanie
------	--------	-----------------	-----------

Otec:.....

Matka:.....

Súrodenci (uved'te od najstaršieho):.....

Závažné choroby v rodine:.....

.....

.....

Charakteristika rodinného prostredia (rozvod, vzťahy v rodine, ďalšie osoby, ktoré sa podieľajú na výchove, zvláštnosti rodinného prostredia, významné udalosti):

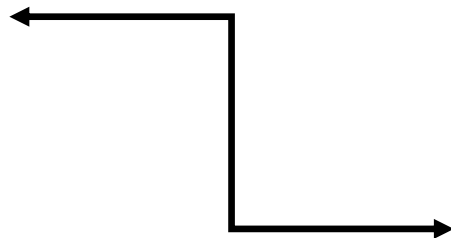
Uved'te situácie, v ktorých sa Vaše problémy/obavy spúšťajú (čoho sa obávate):.....
.....
.....

Aké máte očakávania/ciele spojené s poskytovaním našej služby včasnej intervencie:.....
.....

Kto má najväčší vplyv vo výchove dieťaťa:.....

Aký výchovný prostriedok vo výchove najčastejšie používate (napr. motivácia, vysvetľovanie, zákazy, odmeny alebo tresty, a pod.):.....
.....

Silné stránky rodiny



Slabé stránky rodiny

Ako sa Vám dieťa javí?

vyrovnané, nepokojné, uponáhľané, pomalé, nešikovné, ustráchané, spoločenské, samotárske, pasívne, spontánne, hanblivé, sebaisté, radostné, veselé, živé/príliš hravé, smutné, ostýchavé, priateľské, odmietavé, agresívne, prítulné, prispôsobivé (adaptabilné), poslušné, hyperaktívne, zlostné, trucovité

Diagnóza:

.....

Dieťa je v odbornej starostlivosti:

- pediater
- psychológ
- logopéd
- neuroológ
- psychiater
- iné (meno lekára, špecializácia).....

Úrazy/choroby:

.....

Hospitalizácie (dôvod hospitalizácie, obdobie od-do):

.....

Užívanie liekov (Ak áno, uveďte aké):

.....

Očkovanie:

.....

Trpí dieťa určitým zmyslovým deficitom?

- horšie vidí/počuje
- úplne nevidí/nepočuje
- kombinované
- iné.....

Prenatálne obdobie a pôrod:

Tehotenstvo: poradie tehotenstva.....

plánované/ neplánované

chcené/ nechcené

Somatický a psychický stav matky počas tehotenstva:

.....

Pôrod:

Termín pôrodu (narodené v termíne alebo predčasne).....

Váha a dĺžka dieťaťa:

Komplikácie počas a tesne po pôrode:

.....

Motorický vývoj:

Otáčanie od:.....Sed od:.....Lezenie od:.....

Stoj od:.....Chôdza od:.....(mesiacov)

Súčasná pohybová schopnosť: znížené(neobratné)/zvýšené(obratné)/v norme

Samostatnosť pohybu:

-samostatnosť, bez pomoci -nepatrná pomoc inej FO -úplná pomoc inej FO

Aké konkrétne pohybové aktivity robia dieťaťu najväčšie problémy:

-zmena polohy na posteli -posadenie sa -vstávanie z postele/stoličky

-pohyb v úzkych priestoroch -presun dieťaťa

iné.....

Vývoj príjmu potravy:

Kojenie do:.....**Problémy:** Áno/Nie

Poruchy/ ťažkosti príjmu potravy/Aké (problém prisat' sa, ťažkosti s prehĺtaním, krájanie potravy, rozlievanie tekutých pokrmov- polievky, rozlievanie tekutiny pri pití, udržanie príborov...):.....

.....

Potravinové alergie/Aké:.....

Chuť do jedla: zvýšená/znížená

Prijíma Vaše dieťa potravu samostatne? Áno/Nie

Rečový vývoj:

Mrmlanie/džavot (od):

Prvé zmysluplné slovo/kedy:.....

Rozprávalo Vaše dieťa neskôr ako ostatné deti rovnakého alebo podobného typu: Áno/Nie

Súčasná slovná zásoba: zvýšená/znížená/v norme/

Rozumie Vaše dieťa jednoduchým pokynom (Príklad: sadni si, pod', najedz sa): Áno/Niekedy/Nie

Rozumie Vaše dieťa zložitejším oznámeniam (príklad: Až si sadneš za stôl zješ kašu, ktorú som ti pripravil/a a potom si choď umyť ruky a vyčistiť zuby): Áno/Niekedy/Nie

Preferuje Vaše dieťa verbálne (hovorené slovo), alebo skôr neverbálne dorozumievacie prostriedky reči:

Neverbálne dorozumievanie:

-krik -plač -biologické gestá (trenie očí, sústredený pohľad na predmet, zívanie) a úsmev - ukazovanie -naťahovanie za predmetom

-iné.....

Verbálne dorozumievanie:

-odpovedá jednoslovne -komolenie slov, nezrozumiteľná reč -rozpráva často

-záujem/nezáujem o komunikáciu (verbálnu/neverbálnu) -rýchle zapamätávanie slov

-pomalé zapamätávanie slov

iné.....

Sebaobsluha:

Čo dieťa zvláda samostatne(motorika, vyzliekanie, obliekanie, hygiena, zapínanie gombíkov, šnúrovanie topánok, česanie.....popíšte, čo dieťa zvláda a čo naopak nezvláda bez pomoci):

Čo dieťa zvláda s pomocou rodiny (blízkych osôb):

Emocionálny vzťah s rodinou:

-pozitívny (srdečný, priateľský, otvorený, rešpektujúci.....)

-negatívny (chladný, nezáujem prejavit' city.....)

Socializácia:

Prejavuje dieťa primeraný záujem o rodinu (matka, otec, súrodenci.....)? Áno/Nie

Prejavuje dieťa primeraný záujem o iné deti (napr. pozoruje iné deti, usmeje sa na ne, priblíži sa k nim): Áno/Nie

Prináša dieťa veci/hračky aby ich ukázalo (nielen aby sa mu pomohlo, chce sa podelit' o zážitok): Áno/Nie

Usmeje sa dieťa, keď sa na neho usmeje iná osoba: Áno/Nie

Udržiava dieťa očný kontakt (hľadanie do očí), keď s ním niekto rozpráva, hrá sa s ním, oblieka... : Áno/Nie

Snaží sa dieťa napodobňovať vaše gestá/pohyby.....: Áno/Nie

Snaží sa Vaše dieťa, aby ste mu venovali pozornosť: Áno/Nie

Má Vaše dieťa problémy so sústredením, rýchla rozptýlenosť: Áno/Nie

Ktorá činnosť najviac zaujíma Vaše dieťa:.....
.....

Vo známych situáciách, dieťa pôsobí:

-sebaisto -neisto (bojazlivosť, strach....)

-iné.....

Akou formou sa Vaše dieťa najradšej hráva (samostatne, s matkou/otcom, kockami, stavia stavebnice, maľuje, trhá alebo krčí papier, počúva hudbu, sleduje rozprávky.....):

Stručný harmonogram dňa:

Spánok:

-spavosť

-nespavosť

-nepokojný spánok

-nočné budenie

iné.....

Predškolské vzdelanie:

-Jasle (od kedy, na ako dlho) (adresa)

-Materská škola bežného typu (od kedy, na ako dlho) – **integrácia** Áno/ Nie.....

.....

Materská škola špeciálna:.....(adresa)

Vzťahy s vrstovníkmi/ pedagógmi v MŠ, adaptácia na nové prostredie (výchovné problémy):

.....

.....

Prejavy správania:

.....

Sociálna pomoc- Pôsobnosť ÚPSVaR:

VlastníVaše dieťa -preukaz ŤZP: Áno/Nie

-parkovací preukaz: Áno/Nie

-kompenzačné pomôcky, ktoré Vášmu dieťaťu nahrádzajú,

dopĺňajú a podporujú chýbajúce alebo oslabené funkcie: Áno/Nie

Ak vlastní, uveďte aké:.....

Iná forma pomoci:

--

Máte pocit, že má pre Vás význam doplniť ďalšie informácie, ktoré sa v predložennom anamnestickom dotazníku neuvádzali a z Vášho pohľadu sú veľmi dôležité:

.....
.....

Dotazník bol vyplnený:

-so zákonným zástupcom dieťaťa

-s iným zástupcom

(vzťah).....

Meno a priezvisko:.....

Zaznamenal/a:.....Dňa:.....

Miesto:.....