

**Kwestionariusz wywiadu i obserwacji dziecka
z podejrzeniem MUTYZMU WYBIÓRCZEGO
w przedszkolu i szkole**



I. Metryczka dziecka	
Imię i nazwisko dziecka:	
Imię i nazwisko osoby udzielającej wywiadu:	
Stopień pokrewieństwa z dzieckiem:	
II. Informacje o rodzinie	
Rodzina pełna/ niepełna /atmosfera domowa:	
Liczba dzieci, którym z kolei dzieckiem w rodzinie jest uczeń	
Warunki bytowe/mieszkaniowe (czy dziecko ma swój pokój, kącik do nauki):	
III. Informacje o dziecku	
Przebieg ciąży i porodu:	
Rozwój wczesnodziecięcy:	

<ul style="list-style-type: none"> • ogólny stan zdrowia: 	
<ul style="list-style-type: none"> • choroby wymagające hospitalizacji: 	
<ul style="list-style-type: none"> • urazy głowy: nie/tak 	
<ul style="list-style-type: none"> • wzrok: prawidłowy/nieprawidłowy 	
<ul style="list-style-type: none"> • słuch: prawidłowy/nieprawidłowy 	
<ul style="list-style-type: none"> • czy występują: zaburzenia snu, odżywiania, tiki, moczenie nocne, obgryzanie paznokci, itp. 	
<ul style="list-style-type: none"> • wcześniejsze wizyty psychologiczne/psychiatryczne: 	
<p>Okres przedszkolny – trudności adaptacyjne, problemy i oddziaływania wychowawcze, preferowane zabawy:</p>	
<p>Przebieg kariery szkolnej (odroczenia od obowiązku szkolnego, powtarzane klasy, wydłużenia etapu edukacyjnego, zmiana programu kształcenia itp., motywacja do nauki):</p>	

IV. Informacje dotyczące trudności dziecka w zakresie komunikacji werbalnej	
Czy któryś z opiekunów dziecka przejawiało (lub przejawia) zaburzenia o podłożu lękowym?	
Kto zajmuje się (lub zajmował) wychowywaniem dziecka/ opieką nad dzieckiem (rodzice, dziadkowie, opiekunka)?	
Kiedy po raz pierwszy dostrzeżono trudności dziecka w komunikacji werbalnej? Kto to zauważył?	
Z którymi członkami rodziny dziecko komunikuje się swobodnie (inicjuje rozmowy, zadaje pytania, prosi o pomoc, komunikuje swoje potrzeby, etc.)?	
Z którymi członkami rodziny dziecko ma ograniczoną swobodę w kontaktach werbalnych (jest spięte, nie inicjuje rozmów, milczy zadaje się mu pytania lub odpowiada w sposób skąpy) i w jakich ewentualnie sytuacjach (w rozmowie przez telefon, po dłuższej przerwie w kontaktach)?	
Jak wyglądają zachowania werbalne dziecka z rodzicami podczas pobytu żłobku/ przedszkolu/ szkole (dziecko rozmawia z rodzicami tylko gdy nie ma innych osób w pobliżu; rozmawia ściszym głosem; rozmawia pełnym głosem nawet jeśli inne osoby są w pobliżu; rozmawia w szatni/ na korytarzu/ w sali szkolnej, itd.)?	
Jak wyglądają kontakty werbalne dziecka z innymi dziećmi (z rodziny, z sąsiedztwa, na placu zabaw)?	

<p>Jak dziecko zachowuje się w różnych sytuacjach społecznych wymagających komunikacji werbalnej (podczas wizyty w restauracji, sklepie, u lekarza, będąc z wizytą u znajomych rodziny, dalszych krewnych, itp.)?</p>	
<p>Czy dziecko przejawia inne lęki (np. lęk przed ciemnością, zwierzętami, itp.)? Jak rodzice radzą sobie z nimi?</p>	
<p>Jaki jest stosunek rodziców do trudności w komunikacji werbalnej ich dziecka (odpowiadają za dziecko, naciskają na udzielenie odpowiedzi)?</p>	
<p>Jaki jest stosunek innych bliskich dziecku osób (np. dziadków) do trudności w komunikacji werbalnej dziecka?</p>	
<p>Inne niepokojące objawy w zachowaniu dziecka:</p>	
<p>Dotychczasowe formy pomocy dziecku:</p>	
<p>Notatka z obserwacji dziecka:</p>	
<p>Dodatkowe informacje:</p>	

data wypełnienia wywiadu:

podpis osoby przeprowadzającej wywiad: