Ďakujeme za čas, ktorý venujete nasledujúcemu dotazníku. Prosíme Vás, aby ste ho vyplnili čo najpresnejšie a neopomenuli žiadnu oblasť. V prípade voľby z možností priliehavú odpoveď **ZAKRÚŽKUJTE.** Dotazník slúži ako podklad k vypracovaniu špeciálne-pedagogickej správy a poskytovaniu odbornej intervencie dieťaťu a rodine.

**Anamnestický dotazník**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

**Dátum a miesto narodenia:**

**Rodné číslo:**

**Bydlisko:**

**Škola:**

**Ročník:**

**Zákonný zástupca (meno a priezvisko):**

**Telefonický a emailový kontakt:**

**Dôvod vyšetrenia:**

(Popíšte prosím podrobne dôvody, pre ktoré ste vyhľadali našu poradňu, pre ktoré prichádzate na vyšetrenie: napr. problémy v školskom/domácom prostredí, sebapoškodzovanie, depresívne stavy, nezvládanie učiva a pod. ....):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Integrácia:**

Je Vaše dieťa integrované? (ak áno, ktorou poradňou a odkedy?):

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

**Osobná anamnéza:**

* tehotenstvo (koľké v poradí): ........, pôrod (koľký v poradí):......., narodenie v t.t...........
* spontánny pôrod/ cisársky rez
* bolo dieťa oživované: A/N
* dojčený/ nedojčený. Ak áno, do veku: ............................................................................
* Pôrodná hmotnosť:..............., Pôrodná dĺžka:......................, Apgar skóre:.....................
* popôrodná adaptácia: v norme/ v inkubátore
* žltačka: A/ N. Ak áno, bola indikovaná fototerapia: A/N
* iné prenatálne a perinatálne ťažkosti:..............................................................................

**Raný psychomotorický vývin:**

* vývin v norme/ ťažkosti vo vývine. Ak áno, aké:……………………………………………………………
* Samostatný sed (kt. mes.):.........., Štvornožkovania(A/N, Ak áno, kedy):…………………….. Chôdza (samostatná/ s oporou. Kedy):............................................................................
* Bolo dieťa rehabilitované A/N. Ak áno, akou metódou:……………………………………………….
* Reč (prirodzené džavotanie):..........…………. 1. slová(kedy a aké):....................................,

Jednoduché vety……..……………………………………..., rozvité vety…………..………………………….

* nehovorí- vydáva zvuky/ hovorí…………………………………………………………………………………..
* ukazuje dieťa, keď chce niečo dosiahnuť/komunikovať: A/N……………………………………….
* porozumenie reči: A/ N....................................................................................................
* využíva dieťa náhradnú komunikáciu. Ak áno, akú:………………………………………………….….
* iné dôležité informácie:……………………………………………………………………….………………….…

**Zdravotná anamnéza**:

* doterajšie absolvované lekárske vyšetrenia a ich diagnostický záver:

Neurologická ambulancia:...............................................................................................

Pedopsychiatrická ambulancia........................................................................................

Endokrinologická ambulancia..........................................................................................

Genetická ambulancia/laboratórium...............................................................................

Psychologická ambulancia/poradňa/centrum.................................................................

Logopedická ambulancia/centrum...................................................................................

* iná: ortopedická, očná, ORL, rehabilitačná, gastroenterologická, neurochirurgická, perinatologická,, alergologická, kožná, urologická, nefrologická, kardiologická a pod. .........................................................................................................................................

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

* hospitalizácie: A/N. Ak áno, mesiac/rok hospitalizácie, kde + dôvod: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................
* liečebné/ kúpeľné pobyty: A/N. Ak áno, ako často a kde:……………………………………………

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

* operácie: A/N. Ak áno, mesiac/rok, kde + dôvod: ...........................................................

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

* úrazy hlavy: A/N. Ak áno, zanechali následky, aké:………………………………………………………
* Aké lieky užíva/medikácia:...……………………………………………………………………………………….. .........................................................................................................................................
* iné dôležité informácie: ……………………………………………………………………….………………….…

**Rodinná anamnéza:**

* rodina úplná/ neúplná
* súrodenci (meno, rok narodenia, škola napr. ZŠ, SŠ, je zdravý/má zdravotné problémy):……………..........................................................................................................
* výchova: akceptujúca/ podporná/ rozvíjajúca/ rozmaznávajúca/ zanedbávajúca
* matka: vzdelanie ZŠ/ SŠ/ VŠ, zamestnanie.......................................................................
* otec: vzdelanie ZŠ/ SŠ/ VŠ, zamestnanie .........................................................................
* bývanie: dom/ byt, sami/so starými rodičmi………………………………...................................
* dieťa/ žiak rešpektuje autoritu rodiča: A/ N, autorita: otec/matka/iná osoba
* psychiatrická/neurologická/ iná záťaž v rodine. A/N. Ak áno, aká, u koho:………….…………

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

* iné dôležité informácie:………………………………………..……………………………………………...…….

**Školská anamnéza:**

* vzdelávanie v MŠ: A/ N, ak áno, kde/ od kedy: ...............................................................
* odklad PŠD: A/ N, dôvod, kto ho vydal:………………………………………………………………………..

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

* adaptácia dieťaťa na prostredie MŠ/ZŠ: (plače/ neplače, je pokojné/ nepokojné, zvláda v pohode/ nezvláda):…………………………………………………………………………………………………..
* začiatok primárneho vzdelávania (kde, šk. rok), príp. zmena školy, od kedy: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................
* adaptácia (zvládanie/ nezvládanie nárokov ZŠ): ..............................................................
* výchovno-vzdelávacie obtiaže signalizované zo strany školy A/N. Ak áno, popíšte.............................................................................................................................
* správanie a fungovanie v kolektíve: bez problémov/ s obtiažami. Ak áno, popíšte:........

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

* iné dôležité informácie:……………………………………………………………………….…………………...…

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

**Reč v súčasnosti:**

* rozsah slovnej zásoby dieťaťa (cca koľko slov dieťa zmysluplne používa)?..........................................................................................................................
* tvorí dieťa neologizmy (slová, ktoré si dieťa samo vymyslí) a cudzojazyčné frázy?................................................................................................................................
* akého charakteru sú slová? (zmysluplné, citoslovce.... .........................................................................................................................................
* ako dieťa vyjadruje svoje potreby? (verbálne, krikom, ukázaním....) ..................................................................................................................................................................................................................................................................................
* používa náhradnú komunikáciu? (gestá, obrázky, potiahnutím za ruku...)

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

* Znížené porozumenie inotajom, irónii, metaforám, humoru (rozumie tomu doslovne), nevie čítať „medzi riadkami“ , doslovné vnímanie komunikovaných obsahov: A/N.............................................................................................................................................
* Znížené porozumenie verbálnym pokynom: A/N...........................................................

**Hygiena a sebaobsluha:**

* plienky A/ N, ak nie od kedy:...........................................................................................
* používanie toalety: samostatné / s pomocou/ odkázané na iných/ v nácviku
* umývanie: samostatné/ s pomocou/ odkázané na iných/ v nácviku
* jedenie s lyžicou, príborom: samostatné/ s pomocou/ odkázané na iných/ v nácviku
* pitie z pohára/ z fľašky: samostatné/ s pomocou/ odkázané na iných/ v nácviku
* obliekanie: samostatné/ s pomocou/ odkázané na iných/ v nácviku
* vyzliekanie: samostatné/ s pomocou/ odkázaný na iných/ v nácviku
* obúvanie: samostatné/ s pomocou/ odkázané na iných/ v nácviku
* drobný poriadok okolo seba/ dá hračky na miesto: A/ N
* iné dôležité informácie………………………………………………………………………….………………….…

**Hra a záujmy:**

* ako sa dieťa hrá:(dieťa prekladá hračky- manipuluje nimi/ukladá ich do radov/ premiestňuje ich z miesta na miesto, vkladá hračky do úst/ javí/nejaví o hračky záujem):……………………………………………………………………………………………………………………..
* komentuje dieťa svoju hru/ sú prítomné autokomunikácie: A/N…………………………………
* dokáže/nedokáže sa hrať aj s inými deťmi, má hra tému, roly a symboliku – hra na školu, na obchod, na doktora, na policajtov a zlodejov atď.)……………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* preferuje/ nepreferuje dieťa pohybové hry a športové aktivity. Ak áno, aké:………………

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

* ktoré hračky/ hry obľubuje:.............................................................................................
* dokáže sa hrať samostatne/potrebuje neustále partnera pri hre…………………………………
* má dieťa mobilný telefón/tablet a hrá sa na ňom hry, aké:………………………………………….

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

* aké sú záujmy dieťaťa/žiaka:………………………………………………………………………………………..
* navštevuje dieťa krúžky/voľnočasové aktivity A/N. Ak áno, aké?: ..............................................................................................................................................
* iné dôležité informácie:……………………………………………………………………………………………….

**Lateralita:**

* preferuje pravú ruku/preferuje ľavú ruku/nepreferuje ani jednu ruku- strieda ich
* iné dôležité informácie:……………………………………………………………………………………………….

**Sociálna a emocionálna úroveň:**

* povaha dieťaťa: radostné/ uplakané/ ukričané/ smejko/ spokojné/
* odkloniteľné (napr. dieťa vykonáva svoju obľúbenú činnosť, vy od neho niečo chcete, zmeníte činnosť – akceptuje to) / neodkloniteľné (napr. dieťa vykonáva svoju obľúbenú činnosť, vy od neho niečo chcete, zmeníte činnosť – neakceptuje to)
* pozitívne/ negatívne ladené
* emocionálne stále dieťa/ výkyvy nálad
* rešpekt a zábrany pred cudzími ľuďmi: A/ N....................................................................
* agresivita verbálna/ brachyálna (napr. hryzie, bije druhých,...): A/ N. Ak áno, popíšte prejavy: ............................................................................................................................
* agresivita voči sebe, sebapoškodzovanie, depresívne nálady: A/N. Ak áno, popíšte:............................................................................................................................
* dieťa/ žiak disponuje/ nedisponuje sociálnymi zručnosťami (poďakovať, poprosiť, ospravedlniť sa, pozdrav)…………………………………………………………………………………………….
* dokáže udržiavať očný kontakt: A/N
* reaguje na svoje meno: A/N
* toleruje iné deti/ hrá sa s nimi/ hrá sa v ich blízkosti/ nezaujíma sa/ samotár/
* presadzuje/ nepresadzuje svoje predstavy, hry, činnosti, záujmy...................................
* iné dôležité informácie………………………………………………………………………….………………….…
* Znížená tolerancia na zmenu (hlavne v sociálnej oblasti, ale aj na zmenu prostredia, činnosti, predmetu), negatívne pocity navonok prejaví napr. nervozitou, krikom, amokom. Popíšte, ako sa to prejavuje: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Prekážajú mu návštevy, ktoré prichádzajú k vám domov, ale prekáža mu aj chodiť na návštevy. Popíšte, ako sa to prejavuje....................................................................................................................................................................................................................................................................
* Emocionálne rozlady pri narušení stability, rituálov: A/N
* Nedostatočné dešifrovanie emócií, znížené vnímanie neverbálnych prejavov - mimiky a gestikulácie: A/N. Ak áno, popíšte:.................................................................................

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

**Jemná motorika:**

* úchop: dlaňový/pinzetový
* dokáže chytiť loptu: A/ N, kopne loptu: A/ N, hodí loptu: A/ N
* problémy rieši pokus/ omyl: A/ N
* pracovné tempo: pomalé/ rýchle
* napodobňovanie: A/N
* iné dôležité informácie………………………………………………………………………….………………….…

**Hrubá motorika:**

* chôdza samostatná/ s oporou/ imobilný
* chôdzový stereotyp: fyziologický/ patologický (napr. kríva)
* schody: strieda nohy/ prikladá nohy, samostatne/ opora o zábradlie
* preskočí, poskočí: A/ N, prekoná prekážku v teréne: A/ N
* iné dôležité informácie………………………………………………………………………….………………….…

**Netypické prejavy v správaní:**

* Vyžadovanie stability, rituálov (napr. stále tá istá trasa), stereotypov (trepotanie rukami, kývanie telom, celkový motorický nepokoj). Popíšte:...................................................................

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

* Poruchy v správaní – (napr. fyzické útoky na spolužiakov resp. v rodine a širšom sociálnom prostredí, hádanie sa, ťažšia usmerniteľnosť), popíšte:................................................................

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

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

* O ktoré činnosti, príp. záujmy má zvýšený záujem (napr. dinosaury, vesmír, elektrina,...):

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

* Zahľadenia (úniky pozornosti do svojho sveta),  strata koncentrácie: A/N
* Ľahká vyrušiteľnosť/oscilujúca pozornosť (aj navonok malý podnet dieťa vyruší od činnosti, dieťa nevie vydržať pri činnosti až do jej ukončenia) A/N, Ak áno kedy sa to najviac prejavuje:

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

* Zmyslová hypersenzitivita: napr. čuchová – prekážajú mu vône, sluchová – je citlivý/á na zvuky, zakrýva si uši pri hluku, zraková – napr. používa iba niektorú farbu v kresbe, pri obliekaní.Popíšte:..............................................................................................................................................................................................................................................................................
* Výberovosť v jedle - odmieta jesť napr. ....................................................................................., obľubuje:......................................................................................................................................
* Iné dôležité informácie.................................................................................................................

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

**V prípade potreby uveďte ďalšie doplňujúce informácie:**

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

V Žiline dňa: .........................................................

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa