



Speciálně pedagogické centrum

PROINTEPO – Střední škola, Základní škola a Mateřská škola s. r. o.

Hrubínova 1458, 500 02 Hradec Králové

www.prointepo.org, tel: 777 112 476

ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK

Datum:

KLIENT (DÍTĚ)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

MATKA

Jméno a příjmení:

Ročník narození:

Stav: svobodná vdaná rozvedená jiné:

Dosažené vzdělání:

Zaměstnání:

Zdravotní stav (případné zdravotní obtíže vypište):

Telefon:

E-mailový kontakt:

OTEC

Jméno a příjmení:

Ročník narození:

Stav: svobodný ženatý rozvedený jiné:

Dosažené vzdělání:

Zaměstnání:

Zdravotní stav (případné zdravotní obtíže vypište):

Telefon:

E-mailový kontakt:

NEVLASTNÍ RODIČE

Jméno a příjmení nevlastního otce/matky:

Ročník narození:

Dosažené vzdělání:

Zaměstnání:

Zdravotní stav (případné zdravotní obtíže vypište):

SOUROZENCI

1. Jméno a příjmení:

Ročník narození:

Příbuzenský vztah: vlastní polovlastní nevlastní
(oba rodiče stejní) (společný 1 rodič: otec - matka) (oba rodiče jiní)

Zdravotní stav (případné zdravotní obtíže vypište):

Chodí do: MŠ ZŠ SŠ jiné:

2. Jméno a příjmení:

Ročník narození:

Příbuzenský vztah: vlastní polovlastní nevlastní
(oba rodiče stejní) (společný 1 rodič: otec - matka) (oba rodiče jiní)

Zdravotní stav (případné zdravotní obtíže vypište):

Chodí do: MŠ ZŠ SŠ jiné:

3. Jméno a příjmení:

Ročník narození:

Příbuzenský vztah: vlastní polovlastní nevlastní
(oba rodiče stejní) (společný 1 rodič: otec - matka) (oba rodiče jiní)

Zdravotní stav (případné zdravotní obtíže vypište):

Chodí do: MŠ ZŠ SŠ jiné:

RODINA

Rodina: úplná - neúplná*

*dítě je svěřeno do péče: matky otce střídavá péče jiné osoby:

Osoby žijící s dítětem ve společné domácnosti (vypište):

Další osoby pečující o dítě: prarodiče jiná osoba:

TĚHOTENSTVÍ

Pořadí těhotenství: Rizikové: ano - ne

Psychicky snášené dobře - špatně

Průběh těhotenství (komplikace, onemocnění, hospitalizace, užívané léky...):

POROD, NOVOROZENECKÉ OBDOBÍ

Porod v týdnu:

Průběh porodu: spontánní provokovaný klešťový císařským řezem

Poloha plodu: záhlavím koncem pánevním příčná jiná

Komplikace: kříšen/a poporodní žloutenka jiné:

Inkubátor (prosím, upřesněte, jak dlouho):

Porodní váha a míra:

Kojen: ano - ne Jak dlouho:

Nárůst váhy: bez komplikací - s komplikacemi

Další poznámky (nápadnosti v chování, spánku, příjmu potravy, apod.):

ZDRAVOTNÍ STAV

Úrazy: ano - ne (upřesněte + uveďte měsíc a rok):

Operace: ano - ne (upřesněte – důvod, měsíc a rok):

Hospitalizace: ano - ne (upřesněte – důvod, měsíc a rok):

Vážnější onemocnění od narození dosud:

Diagnózy, zdravotní obtíže:

Užívané léky (upřesněte důvod):

Zvládne samostatně: knoflíky - zipy - tkaničky

VZDĚLÁVACÍ INSTITUCE

Název MŠ:

MŠ navštěvoval/a od (měsíc a rok):

Adaptace: bez potíží - s komplikacemi (upřesněte):

Odklad školní docházky: ano - ne

Zahájení školní docházky (měsíc a rok):

Název ZŠ (příp. SŠ):

Adaptace: bez potíží - s komplikacemi (upřesněte):

Prospěch: velmi dobrý - průměrný - podprůměrný - velmi podprůměrný

Kroužky, volnočasové aktivity, zájmy:

SOUČASNÉ POTÍŽE

Výukové (upřesněte):

Výchovné (upřesněte):

Spojené se zdravotními potížemi (upřesněte):

Další důležité informace:

Děkujeme Vám za trpělivé vyplnění anamnestického dotazníku!