

Dotazník pro rodiče

Datum: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Tel. rodičů: _____

Bydliště: _____

Škola (třída, třídní učitel): _____

Důvod vyšetření: _____

Vztah k dítěti: vlastní – adoptivní – v pěstounské péči – v příbuzenském vztahu

Ve společné domácnosti žije:

Jiná osoba, která se významně podílí na péči a výchově dítěte:

Matka (jméno, rok narození, vzdělání, povolání, bydliště):

Otec (jméno, rok narození, vzdělání, povolání, bydliště):

Sourozenci (jméno, datum narození, zdravotní stav, vztahy, škola, prospěch):

Závažná onemocnění v rodině (tělesné, duševní, alkoholismus, drogy, potíže ve škole...)

Dosavadní vyšetření dítěte (odborní lékaři, léky, nemoci, úrazy, operace, jaké, ve kterém věku):

Těhotenství

Kolikáté: _____ Potraty (kdy): _____

Bylo těhotenství rizikové? _____ Proč? _____

Úrazy, nemoci, léky, stres během těhotenství?

Porod

Místo, doba, průběh: _____

Komplikace, jaké:

Apgar skóre: _____ Porodní váha: _____ Délka: _____

Kojené do věku: _____ Pleny do věku: _____

Spánek: _____ Aktivita: _____

V jakém věku začalo sedět: _____ chodit: _____

V jakém věku začala první slova: _____ věty: _____

Poruchy řeči: _____ Logopedie (od kdy): _____

Vidí dobře? ANO – NE

Slyší dobře? ANO – NE

Lateralita (pravák x levák): _____

Povahové rysy

Nálady, afekty, temperament:

Jak je samostatné? _____

Jak je vytrvalé? _____

Jak je šikovné, obratné? _____

Jakou má paměť? _____ Pozornost? _____

Zájmy a volný čas dítěte:

Režim dítěte a rodiny:

Rodina

Vývoj a složení rodiny:

Bytová situace (velikost bytu, vlastní pokoj dítěte):

Sociální adaptace

Jesle: _____

Mateřská škola (od kdy, vztahy, adaptace):

Hospitalizace:

Tábory:

Dodatek

Vyplnil/a:

Podpis: