

Anamnestický dotazník

Předkládáme Vám dotazník, který se týká anamnestických dat klienta či klientky přijímaných do naší péče. Ne všechny údaje v něm lze z hlediska předpisů považovat za povinné, jsou ale důležité k poskytování služeb, o které nás žádáte, v náležité kvalitě. Je tudíž v nejlepším zájmu klienta/klientky, aby nám byly údaje k dispozici. Prosíme tedy o co možná nejúplnější vyplnění dotazníku a děkujeme za ně. (Poněvadž do naší péče přicházejí klienti různého věku, některé položky dotazníku se u konkrétního klienta vyplnit nedají.) Pokud bude potřeba cokoli v dotazníku doplnit, upřesnit, rozvést, učiníte to při návštěvě speciálně pedagogického centra či telefonicky (774 300 038).

Vysvětlivky: Z možností označených ☐ vyberte křížkem tu, která je vhodná.

Přílohy: Poučení o nakládání s osobními údaji.

Klient: Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Matka: Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Korespondenční adresa (je-li jiná):

E-mail: Telefon:

DS (datová schránka):

Ukončené vzdělání:

Současné zaměstnání:

Zákonný zástupce klienta: ☐ ano ☐ ne

Otec: Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Korespondenční adresa (je-li jiná):

E-mail: Telefon:

DS (datová schránka):

Ukončené vzdělání:

Současné zaměstnání:

Zákonný zástupce klienta: ☐ ano ☐ ne

V případě rozvodu, odluky rodičů: ☐ dítě ve střídavé péči rodičů

☐ dítě ve výhradní péči rodiče:

Klient v péči jiné osoby:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Vztah ke klientovi: ☐ pěstoun ☐ předběžné opatření o svěření do péče ☐ ústavní péče ☐ opatrovník

Adresa trvalého bydliště:

Korespondenční adresa (je-li jiná):

E-mail: Telefon:

DS (datová schránka):

Sourozenci klienta: jméno, věk, škola (povolání), zdravotní stav:
.....
.....

Další osoby ze společné domácnosti podílející se na péči či výchově klienta:

Další osoby podílející se na péči o klienta (mimo zdravotnická zařízení, školy a další školská zařízení):

☐ chůva ☐ jiné osoby → upřesněte:

Doma se hovoří: ☐ česky ☐ jinak → upřesněte:

Osobní anamnéza klienta:

Raný vývoj:

Obtíže matky v těhotenství (nemoci, úrazy):

Porod: ☐ v termínu ☐ předčasný → týden ☐ opožděný → týden

Průběh porodu: Porodní váha:

Dítě po porodu: ☐ křičelo ihned ☐ kříšeno ☐ v křečích ☐ v inkubátoru ☐ jiné:

Kojeno: ☐ ne ☐ ano → jak dlouho:

Motorický vývoj:

Dítě začalo sedět: lézt: chodit:

Hrubá motorika (chůze do schodů, jízda na odrážedle, kole, běh, obratnost) – zhodnoťte obratnost a případně uveďte zvláštnosti:

Jemná motorika (manipulace s drobnými předměty – obratnost ruky, prstů) – zhodnoťte a případně uveďte zvláštnosti:

Psychomotorický neklid: ☐ ne ☐ ano

Jiné zvláštnosti, případně obtíže pohybového vývoje:

Rehabilitace: ☐ ne ☐ ano → jaká:

Vedoucí ruka: ☐ pravá ☐ levá ☐ ruce střídá

Vývoj řeči:

Obtíže v porozumění řeči: ☐ ne ☐ ano → případně upřesněte:

První slova - kdy: První věty - kdy:

Obtíže v mluvení: ☐ ne ☐ ano → jaké:

Vývoj sebeobsluhy:

Potíže: ☐ ne ☐ ano → jaké (toaleta, hygiena, oblékání, jídlo a pití):

Vývoj v dalších oblastech:

☐ v normě

☐ urychlený → v čem a v jakém období:

☐ opožděný → v čem s obtížemi, od kdy, v jakém období:

Případně uveďte zvláštnosti ve vývoji:

Sociální vývoj:

Kontakt s lidmi: ☐ aktivně vyhledává ☐ není příliš aktivní, ale nemá potíže ☐ pasivně přijímá ☐ vyhýbá se

Jiné důležité údaje:

Zdravotní anamnéza:

Tělesné nebo smyslové vady:

Prodělaná onemocnění (často se opakující onemocnění, závažná onemocnění, úrazy apod.):

Případné potíže (současné i minulé):

☐ bolesti hlavy ☐ poruchy spánku ☐ zvýšená únava ☐ přecitlivělost na smyslové podněty:

☐ nechutenství ☐ přejídání ☐ zvracení ☐ bolesti břicha ☐ pomočování ☐ další potíže s vyměšováním:

☐ úzkosti ☐ strachy ☐ výkyvy v náladách ☐ afekty (např. výbuchy zlosti):

☐ nápadné či problematické chování - jaké:

☐ agresivní chování → jaké:

☐ potíže s identitou → jaké:

☐ jiné:

Současný zdravotní stav:

Lékařská a další odborná péče:

Dětský a dorostový lékař:

Odborná lékařská péče - neurolog:

Odborná lékařská péče - psychiatr:

Další lékařská péče:

Psychologická péče:

Logopedická péče:

Diagnostické pobyty ve zdravotnických zařízeních:

Léčebné pobyty ve zdravotnických zařízeních:

Užívané léky:

Péče dalších institucí a zařízení (raná péče, středisko výchovné péče aj.):

Péče jiného školského poradenského zařízení (PPP, SPC):

☐ ne ☐ ano → uveďte jeho název:

Bylo vydáno „Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole“ ☐ ne ☐ ano →

s jakými podpůrnými opatřeními: ☐ individuální vzdělávací plán ☐ asistent pedagoga ☐ jiné:

Školní anamnéza:

Jesle (název):

Mateřská škola (název - adresa):

Věk dítěte při nástupu do MŠ: / Adaptace na vstup do MŠ:

Odklad školní docházky: ☐ ne ☐ ano - na doporučení:

Základní škola (název - adresa):

..... / Ročník: / Povinnou školní docházku plní: rokem.

Adaptace na povinnou školní docházku: ☐ bez potíží ☐ s potížemi → uveďte jaké:

Opakování ročníku: ☐ ne ☐ ano → ročník: a důvod:

Přestup mezi školami: ☐ ne ☐ ano → důvod:

Předchozí ZŠ (a období, kdy docházel):

Školská zařízení (družina či školní klub): ☐ ne ☐ dříve ano ☐ nyní ano / Případné důležité údaje:

Střední škola (název – adresa):

Ročník: Obor:

Opakování ročníku: ☐ ne ☐ ano → ročník: a důvod:

Přestup mezi školami: ☐ ne ☐ ano → důvod:

V minulosti navštěvované SŠ / obor / jak dlouho docházel:

Pokud byly, popř. jsou ve školách (včetně MŠ) potíže, uveďte, jaký měly / mají charakter (chování, sociální vztahy, prospěch, zvládání neúspěchu, jiné):

Známky na posledním vysvědčení:

Domácí příprava do školy: ☐ samostatná ☐ s dopomocí ☐ pravidelná ☐ nepravidelná / Jak dlouho trvá:

Specifika, případné obtíže:

Zájmy klienta, způsob trávení volného času:

Organizovaná zájmová činnost (školní i mimoškolní):

Dne: Vyplnil/-a: Podpis