**ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK PRO RODIČE**

Vážení rodiče, tento dotazník je určen pouze pro vnitřní potřebu SPC a slouží pro potřeby pedagogicko – psychologické diagnostiky. Jeho vyplněním napomůžete přesnějšímu zmapování vývoje Vašeho dítěte.

V jednotlivých otázkách, prosím, zatrhněte všechny nabízené možnosti, které odpovídají skutečnosti, další údaje rozveďte na volný řádek.

**Jméno a příjmení dítěte**…………………………………………………..............................

**Narozený(á)**……………………………………………… **rodné č**.………...........................

**Bydliště**…………………………………………………………………………….................

**Škola**…………………………………………………………………………….....................

**Zdravotní diagnóza dítěte**………………………………………………………..................

**Matka, jméno, rok nar:**.………………………………………………………....................

Vzdělání, zaměstnání:……………….............................……………………………….…….

Bydliště:………………………………………………………............................……………

**Telefon**……………………………………………………………………………….............

**Otec, jméno, rok nar**.:…………………………………………………………......................

Vzdělání, zaměstnání:…………………………………………………………….....................................

Bydliště:………………………………………………………………………………..............

**Telefon**…………………………………………………………………………………............

**Sourozenci**:

Jméno:……………............………nar.:…………škola:…………........zdrav.stav:…...............

…………………………………………………………………………………………............

**Dítě:** vlastníadoptivní

**Rodinné prostředí:**  úplná rodina rozvedeni nové manželství

**Dítě je v péči:**

neurologie, psychiatrie, orthopedie, rehabilitační pracovnice, logopedie, foniatrie, pediatrie

uveďte jméno lékařů, nemocnici

…………………………………………………………………………………………...............

**Užívané léky**:…………………………………………………….………………………….....................

**Závažná onemocnění v rodině a příbuzenstvu:** neano jaká:………………………………………………………………………………………….......

**Mentální,tělesné,smyslové postižení v rodině a příbuzenstvu:** ne ano jaká:……………………………………………………………………………………………

**Vady řeči, logopedická péče v rodině a příbuzenstvu:** neano jaké:……………………………………………………………………………………...............

**Vývojové poruchy učení a chování v rodině a příbuzenstvu:** neano jaké:………………………………………………………………………………………….......

**Psychiatrické onemocnění v rodině a příbuzenstvu:** neano jaké:………………………………………………………………………………………...........

**Zraková vada, jaká:** korekce brýlemi -ano  **-** ne……………………………………….............................

**Sluch**: v normě - užívá pomůcky, jaké:…………………………………………………….....

**Těhotenství a jeho průběh:** Kolikáté:………………

**Komplikace v průběhu těhotenství:**

bez komplikací**,** užívání léků - jaké:………………………...…………………….................

psychická zátěž (stres), jaká:…………………………………………………...………........

rizikové těhotenství, důvod**:**………………………………………………………………....

speciální vyšetření v průběhu těhotenství, jaké**:**………………………………………….....

**Porod:** v termínu

předčasný, v kterém týdnu:…………………………………

přenášení, v kterém týdnu:…………………………………

komplikace, jaké....................................................................................................................

**Způsob porodu:** běžný

 obtížný, změna polohy

 operačně (císařský řez**)**

Porodní váha a délka dítěte …………………………………….....……………………………

**Stav dítěte po porodu:**

bez obtíží

resuscitace (bylo kříšeno)

jiné poporodní problémy (pobyt na JIP)……………….......................…………………….....................…

Apgar skór (AS): .................................................................................................

**Problémy po narození (do 1 roku):**

běžná onemocnění ..........................................................................................................................................

úrazy, jaké:……………………………………………………………………......................

hospitalizace v nemocnici důvod:…………………………………………….......................

nejčastější onemocnění:……………………………………………………….....................

**Motorický vývoj dítěte**

kdy začalo lézt……………………………sedět………………………chodit…………………

chůzi po schodech - zvládne samo – zvládne pouze s pomocí

háže s míčem – ano - ne

**Vývoj kresby**

kresbě se vyhýbalo - ano - ne

jako první kreslilo ……………………………………………………………………………............................

nejraději kreslí .....................................................................................................................................................

**Upřednostňuje:** pravou ruku **-** levou ruku **-** střídá je

**Co zvládne:** manipulace s předměty - ano - ne

lepení, stříhání - ano - ne

navlékání korálků - ano - ne

postavit komín z kostek - ano - ne

pozná barvy – pojmenuje je správně – jen přirovná (jako sluníčko, tráva apod.)

**Vývoj řeči**

První slova (jaká?), kdy:……………………………………………….........................………..........................

věty, kdy**:**………………………………………………………………………………....…….........................

**Jak se doma domlouvá (způsob komunikace):**

nemá potřebu komunikovat, ukazuje, jednoslovná sdělení, mluví v jednoduchých větách, vyjádří myšlenku, rozumí, požádá, samo od sebe vypráví co zažilo

jiný způsob, jaký:……………………………………………………………………….....…......................

oční kontakt – používá běžným způsobem – pohledu do očí se vyhýbá

**Vývoj hry**

S čím si nejraději hraje, jak?...............................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Objevily se ve hře nějaké zvláštnosti – kdy, jaké? .............................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Sebeobsluha**

Jídlo a pití: samostatně - zvládá částečně s pomocí - samo nezvládne ...……………….…...............................

Oblékání: samostatně - zvládá částečně s pomocí - samo nezvládne .....………………..............................…

Hygiena: samostatně - zvládá částečně s pomocí - samo nezvládne ..........……………….............................

Samostatná toaleta: samostatně - zvládá částečně s pomocí - samo nezvládne – má pleny...............................

**Docházka do MŠ -** ano - ne

od jakého věku? ...........................................................................................................................

nástup do MŠ byl pro dítě - snadný – několik dnů si zvykalo – zvykání trvalo několik měsíců

první dny - měsíce v MŠ často plakalo - ano - ne

jiné obtíže v souvislosti s MŠ, jaké? ......................................................................................................................................................

v MŠ si hrálo - často s dětmi – převážně samo – děti odmítalo – k dětem bylo agresivní

**Sociální vazby**

* je samotář
* navazuje kontakt pouze na vyzvání, ne spontánně
* bezprostředně navazuje kontakt, je kamarádské
* klidně by odešlo s cizím člověkem

**Reakce na bolest**

* zdá se, že bolest cítí jen velmi málo
* dokáže přesně sdělit, co ho bolí
* že ho něco bolí, lze poznat ze změny chování
* jen velmi obtížně lze poznat, že dítě něco bolí

**Emocionalita**

je ustrašené a plačtivé - přecitlivělé, nesmělé - chová se spontánně, beze strachu

co Vaše dítě těší, co má rádo? .............................................................................................................................

čím mu uděláte radost, co je pro něj odměnou? ......................................................................................................................................................

co ho rozčílí?................................................................................................................................

co ho uklidní?...............................................................................................................................

**Datum: …………………… Podpis zákonného zástupce.............………………….....……..**