

DOTAZNÍK PRO RODIČE

Vážení rodiče, před návštěvou naší poradny Vás prosíme o vyplnění několika pro nás důležitých informací.

Pokud nevíte, jak na některé otázky odpovědět, nebo jsou Vám nepříjemné, můžete je vynechat.

Poskytnuté informace považujeme za důvěrné a bude s nimi nakládáno dle §101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno dítěte:	Datum narození:
Bydliště:	Telefon a e-mail:

Rodina: úplná neúplná - dítě žije u: doplněná

Otec:

Jméno: Věk: Vzdělání: Povolání:

Matka:

Jméno: Věk: Vzdělání: Povolání:

Nevlastní rodič:

Jméno: Věk: Vzdělání: Povolání:

Sourozenci:

Jméno:	Věk:	Škola (vzdělání):	Zdravotní omezení:

Anamnéza dítěte:

Těhotenství: v normě rizikové

Porod: normální komplikovaný

Dítě: donošeno nedonošeno přenášeno

Stav po porodu: inkubátor kříšeno křeče novorozenecká žloutenka jiné:

Dítě: bylo kojeno do nebylo kojeno

Mělo dítě do tří let nějaké závažnější zdravotní obtíže či nápadné projevy - jaké:

Motorika:

V kolika měsících začalo dítě chodit?

Jeví se Vám dítě obratné? ano ne

Dítě upřednostňuje ruku: pravou levou střídá

Výskyt levorukosti v rodině u:

Řeč:

Kdy dítě začalo mluvit v celých větách?

Mělo (má) dítě nějakou vadu řeči? ano ne

Navštěvovalo dítě logopeda? ne ano - od

Smyslové vady: ne oční vada sluchová vada

Bylo dítě někdy hospitalizováno: ne ano – s čím:

Užívá dítě pravidelně nějaké léky: ne ano – jaké:

U dítěte se vyskytly tyto obtíže a projevy (označte):

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> alergie | <input type="checkbox"/> zánět mozkových blan | <input type="checkbox"/> epilepsie | <input type="checkbox"/> zánět středního ucha |
| <input type="checkbox"/> onemocnění srdce | <input type="checkbox"/> ekzémy | <input type="checkbox"/> bolesti hlavy | <input type="checkbox"/> poruchy spánku |
| <input type="checkbox"/> poruchy jídla | <input type="checkbox"/> pomočování po 3. roce věku | <input type="checkbox"/> sexuální poruchy | <input type="checkbox"/> hyperaktivita |
| <input type="checkbox"/> agresivita, ničení věcí | <input type="checkbox"/> lhaní | <input type="checkbox"/> plachost | <input type="checkbox"/> krádeže nebo zcizování věcí |
| <input type="checkbox"/> úzkosti | <input type="checkbox"/> vzdorovitost | <input type="checkbox"/> nepořádnost | |
| <input type="checkbox"/> jiné: | <input type="text"/> | | |

Školní vývoj dítěte: (u předškolních dětí vyplňte, prosím, pouze první otázku)

Chodilo do mateřské školy?	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano - od kolika let:	<input type="text"/>	Zvykalo si:	<input type="checkbox"/> dobře	<input type="checkbox"/> s obtížemi
Mělo odklad školní docházky?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne				
Opakovalo někdy ročník?	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano – který:	<input type="text"/>			
Změnilo někdy školu?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne				
Jméno třídního učitele:	<input type="text"/>					
Spolupráce školy se mi jeví:	<input type="checkbox"/> vynikající	<input type="checkbox"/> dostačující	<input type="checkbox"/> spíše nedostatečná	<input type="checkbox"/> škola je nevstřícná, nespolupracuje		
Domácí příprava na školu:	<input type="checkbox"/> pravidelná	<input type="checkbox"/> nepravidelná	<input type="checkbox"/> žádná			
	- v časovém rozmezí: <input type="checkbox"/> do jedné hodiny <input type="checkbox"/> do dvou hodin <input type="checkbox"/> více než dvě hodiny					
Ve škole dítě pracuje:	<input type="checkbox"/> přiměřeně možnostem		<input type="checkbox"/> pod svými možnostmi			
Postoj ke školní práci:	<input type="checkbox"/> zaujatý	<input type="checkbox"/> velmi svědomitý	<input type="checkbox"/> průměrný	<input type="checkbox"/> bez zájmu o školu		

Chování a projevy dítěte pohledem rodičů:

Kdo dítě převážně vychovává:	<input type="text"/>				
Jakých výchovných prostředků se v rodině užívá?	<input type="text"/>				
Zvláštní schopnosti a nadání dítěte:	<input type="text"/>				
Kroužky, koníčky a záliby:	<input type="text"/>				
Osobní tempo:	<input type="checkbox"/> rychlé	<input type="checkbox"/> průměrné	<input type="checkbox"/> pomalé		
Pozornost při hře, četbě, aj.:	<input type="checkbox"/> soustředěné	<input type="checkbox"/> roztěkané	<input type="checkbox"/> téměř nelze upoutat		
Kázeň:	<input type="checkbox"/> úzkostlivě ukázněné	<input type="checkbox"/> průměrná kázeň	<input type="checkbox"/> neukázněné	<input type="checkbox"/> neovladatelné	
Úsilí:	<input type="checkbox"/> mimořádně pilné	<input type="checkbox"/> průměrné úsilí	<input type="checkbox"/> pracuje povrchně, ledabyle	<input type="checkbox"/> zcela lhostejné	
Sebedůvěra:	<input type="checkbox"/> přeceňuje se	<input type="checkbox"/> sebejisté	<input type="checkbox"/> přiměřená sebejistota	<input type="checkbox"/> sklon k nejistotě	<input type="checkbox"/> sklon k pocitům méněcennosti
Samostatnost:	<input type="checkbox"/> spíše samostatné	<input type="checkbox"/> samostatné	<input type="checkbox"/> málo samostatné	<input type="checkbox"/> zcela nesamostatné	
V kolektivu dětí:	<input type="checkbox"/> oblíbeno	<input type="checkbox"/> neoblíbeno	<input type="checkbox"/> podrobuje se	<input type="checkbox"/> chce vést	<input type="checkbox"/> pere se
Je spíše:	<input type="checkbox"/> společenské	<input type="checkbox"/> družné	<input type="checkbox"/> samotář	<input type="checkbox"/> stydlivé	<input type="checkbox"/> bázlivé

Další důležité informace, které dle Vás ovlivnily vývoj osobnosti dítěte, jeho chování a školní výsledky:

<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum vyplnění dotazníku	Podpis zákonného zástupce