

Kwestionariusz rekrutacyjny na zajęcia TUS

Metryczka:

Data wywiadu:.....

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia dziecka:.....

Czy ma diagnozę, kształcenie specjalne, wwr?.....

1. Czy dziecko ma rodzeństwo? (ilość, wiek)
2. Czy dziecko chodzi do przedszkola, szkoły (która klasa?)
3. Czy dziecko lubi chodzić do przedszkola/szkoły?
 - a) Jeśli TAK to dlaczego?
 - b) Jeśli NIE to dlaczego?
4. Czy dziecko choruje na coś?
5. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?
6. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistów? (neurolog, psychiatra itp.)
7. Czy dziecko korzysta z terapii? (jaka terapia i wymiar godzin)
8. Dziecko jest raczej:
pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne
9. W kontaktach z innymi dziecko:
jest uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, jest troskliwe, jest obojętne
10. W zdenerwowaniu lub złości najczęściej:
płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, bije siebie, gryzie siebie, gryzie innych, szczypie siebie, szczypie innych, zamyka się w sobie, ustępuje
11. Czy dziecko jest agresywne w stosunku do siebie lub innych osób?
Jeśli TAK proszę opisać jakie są to zachowania

12. Co może wywołać zachowanie agresywne?
13. Jaki jest najlepszy sposób postępowania z dzieckiem w trakcie napadu złości?
14. Czy występują u Państwa dziecka inne zachowania trudne/niepożądane?
Jeśli TAK to jakie?
15. Czy są sytuacje, w których Państwa dziecko się boi?
Jeśli TAK, to jakie sytuacje wywołują lęk?
16. W jaki sposób dziecko rozładowuje napięcie?
17. Czy dziecko ma problemy ze snem?
18. Nawiązywanie kontaktów przez dziecko (czy sam inicjuje, czy unika czy czeka na kontakt)?
19. Czy dziecko uczestniczy w zabawach grupowych z innymi dziećmi/dorosłymi?
20. Czy dziecko potrafi współpracować w zespole/grupie?
21. W domu najczęściej bawi się z:
mamą, tatą, innymi dorosłymi, z innymi dziećmi, samo, nie bawi się
22. W jaki sposób spędzają Państwo czas z dzieckiem (np. ulubione wspólne czynności) ?
23. Kto spędza najwięcej czasu z dzieckiem?
24. W czasie wolnym dziecko najchętniej zajmuje się:
25. Czy dziecko ma ulubione zabawki, którymi się bawi lub przedmioty, którymi się posługuje?
26. Czy dziecko ma kolegów/koleżanki? Jeśli tak to w co najchętniej się z nimi bawi?
27. Inne ważne informacje, trudności dziecka?
28. Jakie są najważniejsze cele do pracy z dzieckiem z perspektywy rodzica?

29. W jaki sposób dziecko jest nagradzane? Za jakie zachowania?

30. Jakie nagrody są dla dziecka najlepsze?
(pochwała, rzeczy, jedzenie, aktywności)

31. W jaki sposób dziecko jest karane? Za jakie zachowania?

Podpis rodzica/opiekuna

.....