

INFORMÁCIE O DIEŤATI

Priezvisko a meno dieťaťa: Dátum narodenia:

Bydlisko:

Materinský jazyk:

Hmotná núdza: ÁNO/NIE*

Meno a priezvisko lekára dieťaťa:

RODINNÉ PROSTREDIE:

Rodina: úplná – neúplná

Ak žije dieťa v neúplnej rodine je súdom zverené do opatery matky – otca*.

Počet súrodencov:, ktoré dieťa v poradí:

ZDRAVOTNÝ STAV:

Trpí dieťa alergiou? Áno – nie*

Ak áno na čo:

Trpí dieťa astmou? Áno – nie*

Trpí dieťa epilepsiou? Áno – nie*

Navštevuje dieťa toho času nejakého odborného lekára? Áno – nie*

Ak áno, akú odbornú ambulanciu navštevuje:

Užíva dieťa pravidelne nejaké lieky od odborného lekára? Áno – nie*

Ak áno, aké lieky užíva:

Je dieťa alergické na nejaké potraviny? Áno – nie*

Ak áno, na aké potraviny:

Utrpelo dieťa v minulosti úraz? Áno – nie*

Ak áno, uveďte aký:

Podstúpilo dieťa nejaký operačný zákrok? Áno – nie*

Ak áno, uveďte aký:

Má dieťa chybu zraku (nosí okuliare)? Áno – nie*

Má dieťa chybu sluchu (počuje dobre)? Áno – nie*

Dieťa odpovedá na otázky: Nehovorí vôbec – pomocou slov áno/nie – požíva len gestá*

Ak dieťa hovorí, odpovedá: Jednoslovne – vetou – súvetím*

Zajakáva sa dieťa? Áno – nie*

Vyskytuje sa u dieťaťa porucha reči? Áno – nie*

Dieťa nevyslovuje niektoré hlásky (zakrúžkujte): L, R, S, Š, Z, Ž, C, Č V, F, B, M, P

Ak áno, v čom vidíte ako rodič problém s rečou?

Hovorí dieťa po slovensky? Áno – nie*

HYGIENICKÉ A SEBAOBSLUŽNÉ NÁVYKY:

Má dieťa problém s pomočovaním? Áno – nie*

Má dieťa problém so stolicou? Áno – nie*

Je dieťa pravák – ľavák.*

Vie dieťa používať príbor? Áno – nie*

Je dieťa samostatné v jedení? Áno – nie*

Je dieťa samostatné v obliekaní? Áno – nie*

Vie si dieťa zaviazať šnúrky? Áno – nie*

Je dieťa samostatné v umývaní (ruky a zuby)? Áno – nie*

Je dieťa samostatné pri používaní WC? Áno – nie*

KONZUMÁCIA POTRAVÍN:

Je nejaká potravina, ktorú dieťa neobľubuje? Áno – nie*

Ak áno, aké potraviny neobľubuje?

Pije dieťa mlieko a konzumuje mliečne výrobky? Áno – nie*

Konzumuje dieťa vajcia? Áno – nie*

SPRÁVANIE DIEŤAŤA:

Je dieťa plačlivé? Áno – nie*

Je dieťa bojazlivé? Áno – nie*

Je dieťa tvrdohlavé/vzdorovité? Áno – nie*

Je dieťa nervózne? Áno – nie*

Je dieťa nadmerne živé? Áno – nie*

Je dieťa konfliktné? Áno – nie*

Dokáže dieťa sedieť pri činnosti? Nie – Áno, ale len chvíľu – Áno, nemá problém*

Dieťa pri hre vyhľadáva rovesníkov – dospelých – deti – alebo je skôr samotár*

Pocituje dieťa nevoľnosť pri preprave dopravnými prostriedkami? Áno – nie*

Ak áno, v akom dopravnom prostriedku je dieťaťu nevoľno:

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu: