

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 5 w Łodzi
Wywiad z rodzicem/opiekunem prawnym

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, CZYTELNICIE

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL dziecka _ _ _ _ _

Adres zamieszkania:

Numer tel. rodzica/opiekuna prawnego:

Placówka, do której uczęszcza dziecko (nazwa i adres placówki):

.....

Powód zgłoszenia:

.....

.....

Czy dziecko było diagnozowane w innej poradni, jeżeli tak, to w której i z jakiego powodu?

.....

Dane o rodzinie:

Imię i nazwisko matki:

Data urodzenia matki:

Imię i nazwisko ojca:

Data urodzenia ojca:

struktura rodziny	☐ pełna	☐ niepełna	☐ zastępcza	☐ zrekonstruowana
rodzeństwo dziecka	☐ nie ma	☐ ma: ____ siostr, w wieku: ____	☐ ____ braci, w wieku ____	
dodatkowe dane o rodzeństwie	imiona i nazwiska rodzeństwa:		nazwa placówki, do której uczęszczają:	
kto obecnie mieszka z dzieckiem?	☐ matka	☐ ojciec	☐ rodzeństwo	☐ babcia/dziadek
	☐ ciotka/wujek	☐ niania	☐ dalsi krewni	☐ znajomi
wykształcenie matki	☐ podstawowe	☐ zawodowe	☐ średnie	☐ wyższe
wykształcenie ojca	☐ podstawowe	☐ zawodowe	☐ średnie	☐ wyższe

Historia chorób w rodzinie:

Proszę zaznaczyć choroby występujące w rodzinie, proszę o wpisanie obok, kogo dotyczą zaznaczając symbolami: M – matka O – ojciec D – dziadkowie R – rodzeństwo dziecka	☐ alkoholizm	☐ zaburzenia jedzenia	☐ próby samobójcze
	☐ cukrzyca	☐ problemy emocjonalne	☐ zaburzenia czytania (dysleksja)
	☐ depresja	☐ choroby genetyczne	☐ zaburzenia liczenia (dyskalkulia)
	☐ zaburzenia lękowe	☐ choroby układu krążenia	☐ ADHD
	☐ padaczka	☐ choroby układu oddechowego	☐ autyzm/zespół Aspergera
	☐ choroby nowotworowe	☐ choroby psychiczne	☐ niepełnosprawność intelektualna
	☐ uzależnienie od substancji psychoaktywnych	☐ choroby neurologiczne	☐ zaburzenia zachowania

Warunki materialno-bytowe rodziny:

Miejsce zamieszkania	☐ własne mieszkanie	☐ wynajęte mieszkanie	☐ użyczone mieszkanie	☐ w ośrodku dla uchodźców
	☐ u polskiej rodziny	☐ u rodziny	☐ inne:	
Warunki mieszkaniowe	☐ bardzo dobre	☐ dobre	☐ przeciętne	☐ wystarczające
	☐ niewystarczające	☐ trudne	☐ inne:	

Okres ciąży i porodu:

Z której ciąży jest dziecko?

Z którego porodu jest dziecko?

Samopoczucie matki po porodzie:	☐ dobre	☐ z trudnościami	☐ złe	☐ depresja poporodowa
przebieg ciąży: ☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy: proszę zaznaczyć: ☐ krwawienia ☐ plamienia ☐ wysokie ciśnienie ☐ infekcje ☐ cukrzyca ☐ poważna choroba lub wypadek ☐ choroby tarczycy ☐ hospitalizacja ☐ przyjmowane leki ☐ sytuacje stresujące	matka w ciąży: ☐ paliła papierosy ☐ piła alkohol ☐ przyjmowała substancje psychoaktywne	poród: ☐ o czasie ☐ przedwczesny: ☐ przed 25 tygodniem ☐ 26-28 tydzień ☐ 29-31 tydzień ☐ 32-36 tydzień ☐ opóźniony (po 42 tygodniu)	rodzaj porodu: ☐ naturalny ☐ cesarskie cięcie ☐ vacuum ☐ wywołany wyniki skali APGAR: (podaj wartość dla pierwszego pomiaru)	procedury i zdarzenia noworodka po porodzie: ☐ tlenoterapia ☐ respirator ☐ incubator, ☐ antybiotykoterapia ☐ udar

--	--	--	--	--

Leki przyjmowane w czasie ciąży (związane z chorobami matki oraz ewentualnie na podtrzymanie ciąży):

.....

.....

Sytuacje stresujące matkę w okresie ciąży:

.....

.....

Czy po porodzie była konieczność przedłużonego pobytu matki w szpitalu, jeśli tak, z jakiego powodu?

.....

Okres wczesnodziecięcy (rozwój ruchowy, rozwój mowy):

Raczkowanie	☐ nie	☐ tak, do 12 miesiąca życia	☐ tak, po 12 miesiącu życia	
Siedzenie	☐ nie	☐ tak, do 9 miesiąca życia	☐ tak, po 9 miesiącu życia	
Chodzenie	☐ nie	☐ tak, zaczęło chodzić przed 11. miesiącem życia	☐ tak, zaczęło chodzić między 12 a 18 miesiącem życia	☐ tak, zaczęło chodzić po 18 miesiącu życia
Konsultacje z fizjoterapeutą	☐ nie	☐ tak, przez jaki czas:	z jakiego powodu:	
Pierwsze słowa (wypowiedziane intencjonalnie, ze zrozumieniem)	w jakim wieku dziecka:		jak rozwijał się słownik dziecka: ☐ regularne nabywanie nowego słownictwa ☐ w pewnym momencie zatrzymanie nabywania nowego słownictwa ☐ cofnięcie się nabytych umiejętności (dziecko zapomniało słów, które już używało)	
Pierwsze, proste zdania wypowiedziane przez dziecko (łączenie 2,3 wyrazów w logiczną całość)	☐ około 2 roku życia		☐ między 2 i 3 rokiem życia	☐ po 3 roku życia
Trening czystości	☐ dziecko nauczyło się korzystać z nocnika do 3 roku życia		☐ dziecko nauczyło się korzystać z nocnika po 3 roku życia	
Używanie smoczka	☐ tak (do kiedy)		☐ nie	
Problemy logopedyczne	☐ tak		☐ nie	
Czy dziecko korzystało z pomocy logopedy	☐ tak (proszę opisać rozpoznanie oraz podać czas trwania terapii)		☐ nie	

Karmienie	☐ karmienie naturalne piersią (do jakiego wieku?)	☐ karmienie sztuczne butelką (do jakiego wieku?)
-----------	--	---

Jak przebiegało poszerzanie diety dziecka?

Czy dziecko chętnie próbowało nowych pokarmów?	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko przejawia/ło niechęć do konkretnych konsystencji pokarmów (stała, papka, wodnista, itp.)	☐ tak (do jakich?)	☐ nie
Wybiórczość pokarmowa (dziecko posiada ograniczony, ściśle określony repertuar dań i smaków, które akceptuje)?	☐ tak	☐ nie

Okres przedszkolny:

Czy dziecko uczęszczało do przedszkola: ☐ nie ☐ tak (od którego roku życia? ____)	czy dziecko miało problemy z adaptacją w przedszkolu: ☐ nie ☐ tak, ale tylko przez pierwsze tygodnie ☐ tak, dłużej niż 6-8 tygodni	relacje dziecka z rówieśnikami: ☐ lubiane ☐ ma jednego wybranego koleżankę/kolegę ☐ spędza czas z różnymi dziećmi, nie ma wybranej grupy/koleżanki/kolegi ☐ samotnik ☐ nielubiane ☐ odrzucane ☐ lider ☐ nękanie	relacje dziecka z nauczycielem przedszkola: ☐ dobre ☐ konflikt ☐ dystans
problemy z wykonywaniem zadań w przedszkolu (rysowanie, kolorowanie, wycinanie)	☐ tak	☐ nie	
problemy z nauką piosenek, wierszyków	☐ tak	☐ nie	
problemy z wykonywaniem zabaw ruchowych (bieganie, wspinanie się na drabinki)	☐ tak	☐ nie	
problemy z przestrzeganiem zasad, z zachowaniem	☐ tak	☐ nie	
Uczestnictwo w zajęciach grupowych	☐ dziecko uczestniczy chętnie, nie odchodzi od grupy	proszę zaznaczyć trudności dziecka z uczestnictwem w zajęciach: ☐ odchodzi od grupy/izoluje się ☐ nie wykonuje zadań ☐ biega po sali ☐ zajmuje się czymś innym ☐ przeszkadza w prowadzeniu zajęć ☐ przeszkadza innym dzieciom	

Jeśli u dziecka występują problemy w relacjach z rówieśnikami – proszę je krótko opisać:

.....

.....

Okres szkolny:

Czy uczeń miał problemy z adaptacją w szkole: ☐ nie ☐ tak, ale tylko przez pierwsze tygodnie ☐ tak, dłużej niż 6 miesięcy	relacje z rówieśnikami: ☐ lubiany ☐ ma jednego wybranego kolegę/koleżankę ☐ spędza czas z różnymi dziećmi, nie ma wybranej grupy/koleżanki/kolegi ☐ samotnik ☐ nie lubiany ☐ odrzucany ☐ lider ☐ nękaný	relacje z nauczycielami: ☐ dobre ☐ konflikt ☐ dystans	czy dziecko zmieniało szkołę: ☐ nie ☐ tak, z powodu przeprowadzki ☐ tak, z powodu problemów w szkole ☐ tak, z innego powodu(jakiego?)	w jaki sposób dziecko odrabia lekcje, uczy się w domu: ☐ najczęściej samodzielnie ☐ zawsze z pomocą ☐ wymaga zachęty kontrolowania skupienia uwagi
---	--	---	--	--

Czy dziecko ma problemy z przestrzeganiem zasad, z zachowaniem	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy ze skupieniem się na lekcjach	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma dużą potrzebę ruchu	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z radzeniem sobie z emocjami (lęk, stres szkolny)	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z motywacją do nauki, niechęć do uczestnictwa w zajęciach	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką liter	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką pisania	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką czytania	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką matematyki	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z wykonywaniem zajęć ruchowych (bieganie, wspinanie się na drabinki)	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką języka ojczystego	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką przedmiotów ścisłych (fizyka, chemia)	☐ tak	☐ nie
Czy dziecko ma problemy z nauką języka obcego	☐ tak	☐ nie

Stan zdrowia dziecka:

Alergie (w tym pokarmowe)	☐ tak, jakie:	☐ nie
Wypadki, urazy	☐ tak, jakie i kiedy:	☐ nie
Pobyty w szpitalu	☐ tak, z jakiego powodu, kiedy:	☐ nie

Proszę zaznaczyć choroby	☐ astma	☐ choroby genetyczne	☐ niepełnosprawność intelektualna
--------------------------	-----------------------------	--	---

i trudności rozwojowe, które ma dziecko. Obok proszę wpisać wiek dziecka i datę zdiagnozowania. Jeśli dziecko przyjmuje leki związane z daną chorobą proszę postawić literę „L”	☐ alergia	☐ choroby układu krążenia	☐ zaburzenia zachowania
	☐ cukrzyca	☐ choroby układu oddechowego	☐ tiki
	☐ depresja	☐ choroby psychiczne	☐ trudności z poruszaniem, niepełnosprawność ruchowa
	☐ zaburzenia lękowe	☐ choroby neurologiczne	☐ zaburzenia mowy
	☐ padaczka	☐ próby samobójcze	urazy głowy: ☐ pojedyncze bez utraty przytomności ☐ liczne bez utraty przytomności ☐ z utratą przytomności z wymiotami
	☐ choroby nowotworowe	☐ zaburzenia czytania (dysleksja)	
	☐ uzależnienie od substancji psychoaktywnych	☐ zaburzenia liczenia (dyskalkulia)	
	☐ zaburzenia jedzenia	☐ ADHD	
☐ problemy emocjonalne	☐ autyzm/zespół Aspergera		

Inne (proszę wypisać):

.....

.....

Dziecko było pod opieką:	☐ psychiatry	☐ psychologa	☐ endokrynologa	☐ genetyka
	☐ neurologa	☐ psychoterapeuty	☐ kardiologa	☐ gastrologa

Czy dziecko było badane przez lekarza laryngologa (poza badaniem słuchu przy porodzie) – jeśli tak, z jakiego powodu i jakie były wyniki diagnozy?

.....

Czy dziecko było badane przez lekarza okulistę – jeśli tak, z jakiego powodu i jakie były wyniki diagnozy?

.....

Proszę zaznaczyć jakie objawy somatyczne ma dziecko obecnie.	☐ zaburzenia widzenia	bóle: ☐ głowy ☐ brzucha ☐ rąk ☐ nóg	☐ trudności w oddychaniu ☐ napady kaszlu
	☐ zaburzenia słyszenia	☐ stany gorączkowe	☐ drgawki
	nadwrażliwość: ☐ wzrokowa ☐ słuchowa ☐ dotykowa	☐ chwilowe nieobecności, „zawieszanie się”	☐ nawracające infekcje
	problemy z jedzeniem proszę zaznaczyć: ☐ brak apetytu ☐ nadmierny apetyt ☐ wymioty ☐ wybiórczość pokarmowa	trudności ze snem, proszę zaznaczyć: ☐ z zasypianiem ☐ niespokojny sen ☐ lęki nocne ☐ koszmary	problemy z wydalaniem: ☐ moczenie dzienne ☐ moczenie nocne ☐ zaparcia ☐ biegunki ☐ zanieczyszczanie się

	☐ alergie	☐ wybudzanie	
--	-------------------------------	----------------------------------	--

Aktualne trudności społeczne:

Proszę zaznaczyć jakie problemy są widoczne u dziecka obecnie.	☐ jest bardzo zainteresowane tylko jednym tematem lub zabawą, ciągle o tym mówi, bawi się	☐ ma (miało) problemy z zabawą tematyczną (np. w sklep, w straż pożarną itp.) nie wie co ma robić w trakcie takiej zabawy	☐ ciągle bawi się w te same zabawy, wykonuje te same zadania i aktywnie odmawia ich zmiany
	☐ ma problem z nawiązywaniem i utrzymywaniem przyjaźni	☐ ma problem z utrzymywaniem kontaktu wzrokowego (lub wpatruje się w ludzi)	☐ ma problemy z grami zespołowymi, nie rozumie reguł
	☐ jest kłótlive	☐ nie reaguje na swoje imię	☐ nie rozumie uczuć innych ludzi
	☐ jest bardziej zainteresowane przedmiotami (rzeczami) niż ludźmi	☐ woli przebywać (bawić się) samo	☐ podejmowało zachowania niebezpieczne
	jest nadmiernie: ☐ rozdrażnione ☐ podenerwowane ☐ zaniepokojone	☐ nie potrafi się samo się uspokoić po sytuacji trudnej, konieczna jest pomoc dorosłego	ma lub miało problemy z prawem: ☐ nadzór kuratora ☐ areszt ☐ usunięcie ze szkoły ☐ umieszczenie w ośrodku wychowawczym
	☐ nadmiernie się objada ☐ nadmiernie się głodzi ☐ przeczyszcza się ☐ stosuje intensywne ćwiczenia	☐ wchodzi często w konflikty z rówieśnikami ☐ prowokuje bójki	☐ odmawia wykonywania poleceń dorosłych
	☐ pije alkohol ☐ pali papierosy ☐ używa środków psychoaktywnych	☐ krzywdzi zwierzęta, ☐ niszczy przedmioty	☐ nadużywa komputera, telefonu, tabletu
	☐ jest lub było w grupie stosującej przemoc wobec innych	☐ jest negatywnie nastawione do obcych	☐ jest nadmiernie ufne względem obcych
	☐ jest zawistne	☐ nie okazuje radości i zadowolenia ☐ nie cieszy się ze swoich sukcesów	skarży się, że jest: ☐ samotne ☐ niekochane
	☐ mówi, że nic mu się nie udaje, nic nie potrafi	☐ boi się rozstawać z najbliższymi, musi ich mieć w zasięgu wzroku	☐ nie wyraża swoich potrzeb
	☐ straciło zainteresowanie tym co do tej pory było dla niego atrakcyjne	☐ nadmiernie przywiązuje wagę do norm i zasad	☐ sprawia wrażenie nieobecnego, izoluje się
	☐ w kontakcie z dorosłymi, jest uległe, stara się przypodobać	☐ w kontakcie z rówieśnikami jest nie pewne, nieśmiałe i podatne na negatywne wpływy	☐ nieporadne, niesamodzielne, mało aktywne

	☐ trudno mu zrezygnować ze swoich przyzwyczajęć	☐ wielokrotnie sprawdza poprawność wykonania czynności, ułożenia w określony sposób	umyślnie okaleczało się: ☐ nacięło sobie skórę ☐ drapało się ☐ parzyło ☐ szczypało
	☐ ma przymus powtarzania określonych zachowań, denerwuje się, gdy mu się przerwie	☐ ciągle wraca do tego samego tematu; pyta, mimo że uzyskał odpowiedź	☐ podjęło próbę samobójczą ☐ ma myśli samobójcze

Mocne strony dziecka:

☐ łatwo nawiązuje relacje z innymi	☐ sumienne, pracowite	☐ spokojne
☐ chętne do pomocy, troskliwe	☐ samodzielne	☐ energiczne
☐ pozytywnie nastawione względem nowości	☐ kreatywne	☐ wysportowane

Zainteresowania:

☐ sport	☐ artystyczne	☐ przyrodnicze (rośliny, wędrówki, przebywanie na świeżym powietrzu)
☐ nauka	☐ konstrukcyjne	☐ społeczne (harcerstwo, wolontariat, kluby i świetlice)

Inne, jakie:

.....

Relacje w rodzinie:

☐ bardzo bliskie	☐ bliskie	☐ umiarkowane	☐ na dystans	☐ brak relacji
Członkowie naszej rodziny zwracają uwagę na uczucia pozostałych członków rodziny			☐ Tak	☐ Nie
Członkowie naszej rodziny mają wspólne zainteresowania.			☐ Tak	☐ Nie
Członkowie naszej rodziny rozwiązują wspólnie problemy			☐ Tak	☐ Nie
W rodzinie jest dużo konfliktów			☐ Tak	☐ Nie
W naszej rodzinie rozmawiamy wprost o problemach i ważnych sprawach			☐ Tak	☐ Nie

Relacje z matką:

.....

Relacje z ojcem:

.....
Relacje z rodzeństwem:

.....
Relacje z dalszą częścią rodziny:

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego