

Pedagogicko-psychologická poradna, České Budějovice, Nerudova 59
Pracoviště: JINDŘICHŮV HRADEC

adresa: **Jindřichův Hradec, Pravdova 837/II, 377 01**
telefon: **384 388 133, 721 077 255**
e-mail, web: **poradnajh@pppcb.cz, www.pppcb.cz**

č. j.:

Velmi důvěrné!

DOTAZNÍK PRO RODIČE

Vážení rodiče, ke komplexnímu vyšetření Vašeho dítěte potřebujeme některé informace, týkající se jeho vývoje a některých charakteristik. Nezáleží na formulaci, ale na obsahu sdělení. Při zhodnocení celkové situace Vašeho dítěte nám pomohou i výsledky vyšetření (odborné zprávy) z jiných pracovišť (klinická psychologie, dětská psychiatrie, soukromá psychologická poradna, neurologie apod.).

Děkujeme Vám za pozorné vyplnění dotazníku a za spolupráci.

Pracovníci poradny

jméno dítěte:	škola (jméno, adresa):
datum narození:	třída:
bydliště:	

Rodiče

	vlastní otec	vlastní matka	nevlastní otec/matka
jméno, příjmení:			
věk:			
vzdělání:			
zaměstnání:			
bydliště:			
telefon:			
e-mail:			

Dítě je svěřeno do péče (zaškrtněte vhodné):	<input type="checkbox"/> obou rodičů	<input type="checkbox"/> matky	<input type="checkbox"/> otce	<input type="checkbox"/> pěstounů
---	--------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

Sourozenci (jméno a příjmení, věk, škola – povolání)

Z jakého důvodu žádáte vyšetření svého dítěte?

Bylo již někdy Vaše dítě psychologicky vyšetřeno (pokud ano – kdy, kde)?

Vývoj dítěte (vhodné zakroužkujte, popřípadě doplňte)

Průběh těhotenství matky (obtíže, nemoci, léky):

Donošeno – nedonošeno - přenášeno, porodní váha:

Porod normální/komplikace (uved'te jaké):

Stav po porodu (inkubátor, žloutenka, apod.):

Vývoj do 3 let (zdravotní obtíže, nápadnosti):

Vývoj od 3 do 6 let (zdravotní obtíže, nápadnosti):

Věci bralo převážně do pravé ruky - levé ruky - obou rukou:

Vady výslovnosti (spolupráce s logopedem):

Další důležitá sdělení (smyslové vady, častá nemocnost, alergie, úrazy, záchvaty, neobratnost):

Školní vývoj dítěte (vhodné zakroužkujte, popřípadě doplňte)

<u>Mateřská škola:</u>	ano/ne	od kdy:	jak se mu dařilo:
<u>Odklad školní docházky:</u>	ano/ne	proč:	
<u>Ve škole pracuje:</u>	přiměřeně možnostem		výsledky pod svými možnostmi
<u>Příprava na školní práci:</u> v časovém rozmezí:	pravidelná do 1 hodiny	nepravidelná do 2 hodin	žádná více než 2 hodiny

Obtíže, nedostatky, poruchy pozorované častěji (vhodné zakroužkujte)

bolesti hlavy	zvýšená únava	agresivita, vzdorovitost
bolesti břicha, zvracení	bezdůvodné strachy	neobratnost, nešikovnost
značný tělesný neklid	uzavřenost, stydlivost	nesamostatnost při hře, práci
neklidný spánek, nespavost	okusování nehtů	strach ze školy, odpor ke škole

Další důležité informace, které dle Vás ovlivnily vývoj osobnosti dítěte, jeho školní výsledky a chování

Na základě vyplněného dotazníku žádám o vyšetření v pedagogicko psychologické poradně.

datum vyplnění dotazníku	podpis rodičů, zákonných zástupců