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 dzieckanp. 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 ☐ takStan 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 ☐ opóźnionyCzy dziecko głużyło/gaworzyło? ☐ tak ☐ nieCzy 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 ☐ opóźnionysiadanie (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 |  |