**KWESTIONARIUSZ WYWIADU Z RODZICAMI**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………

1. **Rozpoznanie medyczne**....................................................................................................................
2. **Ciąża**

* Choroby matki w czasie ciąży (jakie?).........................................................................................
* Przyjmowanie leków (jakie?, jak długo?)……………………………………………………….
* Badania prenatalne (jakie?)...........................................................................................................

1. **Poród**

* Siłami natury.................................................................................................................................
* Z użyciem narzędzi.......................................................................................................................
* Pośladkowy...................................................................................................................................
* Przedwczesny................................................................................................................................
* Po terminie....................................................................................................................................

1. **Punkty wg skali Apgar**....................................................................................................................
2. **Waga urodzeniowa**..........................................................................................................................
3. **Sytuacja okołoporodowa**

* Urazy okołoporodowe (jakie?)......................................................................................................
* Niedotlenienie...............................................................................................................................
* pobyt w inkubatorze......................................................................................................................

1. **Przebyte choroby dziecka** .............................................................................................................

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

1. **Przyjmowanie leków (przez dziecko – jakie?)**…………………………………………………..
2. **Stan zdrowia**

* Padaczka…………………………………………………………………………………………
* Alergia (na co?)………………………………………………………………………………….
* Zaburzenia hormonalne………………………………………………………………………….

1. **Rozwój**

*kiedy dziecko zaczęło:*

* siadać…………………………………………………………………………………………..
* chodzić…………………………………………………………………………………………
* gaworzyć……………………………………………………………………………………….
* wypowiadać pierwsze słowa…………………………………………………………………...

1. **Zakres motoryki dużej**

* Utrzymuje równowagę samodzielnie/niesamodzielnie .............................................................
* Stojąc na dwóch nogach……………………………………………………………………...
* Stojąc na jednej nodze………………………………………………………………………..
* Skacze………………………………………………………………………………………….
* Biega…………………………………………………………………………………………...
* Wchodzi po schodach samodzielnie/ z pomocą (w jaki sposób?)……………………………..
* Schodzi po schodach samodzielnie/ z pomocą (w jaki sposób?)……………………………...
* Ustalona dominacja stronna…………………………………………………………………...

1. **Zakres motoryki małej**

* Patrzy na przedmioty ale ich nie dotyka……………………………………………………….
* Chwyta przedmioty: całą dłonią, grabiąc je, nożycowo, pęsetowo, szczypcowo (podkreślić )
* Manipuluje przedmiotem bez celu……………………………………………………………..
* Manipuluje przedmiotem celowo, bada go…………………………………………………….
* Przekłada przedmiot z ręki do ręki…………………………………………………………….
* Wkłada przedmiot do ust………………………………………………………………………
* Rysuje (chętnie/niechętnie?, sposób trzymania kredki?)………………………………………

1. **Komunikacja**

* Reaguje na swoje imię…………………………………………………………………………
* Rozumie proste wypowiedzi, polecenia……………………………………………………….
* Rozumie złożone wypowiedzi, polecenia……………………………………………………..
* W jaki sposób się komunikuje: gest, obrazki, piktogramy, nie komunikuje się (podkreślić)
* Głuży…………………………………………………………………………………………..
* Gaworzy………………………………………………………………………………………..
* Wypowiada słowa, nazywa elementy z otoczenia……………………………………………..

1. **Czynności samoobsługowe**

*Toaleta i higiena:*

* Jest pieluchowane……………………………………………………………………………...
* Zgłasza potrzeby fizjologiczne przed lub po…………………………………………………..
* Załatwia potrzeby fizjologiczne samodzielnie/ z pomocą……………………………………..
* Myje się samodzielnie/ z pomocą……………………………………………………………...
* Korzysta z przyborów toaletowych (szczotka do zębów, mydło, papier toaletowy) zgodnie z przeznaczeniem………………………………………………………………………………...

*Spożywanie pokarmów:*

* Dieta (jaka?)……………………………………………………………………………………
* Jest niesamodzielne w spożywaniu pokarmów i płynów……………………………………...
* Współpracuje podczas jedzenia………………………………………………………………..
* Spożywa posiłki i płyny samodzielnie………………………………………………………...
* Posługuje się sztućcami zgodnie z ich przeznaczeniem……………………………………….
* Posiada preferencje żywieniowe – potrawy które lubi najbardziej (jakie?) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Posiada problemy z żuciem, gryzieniem lub połykaniem (jakie?, stopień nasilenia?) ..………………………………………………………………………………………………..
* Wykazuje zainteresowanie jedzeniem…………………………………………………………
* Lubi jeść, pić…………………………………………………………………………………...
* Odmawia przyjmowania pokarmów (często?, stale, rzadko?)………………………………...
* Wyraża głód lub sytość (w jaki sposób?)……………………………………………………...

*Ubieranie i rozbieranie się:*

* Ubiera się samodzielnie/z pomocą…………………………………………………………….
* Rozbiera się samodzielnie/z pomocą…………………………………………………………..
* Współpracuje podczas ubierania i rozbierania się ( w jakim zakresie?)………………………
* Zna części ubrania……………………………………………………………………………..
* Wie, na którą część ciała należy włożyć dany element ubrania……………………………….
* Dokonuje wyboru co do zakładanego ubrania…………………………………………………

1. **Schemat ciała**

* Zna i wskazuje części ciała (które?)…………………………………………………………..
* Na obrazku………………………………………………………………………………..
* Na sobie…………………………………………………………………………………..
* Rozróżnia prawą i lewą stronę ciała…………………………………………………………..

1. **Zachowanie i reakcje emocjonalne**

* Jest empatyczne, wrażliwe…………………………………………………………………….
* Jest zalęknione( stale?, czasami?, rzadko?, w jaki sposób okazuje lęk?)……………………..
* W jaki sposób okazuje radość, zadowolenie…………………………………………………..
* W jaki sposób okazuje niezadowolenie, złość…………………………………………………
* W jaki sposób okazuje zdenerwowanie: krzyczy, płacze, tupie nogami, bije się lub kogoś, inne ……………………………………………………............................................................

1. **Aktywność**

* Preferowane aktywności – co najbardziej lubi robić ………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Preferowane przedmioty podczas aktywności ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....
* Wymaga pomocy/udziału w zabawie osób dorosłych ( w jakim zakresie? , czy zawsze?) …………………………………………………………………………………………………
* Bawi się samodzielnie…………………………………………………………………………
* Jest nadpobudliwe……………………………………………………………………………..
* Jest apatyczne………………………………………………………………………………….

1. **Zachowania problemowe (kiedy się pojawiają?, jak często?)**

* Drapie po twarzy, szarpie za włosy, rzuca przedmiotami, bije siebie, bije innych, inne …………………………………………………………………………………………………

1. **Problemy zgłaszane przez rodziców**

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

Opracowała Marta Wiśniewska