

KWESTIONARIUSZ WYWIADU

I. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia:wiek dziecka.....

Adres:

Nr telefonu do rodzica:

Nazwa i adres placówki, do której dziecko uczęszcza:

.....

II. Środowisko domowe:

matka:

(imię)

(nazwisko)

(wiek)

(wykształcenie)

(choroby dziedziczne)

ojciec:

(imię)

(nazwisko)

(wiek)

(wykształcenie)

(choroby dziedziczne)

rodzeństwo (imiona i wiek):

.....

.....

.....

III. Aktualny stan zdrowia dziecka:

.....

IV. Rozwój psychofizyczny:

przebieg ciąży:

choroby przewlekłe:

infekcje (kiedy?):

stosowane leki (kiedy, jakie?):

czynniki toksyczne:

urazy mechaniczne:

stan psychiczny:

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna PROFILOWA

inne czynniki:

przebieg porodu:

.....

stan dziecka po urodzeniu i w okresie noworodkowym:

wcześnieactwo:

punktacja Agar:

żółtaczka fizjologiczna (przedłużająca się / nasiloną / hiperbilirubinemia)

wady wrodzone:

drgawki:

infekcje wrodzone:

urazy:

karmienie piersią:

rozwój fizyczny:

siadanie: raczkowanie: chodzenie:

ogólna sprawność ruchowa:

wady postawy:

rozwój mowy:

odruchy przedmowie (ssanie, gryzienie, żucie, połykanie):

pierwsze słowa:

pierwsze zdania:

powstanie i przebieg zaburzeń mowy:

konsultacje logopedyczne:

stan zdrowia dziecka:

przebyte choroby:

urazy głowy:

utrata przytomności i drgawki:

słuch:

wzrok:

inne zaburzenia (np. moczenie nocne, zaburzenia snu, lęki, tiki, jękanie, zaburzenia odżywiania):
.....

.....

inne zmysły:

pobyty w szpitalu:

V. Środowisko przedszkolne / szkolne:

żłobek (od którego roku życia?):

przedszkole: (od kiedy?):

zdobywanie umiejętności:

ruchowe – jazda na rowerze, zabawy z piłką itp.:

samoobsługowe – wiązanie sznurowadeł, zapinanie guzików, itp.:

manualne – wycinanie, malowanie, rysowanie, itp.:

układanie klocków przestrzennych, puzzli (wg wzoru / bez wzoru):

.....

słuchanie i zapamiętywanie wierszyków, piosenek, bajek, itp.

rozwój systemu językowego (umiejętność powtarzania, nazywania, opisywania, opowiadania, dialog):

.....

rozpoznawanie liter, cyfr:

okres szkolny:

postępy w nauce (czytanie, pisanie, rysowanie, liczenie):

.....

.....

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna PROFILOWA

czas odrabiania lekcji:

trudności w nauce (jakie?)

.....
.....

stosunek dziecka do szkoły (pilność, obowiązkowość, pracowitość, ulubione przedmioty, itp.):

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

Dodatkowe zajęcia na terenie szkoły:

.....

zainteresowania pozaszkolne:

.....
.....

VI. Charakterystyka zachowania dziecka:

(nadmierna lub obniżona ruchliwość, trudności w koncentracji uwagi, mała aktywność, spowolnienie, utrudniony kontakt z otoczeniem, itp.)

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

Dodatkowe informacje, uwagi z obserwacji w czasie badania: