**ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK**

Vážení rodiče, prosíme vás o pravdivé vyplnění následujících údajů před prvním vyšetřením. Tyto informace žádáme, abychom mohli vaše dítě lépe poznat a pomoci mu. Informace jsou pouze pro naši potřebu, budeme s nimi nakládat jako s důvěrnými dle §101/200 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dítěte: | Datum narození: |
| Bydliště: | Dětský lékař/ka: |
| Škola, třída: | Rok docházky: |
| E-mail rodičů: | Telefon rodičů: |

**I. RODINNÁ ANAMNÉZA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno** | **Rok nar.** | **Vzdělání** | **Povolání** | **Lateralita** |
| **Otec:** |  |  | ZŠ – vyučen – SŠ - VŠ |  | P / L |
| **Matka:** |  |  | ZŠ – vyučena – SŠ - VŠ |  | P / L |

**Sourozenci** (vlastní i nevlastní)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno** | **Rok nar.** | **Škola, vzdělání** | **Zdravotní omezení** | **P / L** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Rodina** (charakteristika rodinného prostředí, kolikáté manželství rodičů, rozvod, vztahy v rodině, další osoby podílející se na výchově, zvláštnosti rodinného prostředí, významné události a změny, obtíže ve čtení a psaní aj. u rodinných příslušníků):

|  |
| --- |
|  |

**Závažná onemocnění v rodině** (tělesná, duševní onemocnění, jiné):

|  |
| --- |
|  |

**II. OSOBNÍ ANAMNÉZA DÍTĚTE**

**Těhotenství a porod** (*zakroužkujte*)

Těhotenství: v normě rizikové

Porod: normální komplikovaný

Dítě: donošeno nedonošeno přenášeno

Stav po porodu: inkubátor kříšeno křeče novorozenecká žloutenka jiné

Dítě: bylo kojeno do: …………………………………. nebylo kojeno

**Raný vývoj dítěte**

Kdy dítě začalo samo: sedět …………….lézt po čtyřech ………………chodit

Řeč: první slova/kdy ………………………………..první věty/kdy

Problémy s výslovností: ano – ne jaké: ………………………………………………………………………………

Logopedická péče: ano – ne od kdy: …………….. u koho:

Vada zraku: ano – ne jaká: ……………………………nosí brýle: ano – ne

Vada sluchu: ano – ne jaká: ………………………………………….

Lateralita: pravák – levák - střídá pravou a levou ruku (*nehodící se škrtněte*)

**Zdravotní stav dítěte**

Prodělané nemoci (úrazy, operace, pobyt v nemocnici, speciální vyšetření, časté bolesti, jiné):

V péči jiného odborníka: ano – ne jakého:

Užívá pravidelně léky: ano – ne jaké:

Současný zdravotní stav:

**III. ŠKOLNÍ VÝVOJ DÍTĚTE**

**Scholarita**

Jesle: ano – ne od do zvykání: bez obtíží / s obtížemi délka

MŠ: ano – ne od do zvykání: bez obtíží / s obtížemi délka

ZŠ: ano – ne od do zvykání: bez obtíží / s obtížemi délka

Odklad školní docházky: ano – ne důvod:

Opakování ročníku: ano – ne který:

 důvod:

Změna školy: ano – ne důvod:

**Průběh školní docházky**

Spolupráce školy se mi jeví: vynikající dostačující spíše nedostatečná škola je nevstřícná

Práce dítěte ve škole: snaží se a daří se mu nesnaží se a daří se mu

 snaží se, nedaří se mu nesnaží se, nedaří se mu

Probíhají ve škole výuková opatření? ano – ne

 jaká:

Náprava, doučování: ano – ne jaké:

Obtíže s učivem a chováním ve škole:

Domácí příprava na školu: pravidelná když potřebuje žádná

Pokud se dítě připravuje:

 připravuje se: zcela samo samo s přezkoušením vždy s někým z rodičů

 rozsah domácí přípravy: do jedné hodiny do dvou hodin

více než dvě hodiny

**IV. CHOVÁNÍ A PROJEVY DÍTĚTE POHLEDEM RODIČŮ**

Kdo dítě převážně vychovává:

Zvláštní schopnosti a nadání dítěte:

Kroužky, koníčky, záliby:

Projev dítěte doma:

Krátce charakterizujte své dítě:

**Vyznačte, prosím, NEJČASTĚJŠÍ projevy dítěte.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dítě je / má:** |
| **Osobní tempo** | rychlé | průměrné | pomalé | překotné |
| **Pozornost při hře, četbě aj.** | ulpívavé v soustředění | soustředěné | roztěkané | velmi nesoustředěné |
| **Kázeň** | úzkostlivě ukázněné | ukázněné | neukázněné | nezvladatelné |
| **Úsilí** | mimořádně snaživé | snaživé | pracuje ledabyle | zcela lhostejné |
| **Sebedůvěra** | přeceňuje se | sebejisté | sklon k nejistotě | podceňuje se |
| **Samostatnost** | samostatné za každou cenu (odmítá pomoc) | samostatné | málo samostatné | zcela nesamostatné |

**V. CO VÁS PŘIVÁDÍ DO PORADNY? CO JE PŘEDMĚTEM VAŠÍ ZAKÁZKY?**

V …………………………………. dne ……………………. Vyplnil (jméno):

 podpis: