

Klinická logopedie – Jirousková s.r.o.

Smetanovo náměstí 2/979

Moravská Ostrava

702 00

DOTAZNÍK PRO RODIČE

Jméno dítěte:

Rodné číslo:

Důvod vyšetření: vada řeči – opožděný vývoj řeči, porucha výslovnosti, koktavost, porucha sluchu, jiný problém

Dotazník vyplňuje: matka otec jiná osoba* *zaškrtněte nebo doplňte

Rodinná anamnéza:

Jméno matky:

Narození:

Vzdělání:

Zaměstnání:

Jméno otce:

Narození:

Vzdělání:

Zaměstnání:

Sourozenci dítěte (jméno, narození):

Osobní anamnéze dítěte:

Otěhotnění: asistenční reprodukce přirozená cesta

Těhotenství: normální rizikové (proč)
užívání léků v průběhu těhotenství: ne x ano (jaké)
kolikáté (včetně potratů)

Porod: spontánní předčasný (měsíc) po termínu (dny) indikovaný
hlavičkou - koncem pánevním - jiná poloha - císařský řez - komplikovaný (proč)
porodní hmotnost:g porodní délka:cm

Po porodu: křičelo hned (brzy po poplácání po zadečku): ne x ano
muselo být kříšeno: ne x ano (jako dlouho)
obtočený pupečník: ne x ano
umístěno v inkubátoru: ne x ano (jak dlouho)
novorozenecká žloutenka (počet dní): ne x ano (silná – slabá)

Kojení: ne x ano (jak dlouho)
od začátku sálo: dobře líně bylo spavé nesálo (důvod)
přechod z tekuté stravy na pevnou (kdy, nějaké komplikace): dobrý x špatný
chuť k jídlu: dobrá x špatná

Spánek: klidné, hodné - neklidné ukřičené - nápadně tiché - spavé
v současné době spánek: klidný neklidný
noční běsy náměsíčnost
spí samo v místnosti spí s rodiči v místnosti / v posteli
v noci přichází za rodiči spí se sourozencem v místnosti

Hygienické návyky: sundány pleny na noc (měsíc) nebo přes den (měsíc)
pomočuje se dítě ve dne: ano x ne pomočuje se dítě v noci: ano x ne

Vývoj motoriky: dítě sedí odměsíc chodí bez opory.....měsíce
obratné méně obratné neobratné (rehabilitace ano x ne)
obléká se od.....měsíce

Sluch: slyší dobře špatně (v jakých situacích)

Vývoj řeči: normální opožděný (řeči rozumí x nerozumí)
1. slova vměsíce 1.věty vletech vypráví odlet
slovní zásoba: velká střední malá
tendence k mluvení: velká střední malá
které hlásky činí dítěti potíže:
kocká: ne x ano (kdy, za jakých situacích)

Lateralita: pravák levák oboustranná lateralita přecvičování: ano x ne

Prodělaná onemocnění dítěte:

prodělaní dětské infekční nemoci: spalničky - zarděnky - spála – příušnic
plané neštovice - jiné
zánět cest dýchacích (časnost a závažnost): ano x ne
zánět středního ucha (kolikrát - kdy): ano x ne
má zvětšené nosní mandle: ano x ne (příznaky: chrápe, dýchá ústy)
operace nosních mandlí (AT): ano x ne
zánět mandlí (časnost) : ano x ne
operace krčních mandlí (TE): ano x ne
alergická onemocnění: astmatické záchvaty – alergie- jiné
hospitalizováno (proč, jak dlouho)
operace: úrazy:
jiné: podstřížení podjazykové uzdičky

Dětský lékař:

Vyskytl se v rodině a u koho: (u koho vzhledem k dítěti – př. otec chlapce)

opožděný vývoj řeči
poruchy učení (dyslexie, dysgrafie, dyskalkulie, dysortografie)
špatná výslovnost
logopedická péče
vada sluchu
opožděný vývoj motoriky
kockavost
epilepsie
mentální opoždění
leváctví
alergie
jiná onemocnění (např. psychiatrická, neurologická apod.)

Dosavadní speciální péče o dítě (uveďte jméno odborníka, od kdy, kde, jak často):

- o foniatrická
- o logopedická
- o neurologická (vyš. EEG, CT...):
- o psychologická
- o psychiatrická
- o jiná: SPC, PPP...

Zařazení dítěte do dětského zařízení: od kdy: kde:

Jesle

MŠ

ZŠ (jaká)

Adaptace probíhala:

Je dítě rádo v dětském kolektivu, spolupracuje ve skupině: ano x ne

Vztah ke škole: kladný - záporný

Datum:

Podpis: