Ďakujeme za čas, ktorý venujete nasledujúcemu dotazníku. Prosíme Vás, aby ste ho vyplnili čo najpresnejšie, najpodrobnejšie a neopomenuli žiadnu oblasť. V prípade voľby z možností priliehavú odpoveď **ZAKRÚŽKUJTE.** Dotazník slúži ako podklad k vyšetreniam následnému a poskytovaniu odborného poradenstva a intervencie dieťaťu a jeho rodine.

**ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK**

**Meno a priezvisko dieťaťa: ......................................................................................**

**Dátum a miesto narodenia: ......................................................................................**

**Rodné číslo: ......................................................................................**

**Adresa bydliska** (vrátane PSČ) **......................................................................................**

**Korešpondenčná adresa: ......................................................................................**

**Škola /Materská škola ......................................................................................**

(celý názov + adresa vrátane PSČ): **......................................................................................**

**Ročník: ......................................................................................**

**Zákonný zástupca ......................................................................................**

(meno a priezvisko, titul): **......................................................................................**

**Telefonický a emailový kontakt: ......................................................................................**

1. **DÔVOD VYŠETRENIA**

(Popíšte prosím **podrobne** dôvody, pre ktoré ste vyhľadali naše zariadenie poradenstva a prevencie (ďalej len ZPP), pre ktoré prichádzate na vyšetrenie: napr. problémy v školskom/domácom prostredí, sebapoškodzovanie, depresívne stavy, nezvládanie učiva a pod. ....). V prípade, že máte pre nás viac informácií, použite prosím ďalší papier a označte doň číslom položku, ktorú potrebujete rozpísať.

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

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

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

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

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

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

**Kto Vás k nám na vyšetrenie odosiela?**....................................................................................................

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

1. **ANAMNÉZA**

**Osobná anamnéza**

*(Údaje označené hviezdičkou sú pre potreby štatistiky, ktoré sú anonymné a zároveň sa neuvádzajú do správ z vyšetrení):*

* \*Tehotenstvo: prirodzené počatie / umelé oplodnenie
* \*Vek matky v čase pôrodu:...........................................................................................................
* \*Vek otca v čase pôrodu dieťaťa:..................................................................................................
* Koľké tehotenstvo v poradí:..........................................................................................................
* Pôrod (koľký v poradí):..................................................................................................................
* Spontánny pôrod/ cisársky rez (dôvod):.......................................................................................
* Narodenie v t.t..............................................................................................................................
* Bolo dieťa oživované: A/N
* Dieťa dojčené/ nedojčené. Ak áno, do veku: ................................................................................
* Pôrodná hmotnosť:.......................................................................................................................
* Pôrodná dĺžka:..............................................................................................................................
* Apgar skóre:..................................................................................................................................
* Popôrodná adaptácia: v norme / v inkubátore
* Novorodenecká 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):........................................................................................................
* Prvé slová (**kedy a aké**):................................................................................................................

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

* Jednoduché vety (uveďte príklad):…………………………….................................................................

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

* Rozvité vety (uveďte príklad):.......................................................................................................

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

**Zdravotná anamnéza**:

Doterajšie absolvované lekárske a iné odborné vyšetrenia:

*(Lekársky záver = stanovená diagnóza / meno lekára + tituly / dátum):*

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

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

Endokrinologická ambulancia:......................................................................................................

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

Psychologická ambulancia/ZPP:...................................................................................................

Logopedická ambulancia:.............................................................................................................

* 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 aktuálne užíva /medikácia:................................…………………………………………….. ......................................................................................................................................................
* Iné dôležité informácie: ……………………………………………………………………….………………….…..............

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

**Rodinná anamnéza:**

* Rodina: úplná/ neúplná
* Súrodenci: (meno, rok narodenia, škola napr. MŠ, ZŠ, SŠ, VŠ, je zdravý/má zdravotné problémy, ak áno, aké? ):..............................................................................................................

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

* 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:**

**MŠ:**  A/ N, ak áno, kde/ od kedy: ...........................................................................................................

* Adaptácia na prostredie MŠ (plače/ neplače, je pokojné/ nepokojné, zvláda nároky režimu v MŠ, kolektívu / nezvláda): ........................................................................................................

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

**.**...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Odklad povinnej školskej dochádzky**: A/ N, kto ho vydal a aký bol dôvod?.............................................

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

**ZŠ: -** Názov školy/začiatok primárneho vzdelávania - od kedy(navštevovalo dieťa prípravný ročník?).........................................................................................................................................

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

* Adaptácia dieťaťa na prostredie ZŠ:

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

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

* Výchovno-vzdelávacie ťažkosti signalizované zo strany školy A/N. Ak áno, popíšte: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

* Domáca príprava (zabúdanie domácich úloh, odpor k učeniu, neznačene si domácich úloh a pod., odsúvanie šk. povinností )popíšte prípadne iné ťažkosti, ak sa vyskytujú): ......................

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

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

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

* Správanie a fungovanie v kolektíve triedy: bez problémov/ s ťažkosťami. (na vyuč. hodinách a cez prestávky). Ak áno, popíšte:

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

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

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

* Má Vaše dieťa obľúbený predmet?...............................................................................................

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

* Má Vaše dieťa neobľúbený predmet (v čom má najväčšie ťažkosti)?..........................................

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

* Posledné hodnotenie na vysvedčení (polročné/ koncoročné) za jednotlivé predmety v danom ročníku (prosím vypísať): ..............................................................................................................

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

* Iné dôležité informácie:……………………………………………………………………….…………………...….............

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

**SŠ:** Názov školy/začiatok vzdelávania - od kedy:................................................................................

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

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

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

* Adaptácia dieťaťa na prostredie SŠ:

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

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

* Výchovno-vzdelávacie ťažkosti signalizované zo strany školy A/N. Ak áno, popíšte: ......................................................................................................................................................

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

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

* Domáca príprava (popíšte prípadne ťažkosti, a k sa vyskytujú):

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

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

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

* Správanie a fungovanie v kolektíve triedy: bez problémov/ s ťažkosťami. Ak áno, popíšte:

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

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

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

* Posledné hodnotenie na vysvedčení (polročné/ koncoročné) za jednotlivé predmety v danom ročníku (prosím vypísať): ..............................................................................................................

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

* Iné dôležité informácie:……………………………………………………………………….…………………...…............

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

1. **REČ V SÚČASNOSTI**
* Aktuálne dieťa hovorí/ nehovorí- vydáva zvuky (uveďte príklad)....……………………………................

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

* Ak dieťa nekomunikuje: ukazuje (gestikuluje) dieťa, keď chce niečo dosiahnuť/komunikovať: A/N (ako to robí?)........................................................................................................................

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

* Porozumenie reči: A/ N
* Hnevá sa dieťa, keď mu napríklad niečo vysvetľujete, žiadate od neho niečo, prípadne mu musíte niektoré pokyny často opakovať? (uveďte príklad):..........................................................

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

* Využíva dieťa náhradnú komunikáciu. Ak áno, akú:………………………………………………….…...............

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

* Iné dôležité informácie:……………………………………………………………………….………………….…...............

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

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

* Aktuálny rozsah slovnej zásoby dieťaťa (cca koľko slov dieťa zmysluplne používa a aké)?..........................................................................................................................................

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

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

* Tvorí dieťa neologizmy (slová, ktoré si dieťa samo vymyslí) príp. cudzojazyčné frázy (aké)?............................................................................................................................................

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

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

* Akého charakteru sú slová? (zmysluplné, citoslovce?).................................................................

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

* Ako dieťa vyjadruje svoje potreby? (verbálne, krikom, ukazovaním?)..........................................

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

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

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

* Používa náhradnú komunikáciu (obrázky, predmety, komunikačné knihy, aplikácie na komunikáciu, prípadne komunikuje potiahnutím za ruku, a tým, že Vás dovedie k predmetu svojho záujmu, prípadne používa gestá, mimiku tváre...)?..........................................................

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

* Registrujete u Vášho dieťaťa znížené porozumenie inotajom, irónii, metaforám, humoru (rozumie prehovorom iných doslovne), nevie čítať „medzi riadkami“, vníma doslovné komunikované obsahy?: A/N (Uveďte príklady): ..........................................................................

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

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

* Registrujete u Vášho dieťaťa znížené porozumenie verbálnym pokynom?: A/N
* Navštevovalo Vaše dieťa v minulosti logopéda, prípadne ho navštevuje teraz ? ( Ak áno, uveďte z akého dôvodu a v akom veku dieťaťa): ......................................................................................

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

* Hovorí o sebe Vaše dieťa v tretej osobe jednotného čísla? A /N
* Je reč Vášho dieťaťa výrazne dysgramatická (nesprávne skloňuje, časuje a pod.)? A /N
1. **HYGIENA A SEBAOBSLUHA**
* Je vaše dieťa plienkované?: A/ N, ak nie odkedy?:.................................................................
* Používanie toalety: samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku
* Umývanie: samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku
* Jedenie s lyžicou, príborom (zakrúžkujte, s čím dieťa jedáva):

samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku

* Pitie z pohára / z fľašky (zakrúžkujte, z čoho dieťa pije):

samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku

* Obliekanie: samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku
* Vyzliekanie: samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku
* Obúvanie: samostatné / s pomocou / odkázané na iných / v nácviku
* Vie okolo seba urobiť drobný poriadok/dá hračky na miesto: (vyžaduje stabilitu v uložení svojich hračiek?): A/ N
* Iné dôležité informácie………………………………………………………………………….………………….….............
1. **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 (ak áno, aké?).............................................................................................………………………………….............

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

* Vie sa hrať Vaše dieťa samé alebo potrebuje ku hre neustále hrového partnera?.......................

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

* Dokáže/nedokáže sa hrať aj s inými deťmi, má hra tému, roly a symboliku – napr. 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:..........................................................................................................
* Má dieťa svoj vlastný telefón/tablet/prípadne hernú konzolu? A / N
* Hráva sa dieťa hry na mobilnom telefóne/tablete, ak áno, aké hry? .............................................

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

* Aké sú záujmy dieťaťa/žiaka:………………………………………………………………………………………...............
* Navštevuje dieťa krúžky/voľnočasové aktivity A/N. Ak áno, aké?: ................................................

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

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

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

* Iné dôležité informácie:………………………………………………………………………………………………..............
1. **LATERALITA**
* Preferuje pravú ruku/preferuje ľavú ruku/nepreferuje ani jednu ruku- strieda ich
* Iné dôležité informácie:………………………………………………………………………………………………..............

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

1. **SOCIÁLNA A EMOCIONÁLNA ÚROVEŇ**
* Povaha dieťaťa: radostné/ uplakané/ ukričané/ spokojné/ uzatvorené/ neutrálne ladené/ výbušné/ depresívne/ úzkostné/ prípadne iné:.........................................................................
* Je dieťa **odkloniteľné** od aktivity, ktorú práve vykonáva? (napr. dieťa vykonáva svoju obľúbenú činnosť, vy od neho niečo chcete, zmeníte činnosť – akceptuje to), prípadne je **neodkloniteľné** (napr. dieťa vykonáva svoju obľúbenú činnosť, vy od neho niečo chcete, zmeníte činnosť – neakceptuje to – hnevá sa, kričí, ubližuje sebe alebo druhým a pod...........................................

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

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

* Zväčša je pozitívne/ negatívne ladené
* Emocionálne stále dieťa/ výkyvy nálad
* Dokáže Vaše dieťa popísať svoje aktuálne prežívanie (primerane veku)? Napr.: som smutný, teším sa, bojím sa, bolí ma niečo a pod.?(Uveďte príklad): .........................................................

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

* Agresivita verbálna/ brachiálna (napr. hryzie, bije druhých, nadáva druhým, uráža ich...): A / N (ak áno, popíšte tieto situácie: kedy, kde a čo im predchádza)..............................

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

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

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

* Agresivita voči sebe, sebapoškodzovanie, depresívne nálady, úzkostné stavy: A/N. (ak áno, popíšte ich):..................................................................................................................................

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

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

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

* Dieťa/ žiak disponuje/ nedisponuje sociálnymi zručnosťami (vie poďakovať, poprosiť, ospravedlniť sa, pozdraviť sa a pod.?).................................…………………………………………..............
* Rešpekt a zábrany pred cudzími ľuďmi: A/ N.................................................................................

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

* Dokáže vykať dospelému spontánne? (Rozlišuje, kto je preňho autorita a kedy sa to patrí?)........

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

* Dokáže udržiavať očný kontakt?: A/N
* Reaguje na svoje meno?: A/N
* Zdieľa s Vami svoje zážitky, podelí sa o radosť z hračky?: 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? ...........................................................

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

* Prekáža mu chodiť na návštevy k iným ľuďom? 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:.............................................................................................

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

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

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

1. **PSYCHOMOTORIKA**
* 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 pohybov druhých: A/N
* Chôdza samostatná/ s oporou/ imobilný
* Chôdzový stereotyp: fyziologický/ patologický (napr. kríva)/ chodí po špičkách
* Schody: strieda nohy/ prikladá nohy, samostatne/ opora o zábradlie
* Preskočí, poskočí: A/ N, prekoná prekážku v teréne: A/ N
* iné dôležité informácie………………………………………………………………………….………………….….............
1. **NETYPICKÉ PREJAVY V SPRÁVANÍ**
* Vyžadovanie stability, rituálov, stereotypov:

(Napr. stále tá istá trasa, trepotanie rukami, kývanie telom, celkový motorický nepokoj, točenie sa, točenie predmetmi). Popíšte:

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

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

* Poruchy v správaní:

(napr. fyzické útoky na spolužiakov resp. v rodine a širšom sociálnom prostredí, hádanie sa, bitky so súrodencami, kamarátmi, ťažšia usmerniteľnosť), popíšte:.....................................................................

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

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

* Zvláštne prejavy:

Prejavuje sa u Vášho dieťaťa nadmerná pohybová aktivita? A / N

Má nutkavé potreby robiť určité činnosti opakovane? A / N

Má Vaše dieťa iracionálne strachy / fóbie? A / N

Má Vaše dieťa nejaké zberateľské sklony? A / N

Má problémy vzdať sa svojich starých vecí (hračky, oblečenie, prípadne veci, ktoré mu patria)? A / N

Popíšte: .....................................................................................................................................................

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

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

* Poruchy spánku:

Má Vaše dieťa poruchy spánku? (Napr.: spáva s Vami, má nočné mory, spánkové apnoe, ťažko zaspáva, spí príliš málo alebo veľa, resp. má prehodený spánkový rytmus (prehodený deň s nocou)? U malých detí: spáva Vaše dieťa ešte poobedný spánok a pod.?): ............................................................................

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

* Záujmy:

O ktoré činnosti má Vaše dieťa zvýšený záujem? Má nejakú oblasť, ktorá ho výrazne zaujíma/fascinuje (napr. dinosaury, vesmír, elektronika, jazyky, čísla...)?

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

* Talenty

Disponuje Vaše dieťa nejakým talentom, príp. zručnosťami (napr. pamäťové, výtvarné, hudobné či iné výnimočné schopnosti)? (Uveďte príklady): ..............................................................................................

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

* Zahľadenia /strata koncentrácie:

Úniky pozornosti, zahĺbenie sa do svojho sveta: A/N. Popíšte situácie:

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

* 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, na aké podnety najviac reaguje a kedy sa to najviac prejavuje (sluchové, zrakové, čuchové, dotykové - napr. mu vadí istý druh látky na oblečení, voda na oblečení, hmatové podnety)?:.................................................................................................................................................

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

* Zmyslová hypersenzitivita/hyposenzitivita:

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, prípadne potrebuje svoje zmysly dosycovať (napr. vkladá si predmety do úst, dotýka sa často rôznych materiálov, vyhľadáva ich, robí „čudné pohyby“ a pod.)? Popíšte:...............................................................................................

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

* Výberovosť v jedle:

Odmieta jesť: .............................................................................................................................................

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

Obľubuje: ..................................................................................................................................................

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

**V prípade potreby uveďte ďalšie doplňujúce informácie, prípadne ťažkosti, ktoré s dieťaťom máte a v dotazníku sme sa na ne nepýtali:**

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

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

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

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa