Kwestionariusz wywiadu z rodzicami

*Rozpoznawanie potrzeb i możliwości dziecka*

# Proszę o dokładne wypełnienie kwestionariusza – wpisując dane w pustych rubrykach lub zaznaczając właściwą odpowiedź (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź). Zaleca się, aby rodzice wspólnie wypełnili niniejszy kwestionariusz wywiadu.

# 🟩 MODUŁ OGÓLNY – Informacje podstawowe o dziecku i rodzinie

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Placówka, do której uczęszcza dziecko/klasa/grupa |  |
| W jakim języku porozumiewa się dziecko z rodzicami/z najbliższymi? |  |
| W jakim języku porozumiewa się dziecko w placówce edukacyjnej, do której uczęszcza? |  |
| Jak długo rodzina mieszka w Polsce? |  |

**2. Dane rodziców / opiekunów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Rok urodzenia |  |  |
| Zawód |  |  |
| Wykształcenie | ☐ Podstawowe  ☐ Zawodowe  ☐ Średnie  ☐ Wyższe | ☐ Podstawowe  ☐ Zawodowe  ☐ Średnie  ☐ Wyższe |
| Telefon kontaktowy |  |  |

**3. Środowisko rodzinne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sytuacja rodzinna (zakreśl właściwą odpowiedź) | ☐ Pełna  ☐ Niepełna (z którym rodzicem mieszka dziecko: matka/ ojciec/ opieka naprzemienna)  ☐ Rodzina zrekonstruowana  ☐ Rodzina zastępcza  ☐ Inna:………………………………………………………………………… |
| Rodzeństwo (imię/wiek/płeć/stopień pokrewieństwa – biologiczne, przyrodnie) | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| Inne osoby mieszkające wspólnie z dzieckiem lub mające swój udział w wychowaniu dziecka np. dziadkowie |  |
| Warunki mieszkaniowe | ☐ Dziecko ma własny pokój  ☐ Dziecko dzieli pokój z rodzeństwem  ☐ Dziecko dzieli pokój z rodzicami  ☐ Inne:…………………………………………………………………………. |
| Inne problemy rodzinne: | ☐ Problemy zdrowotne w rodzinie  Jakie/ u kogo w rodzinie?  ..................................................................................................................  …………………………………………………………………………………  ☐ Problemy psychiczne  Jakie/ u kogo w rodzinie ?  ……...........................................................................................................  …………………………………………………….........................................  ☐ Uzależnienia  Jakie/ u kogo w rodzinie?  ………………............................................................................................  …………………………………………………………………………………. |

**3. Aktualnie zgłaszane trudności / niepokoje dotyczące dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje trudności** | **Dokładny opis zgłaszanych trudności/ niepokojących zachowań dziecka:** |
| ☐ trudności emocjonalne ☐ problemy z komunikacją  ☐ problemy z nauką  ☐ problemy z koncentracją ☐ opóźniony rozwój ☐ problemy wychowawcze ☐ inne (jakie?): …………………………………………………………………………. | **………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………..** |

4. **Dotychczasowe konsultacje specjalistyczne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy dziecko było diagnozowane lub konsultowane przez:** | **Wyniki konsultacji i daty:** |
| ☐ psychologa ☐ pedagoga ☐ logopedę ☐ terapeutę SI ☐ psychiatrę  ☐ fizjoterapeutę/rehabilitanta ☐ inne (jakie?): …………………………………………………  ☐ dziecko posiada diagnozę lekarską/ diagnozę o niepełnosprawności/ diagnozę o zagrożeniu niedostosowaniem społecznym | **………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………**  Jaką? **………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………** |

**5. Aktualny stan zdrowia dziecka**:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Choroby przewlekłe  ☐ Alergie  ☐ Hospitalizacje/urazy/operacje:  ☐ Przyjmowane leki | Jakie?………………………………………………………………..  Jakie?………………………………………………………………..  Jakie?………………………………………………………………..  Jakie?……………………………………………………………….. |

**6. Mocne strony dziecka:**

|  |
| --- |
|  |

**7. Historia rozwoju dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ciąża i okres prenatalny | Ciąża (która, podać liczbę) …….. :  ☐ prawidłowa ☐ powikłana, jakie problemy wystąpiły?  ………………………………………………………………………………….  Stan zdrowia matki w ciąży:  Przebyte infekcje, choroby: ☐ nie ☐ tak, jakie?  …………………………………………………………………......................  Przyjmowane leki: ☐ nie ☐ tak, jakie?  ................................................................................................................  Używki:  alkohol ☐ nie ☐ tak  papierosy ☐ nie ☐ tak  narkotyki ☐ nie ☐ tak  Stan zdrowia płodu: ……………………………………………………………. |
| Poród i okres okołoporodowy | Poród (który, podać liczbę) ……………………..  ☐ o czasie ……….. ☐ przedwczesny………. ☐ po terminie………..  Rodzaj porodu:  ☐ naturalny ☐ cesarskie cięcie ☐ kleszczowy ☐ inne: ………….  Ewentualne powikłania przy porodzie:  …………………………………………………………………………………………….  Stan dziecka po porodzie:  Punktacja Apgar: ………………..…,  wzrost………………………..……., waga………………….…………..  Żółtaczka wymagająca naświetlań: ☐ tak ☐ nie |
| Rozwój mowy | ☐ zgodny z normą ☐ opóźniony  Czy dziecko głużyło/gaworzyło?  ☐ tak ☐ nie  Czy dziecko zaczęło wypowiadać pierwsze słowa przed ukończeniem 2 roku życia?  ☐ tak ☐ nie,  kiedy/ jakie?.............………………………………………………………  Czy dziecko wypowiadało zdania przed 3 rokiem życia?  ☐ tak ☐ nie,  kiedy/ jakie?........................................................................................... |
| Rozwój motoryczny | ☐ zgodny z normą ☐ opóźniony  siadanie (w którym miesiącu życia)………………………………………  raczkowanie (w którym miesiącu życia)……………………………….  chodzenie (w którym miesiącu życia) ………………………………….. |
| Rozwój społeczny | ☐ prawidłowy ☐ z trudnościami,  jakimi?................................................................................................................ |
| Rozwój emocjonalny | ☐ prawidłowy ☐ z trudnościami, jakimi?................................................................................................................ |

# 🟩 MODUŁ DLA DZIECKA W WIEKU PRZEDSZKOLNYM

|  |  |
| --- | --- |
| Pod czyją opieką pozostawało dziecko przed okresem przedszkolnym? | ☐ pod opieką rodzica  ☐ pod opieką innej osoby z rodziny  ☐ pod opieką niani  ☐ uczęszczało do żłobka (od kiedy? …………….….)  ☐ inne: …………………………………………………………….. |
| Od kiedy dziecko zaczęło uczęszczać do przedszkola? |  |
| Jak przebiegła adaptacja dziecka do przedszkola? | ☐ bez problemów  ☐ z trudnościami (jakimi?):………………………………… |
| Relacje z rówieśnikami | ☐ łatwo nawiązuje kontakty  ☐ preferuje zabawę samotną  ☐ dochodzi do częstych konfliktów  ☐ reaguje agresją  ☐ potrafi współdziałać  ☐ inne: …………………………………………………………… |
| Relacje z nauczycielami | ☐ ufa nauczycielom  ☐ niechętnie współpracuje  ☐ ignoruje polecenia  ☐ łatwo nawiązuje kontakt  ☐ potrafi poprosić o pomoc  ☐ inne: ………………………………………………………………. |
| Zachowanie w grupie | ☐ przestrzega zasad  ☐ inicjuje zabawy  ☐ jest wycofane  ☐ potrzebuje ciągłej uwagi  ☐ narzuca swoje pomysły innym  ☐ nie znosi sprzeciwu  ☐ inne: ……………………………………………………………….. |
| Zainteresowania dziecka | ☐ klocki ☐ rysowanie ☐ zabawy ruchowe  ☐ układanki  ☐ inne: ……………………………………………………………… |
| Radzenie sobie z emocjami | ☐ reaguje adekwatnie do sytuacji  ☐ reaguje zazwyczaj płaczem/histerią  ☐ reaguje zazwyczaj agresją/ autoagresją  ☐ reaguje zazwyczaj wycofaniem/ lękowo  ☐ inne: ……………………………………………………………… |
| Trudności wychowawcze | ☐ opór przed współpracą  ☐ usilne stawianie na swoim  ☐ wybuchy złości  ☐ inne: …………………………………………………………….. |
| Metody wychowawcze stosowane wobec dziecka | ☐ rozmowy  ☐ nagrody, jakie? ………………………………………………  ☐ konsekwencje, jakie? ……………………………………..  ☐ ignorowanie niewłaściwych zachowań  ☐ kary, jakie? …………………………………………………… |
| Samoobsługa | ☐ samodzielnie spożywa posiłki  ☐ samodzielnie korzysta z toalety  ☐ samodzielnie ubiera się/ rozbiera się  ☐ samodzielnie myje ręce i buzię  ☐ trudności: …………………………………………………………… |
| Odżywianie | ☐ nietypowe nawyki żywieniowe, jakie? …………………………………………………………………….  ☐ słaby/nadmierny apetyt  ☐ dieta, jaka? …………………………………………………….  ☐ inne: ……………………………………………………………… |
| Funkcjonowanie sensoryczne | ☐ nieprawidłowe napięcie mięśniowe  ☐ nadwrażliwość, jaka? ……………………………………..  ☐ nietypowe reakcje na ból, jakie? ……………………..  ☐ inne: …………………………………………………………………… |
| Komunikacja niewerbalna | ☐ nawiązuje kontakt wzrokowy  ☐ rozumie polecenia  ☐ używa gestów do komunikacji  ☐ używa mimiki do komunikacji  ☐ reaguje na własne imię |
| Formy terapii z jakich korzysta dziecko | ☐ terapia logopedyczna, gdzie?/jak często? ………….  ☐ terapia SI, gdzie?/jak często?.........................................  ☐ terapia pedagogiczna, gdzie?/jak często? ………….  ☐ terapia psychologiczna, gdzie?/jak często?.............  ☐ inne: ……………………………………………………………….. |

# 🟨 MODUŁ DLA DZIECKA W WIEKU SZKOLNYM

|  |  |
| --- | --- |
| Adaptacja do szkoły | ☐ przebiegła bez problemów  ☐ wystąpiły trudności (jakie?):  ……………………………………………………………………..  ☐ dziecko ma trudności z relacjami z nauczycielami  ☐ dziecko ma trudności z rówieśnikami  ☐ inne: ………………………………………………………………. |
| Motywacja do nauki | ☐ bardzo duża  ☐ umiarkowana  ☐ niska  ☐ brak motywacji  ☐ inne: ……………………………………………………………….. |
| Zainteresowania edukacyjne | ☐ przedmioty ścisłe  ☐ języki  ☐ sztuka/plastyka/muzyka  ☐ sport  ☐ inne: ……………………………………………………………. |
| Trudności edukacyjne | ☐ z czytaniem/ pisaniem  ☐ z matematyką  ☐ z koncentracją uwagi  ☐ z zapamiętywaniem  ☐ inne: ……………………………………………………………. |
| Osiągnięcia szkolne | ☐ dobre / bardzo dobre  ☐ przeciętne  ☐ poniżej przeciętnej  ☐ trudności w nauce, jakie? ………………………………..  ☐ inne: ……………………………………………………………. |
| Relacje rówieśnicze | ☐ ma stałych przyjaciół  ☐ często się kłóci  ☐ nie ma bliskich relacji  ☐ łatwo nawiązuje kontakty  ☐ inne: ……………………………………………………………. |
| Samodzielność | ☐ samodzielnie odrabia lekcje  ☐ potrzebuje pomocy  ☐ wymaga ciągłego wsparcia  ☐ dobrze organizuje czas  ☐ inne: ……………………………………………………………. |
| Korzystanie z pomocy specjalistycznej | ☐ pedagog, jak często? ………………………………………...  ☐ psycholog, jak często? ……………………………………..  ☐ logopeda, jak często? ………………………………………  ☐ psychiatra, jak często? …………………………………….  ☐ inne: ……………………………………………………………… |
| Zainteresowania/ hobby/ zajęcia pozaszkolne | ☐ muzyka  ☐ sport  ☐ sztuka/plastyka  ☐ czytanie książek  ☐ inne: ……………………………………………………………. |
| Radzenie sobie z emocjami | ☐ reaguje adekwatnie do sytuacji  ☐ reaguje zazwyczaj płaczem/histerią  ☐ reaguje zazwyczaj agresją/ autoagresją  ☐ reaguje zazwyczaj wycofaniem/ lękowo  ☐ inne: ……………………………………………………………… |
| Trudności wychowawcze | ☐ opór przed współpracą  ☐ usilne stawianie na swoim  ☐ wybuchy złości  ☐ wagary  ☐ uzależnienia, jakie? ………………………………………..  ☐ inne: …………………………………………………………….. |
| Metody wychowawcze stosowane wobec dziecka | ☐ rozmowy  ☐ nagrody, jakie? ………………………………………………  ☐ konsekwencje, jakie? ……………………………………..  ☐ ignorowanie niewłaściwych zachowań  ☐ kary, jakie? …………………………………………………… |
| Odżywianie | ☐ nietypowe nawyki żywieniowe, jakie? …………………………………………………………………….  ☐ słaby/ nadmierny apetyt  ☐ dieta, jaka? …………………………………………………….  ☐ inne: ……………………………………………………………… |
| Funkcjonowanie sensoryczne | ☐ nieprawidłowe napięcie mięśniowe  ☐ nadwrażliwość, jaka? ……………………………………..  ☐ nietypowe reakcje na ból, jakie? ……………………..  ☐ inne: …………………………………………………………………… |
| Dodatkowe informacje |  |