Záznamový arch anamnestických údajů

Vážení rodiče, požádali jste o vyšetření Vašeho dítěte v PPP Brno. Velice nám pomůžete pozorným vyplněním tohoto dotazníku. Vámi sdělené informace považujeme za důvěrné a poslouží k celkovému posouzení obtíží dítěte i nalezení cesty k jejich odstranění.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | | |
| Datum narození: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | Bydliště: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | PSČ: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Základní škola: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | Třída: | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| Kontakty na zákonného zástupce: | | | | tel.: | Klikněte sem a zadejte text. | | | e-mail: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |

## Rodinné prostředí:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Matka dítěte: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | |
| Rok narození: | Klikněte sem a zadejte text. | | Vzdělání: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | Profese: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Otec dítěte: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | |
| Rok narození: | Klikněte sem a zadejte text. | | Vzdělání: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | Profese: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Společná domácnost rodičů: | | Zvolte položku. | | Rodina: | | Zvolte položku. | | | |
| Jiné osoby významně se podílející na výchově dítěte: | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Sourozenci dítěte *(jméno a příjmení, rok narození, škola, ročník):*  Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | |
| Význačné rodinné události a změny v průběhu života dítěte: | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| Zvláštnosti rodinného prostředí: | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| Výchovný režim, styl výchovy v rodině: | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | |

## Raný vývoj:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Průběh těhotenství s ohledem na dítě: bez komplikací s komplikacemi: | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Zdravotní a psychický stav matky v době těhotenství: dobrý špatný: | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | |
| Porod: bez komplikací s komplikacemi: | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | |
| v termínu dříve o Klikněte sem a zadejte text. později o Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | | |
| Porodní hmotnost: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | délka: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Poporodní průběh: bez komplikací komplikace: | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | |
| Kojení:  ne  ano: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | Spánek dítěte: klidný potíže s usínáním nebo časté buzení  Jiné charakteristiky: Klikněte sem a zadejte text. | | | | | |
| Kojenecký věk: pravidelný režim, bez nápadností nápadnosti: | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| Emoční ladění v kojeneckém věku: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | |

## Psychomotorický vývoj:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vývoj motoriky: | | | | | vyrovnaný, v normě s nápadnostmi, potřeba rehabilitace: | | | | | | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| sed | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | stoj | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | samostatná chůze | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | fáze plazení/ lezení: | | | Zvolte položku. |
| Hrubá motorika: | | | | obratná málo obratná | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Úroveň pohybové aktivity: | | | | | | | přiměřeně pohybově aktivní zvýšeně pohybově aktivní nízká pohybová aktivita | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jemná motorika: | | | | obratná málo obratná | | | | | | | | | | Sebeobsluha: | | | samostatnost nesamostatnost | | | | | | | |
| Grafomotorika: | | | | Zvolte položku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vývoj řeči: | | včasný opožděný | | | | | | | | první slova: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | první věty: | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | |
| Poruchy řeči: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | Logopedická péče: ne ano: | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | |
| Užití řeči v domácím prostředí: přiměřená slovní produkce upovídanost zamlklost | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Komunikační jazyk(y) v rodině: | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | Mateřský jazyk dítěte: | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | |

## Zdravotní anamnéza:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zrak: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | Sluch: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| Zdravotní obtíže: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | Užívání léků: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Dosavadní odborná vyšetření: | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Pobyty v nemocnici: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | |
| Dědičná nebo duševní onemocnění v rodině: | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | |

## Osobnostní charakteristiky:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Emoční vlastnosti: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| Sociální charakteristiky: | | | | Klikněte sem a zadejte text. | |
| Volní vlastnosti: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| Zlozvyky, návyky, neurotické projevy: | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Zájmová zaměření: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| Přednosti dítěte: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |

## Školní docházka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V přímé péči rodiče do: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | Jesle/chůva od- do: | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| Nástup do MŠ: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | Adaptace na pobyt v MŠ: | | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| Odklad školní docházky: | | | ne ano: | | |  | | | | | | Přípravná třída: | ne ano |
| Nástup do školy a vývoj prospěchu dosud: | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | |
| Jak probíhá domácí příprava do školy: | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | |
| Vztah dítěte a rodičů ke škole: | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | |
| Změny školy: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | | | | |
| Opakování ročníku: ne ano: | | | | | Zvolte položku. | | | Důvod: zdravotní  neprospěch  jazykový  jiné: | | | | |  |

## Doplňující informace:

|  |
| --- |
| Uveďte důvody, proč žádáte o poradenskou konzultaci, a Vaše očekávání od poskytnutí služby: |
| Klikněte sem a zadejte text. |
| Prostor pro další vyjádření: |
| Klikněte sem a zadejte text. |

Vyplnil/a: Klikněte sem a zadejte text. Datum: Klikněte sem a zadejte datum.

**Děkujeme za spolupráci!**