

SDĚLENÍ RODIČŮ

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Mateřský jazyk:

Bydliště:

Matka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Povolání:

Zdravotní stav, obtíže:

Vypsát vážnější choroby tělesné a psychické :

Otec

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Povolání:

Zdravotní stav, obtíže:

Vypsát vážnější choroby tělesné a psychické :

Jaký problém, starost máte s vaším dítětem?

Kdy začal?

Zhoršují se popisované problémy?

Co je zhoršuje, co zlepšuje?

Kde jsou nejvíce patrné /doma, ve škole, ve všech prostředích/?

Kdo problémem nejvíce trpí /komu přináší určité výhody/?

Jak to vnímá dítě?

Jaký dopad mají problémy dítěte na rodinu, na jeho vztah k rodičům, sourozencům, ke škole, k vrstevníkům?

Sourozenci: vypsát křestní jméno, rok narození, zda jsou zdraví, zda jsou vlastní či nevlastní, zda mají psychické či výchovné problémy:

Manželství je rozvedeno? Pokud ano, tak kdy. Jaké je porozvodové uspořádání? Považujete současné rodinné vztahy za harmonické?

Výchovné metody, bydlení, společný volný čas:

Prenatální období, porod: dítě plánované, chtěné, nechtěné, somatický a psychický stav matky, porod *včasný, předčasný, pozdní, komplikovaný*.

Raný vývoj: kojení (ano/ne) jak dlouho?

Psychomotorický vývoj, v kolika měsících dítě začalo:

Sedět:

Lézt:

Chodit:

Mluvit:

Začátek a vývoj hygienických a stravovacích návyků:

Kdy se přestalo zcela v noci pomočovat?

Předškolní vzdělávání (jesle, dětská skupina, MŠ):

Jak zvládá / zvládalo adaptaci?

Základní vzdělávání

Typ školy (soukromá, státní, domácí vzdělávání):

Adresa ZŠ:

Odklad školní docházky: ano ne

Těšilo se dítě do školy:

Jak zvládá / zvládalo adaptaci:

Začlenění do kolektivu:

Vztah ke školní práci a domácí přípravě:

Školní úspěšnost:

Výukové a kázeňské problémy:

Jaký je postoj učitelů k dítěti?

Jiná sdělení týkající se školy:

Středoškolské vzdělávání

Typ školy (soukromá, státní):

Adresa SŠ:

Jak zvládá / zvládalo adaptaci:

Začlenění do kolektivu:

Vztah ke školní práci a domácí přípravě:

Školní úspěšnost:

Výukové a kázeňské problémy:

Jaký je postoj učitelů k dítěti?

Jiná sdělení týkající se školy:

Somatické zdraví

Bylo vaše dítě někdy v bezvědomí? Ano Ne

Má dítě epilepsii nebo mělo někdy křeče při horečce? Ano Ne

Mělo vaše dítě nějaký vážný úraz, po kterém bylo hospitalizováno v nemocnici? Ano Ne

Bylo dítě operováno v celkové anestezii (narkóze)? Ano Ne

Je nebo bylo dítě v péči nějakého odborníka? (např. psychologa, foniatra, neurologa, psychiatra, logopeda)

Užívá dítě pravidelně léky? Pokud ano, uveďte, prosím jaké.

Poruchy smyslových orgánů (krátkozrakost, nedoslýchavost):

Jiné obtíže nebo jiná vážná onemocnění:

Emocionální vývoj (např. jak dítě projevuje emoce, reakci na stres, úzkostnost, výbuchy vzteku, citové odpoutání od nukleární rodiny):

Vývoj sociálních vztahů (např. vztahy ke kamarádům, spolužákům, k autoritám, ke členům rodiny):

Návyky, zlovyky, rituály:

Projevují se u dítěte problémy v následujících oblastech? (Pokud ano, uveďte, prosím, jaké).

Jídlo / stravování:

Spánek:

Zájmy a aktivity

Co dělá dítě ve volném čase?

Jaké má záliby, koníčky?

Zvláštní schopnosti, speciální nadání, přednosti: