KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY NA ZAJĘCIA TUS

W Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Zabierzowie

Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………

Data urodzenia dziecka:……………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………..

Szkoła/klasa……………………………………………………………………

Tel. kontaktowy…………………………………………………………………

Czy dziecko posiada (zaznaczyć właściwe):

Opinię Psychologiczno-pedagogiczną TAK NIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE

Orzeczenie niepełnosprawności TAK NIE

Czy dziecko posiada diagnozę, jaką? ……………………………………………………………………………………

Czy dziecko komunikuje się werbalnie?

…………………………………………………………………………………….

Czy dziecko przyjmuje jakieś leki na stałe, jakie?

..................................................................................................................................................................................................................................................................

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistów, jakich? (neurolog, psychiatra itp.)

…………………………………………………………………………….

Czy dziecko korzysta z terapii, jakich? (rodzaj i wymiar godzin)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko ma rodzeństwo? (ilość, wiek)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy dziecko lubi chodzić do przedszkola/szkoły?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko ma trudności w nawiązywaniu i utrzymywaniu relacji rówieśniczych / z przestrzeganiem obowiązujących norm, zasad / z radzeniem sobie z emocjami ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko doświadcza przemocy rówieśniczej, czy jest zastraszane, przezywanie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Proszę zaznaczyć właściwe:**

Dziecko jest raczej:

pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne

W kontaktach z innymi dziecko:

jest uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, jest troskliwe, jest obojętne

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

W domu najczęściej bawi się z:

mamą, tatą, innymi dorosłymi, z innymi dziećmi, samo, nie bawi się

Jeżeli dziecko zachowuje się agresywnie względem rówieśników lub dorosłych proszę opisać te zachowania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Co może wywołać zachowanie agresywne?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jaki jest najlepszy sposób postępowania z dzieckiem w trakcie napadu złości?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy są sytuacje, w których Państwa dziecko się boi? Jeśli TAK, to jakie sytuacje wywołują lęk?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… W jaki sposób dziecko rozładowuje napięcie? Co mu pomaga w takich sytuacjach?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jak dziecko nawiązuje kontakty (czy sam inicjuje, czy unika czy czeka na kontakt)?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Czy dziecko uczestniczy w zabawach grupowych z innymi dziećmi/dorosłymi?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko potrafi współpracować w zespole/grupie?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W jaki sposób spędzają Państwo czas z dzieckiem (np. ulubione wspólne czynności ) ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Czym dziecko najchętniej zajmuje się w czasie wolnym?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Czy dziecko ma ulubione zabawki, którymi się bawi lub przedmioty, którymi się posługuje?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko ma kolegów/koleżanki? Jeśli tak to w co najchętniej się z nimi bawi?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Inne ważne informacje

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Data Podpis rodzica/opiekuna