

I. Metryczka dziecka

Imię i nazwisko dziecka: data urodzenia:

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:

Ogólny stan zdrowia:

- choroby wymagające hospitalizacji nie/ tak (jakie)
- urazy głowy: nie/tak
- wzrok: prawidłowy/nieprawidłowy
- słuch: prawidłowy/nieprawidłowy
- czy występują: zaburzenia snu, odżywiania, tiki, moczenie nocne, obgryzanie paznokci, itp. nie/ tak (jakie)
- wcześniejsze wizyty psychologiczne/psychiatryczne – nie/ tak (jakie):

Okres przedszkolny – trudności adaptacyjne, problemy i oddziaływania wychowawcze, preferowane zabawy:

Przebieg kariery szkolnej (odroczenia od obowiązku szkolnego, powtarzane klasy, wydłużenia etapu edukacyjnego, zmiana programu kształcenia itp., motywacja do nauki):

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)?

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.)?

Czy dziecko przejawia inne lęki (np. lęk przed ciemnością, zwierzętami, itp.)? Jak rodzice radzą sobie z nimi?

Jaki jest stosunek rodziców do trudności w komunikacji werbalnej ich dziecka (odpowiadają za dziecko, naciskają na udzielenie odpowiedzi)?

Jaki jest stosunek innych bliskich dziecku osób (np. dziadków) do trudności w komunikacji werbalnej dziecka?

Inne niepokojące objawy w zachowaniu dziecka:

Dotychczasowe formy pomocy dziecku:

Notatka z obserwacji dziecka:

Dodatkowe informacje:

data wypełnienia wywiadu:

podpis osoby przeprowadzającej wywiad: