



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: Telefon:

Bydliště: 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:	Nar:	Škola (vzdělání):	Zdravotní omezení:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anamnéza dítěte:

- Těhotenství:** bez obtíží rizikové
- Porod:** bez obtíží komplikovaný císařský řez klešťový
- Dítě:** nedonošeno přenášeno
- Stav po porodu:** bez obtíží kříšeno inkubátor křeče novorozenecká žloutenka
- Dítě:** bylo kojeno do nebylo kojeno

Mělo dítě do tří let nějaké 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: ano ne

Řeč:

Kdy dítě začalo mluvit v celých větách?

- Mělo (má) dítě nějakou vadu řeči? ano ne
- Navštěvovalo dítě logopeda? ano ne

Smyslové vady: ne oční vada sluchová vada

Dítě bylo hospitalizováno (kdy, s čím): nikdy nepobývalo v nemocnici

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 |
| <input type="checkbox"/> úzkost | <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 - odkolika 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 půl hodiny	<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 svým 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, ledabyly	<input type="checkbox"/> zcela lhostejně	
Sebedůvěra:	<input type="checkbox"/> přeceňuje se	<input type="checkbox"/> přiměřeně sebejisté	<input type="checkbox"/> nejisté	<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"/> bázlivé	<input type="checkbox"/> družné	<input type="checkbox"/> samotář	<input type="checkbox"/> stydlivé

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

Datum

Podpis zákonného zástupce

Souhlasím se zpracováním všech shora uvedených údajů a jejich archivaci po dobu nezbytnou dle spisového a skartačního řádu

.....
podpis zákonného zástupce