

Anamnestický dotazník

Prosíme, odpovede doplňte alebo zakrúžkujte.

Meno dieťaťa:.....Dátum narodenia.....

Ktorú MŠ dieťa navštevuje:.....

Adresa bydliska:.....

Rodičia dieťaťa:

Meno

Vek

Vzdelanie

Povolanie

otec:.....

matka:.....

súrodenci:

.....

Priebeh tehotenstva:

Matkine ťažkosti, choroby a úrazy počas tehotenstva:.....

.....

Priebeh pôrodu:

ľahký – ťažký – rýchly – dlhý – normálny – kliešťový – cisárskym rezom

Pôrodná hmotnosť dieťaťa:.....pôrodná dĺžka dieťaťa:.....

Bolo dieťa hneď po narodení: čulé – kričalo – bolo kriesené (ako dlho):

Vývin v útlom detskom veku:

Kedy začalo dieťa sedieť:..... stáť v postieľke:.....chodiť bez držania:.....

Odkedy ste dieťa dávali na nočník:.....

Kedy začalo hovoriť prvé slová:..... prvé vety:.....

Malo ťažkosti pri vyslovovaní niektorých hlások? Áno/ nie. Ktorých?.....

Dokedy?..... Chodilo na nápravu reči? Áno/ nie. Od:..... Do:.....

Aké ťažkosti, choroby, úrazy, operácie prekonal?.....

.....

Pre ktoré z nich bolo liečené v nemocnici a ako dlho?.....

Prejavilo dieťa sklon k ľaváctvu? Áno/ nie.

Bolo precvičované na pravú ruku? Áno/ nie.

Terajší stav:

Ako dieťa vidí? Ako počuje?.....

Pri ktorej činnosti vydrží najdlhšie, čo ho baví?.....

Radšej sa hráva samotné alebo s inými deťmi?.....

V pohybových činnostiach (hrách) je dieťa: šikovné – obratné – rýchle – menej šikovné
– pomalé – ťažkopádne – neobratné.

Dieťa je: pokojné – hanblivé – bojazlivé – veľmi živé – neposedné – veľmi hravé – nápadne
pohyblivé – nesústredené – unáhlené – netrzeplivé – ľahko unaviteľné – veselé – smelé –
vzdorovité – uzavreté – zlostné – agresívne – trucovité – ľahostajné – ľútostivé

Na aké výchovné postupy reaguje (napr. motivácia, vysvetľovanie, zákazy, odmeny alebo tresty,
a pod.)?.....

Ako sa správa v neznámom prostredí?

Má nejaké zlozvyky (cmúľanie prstov, ohryzanie nechtov)?

Je podľa Vás dieťa primerane zrelé pre zaškolenie? Áno/ nie / neviem.

Aké prípadné problémy by podľa Vás dieťa mohlo mať v 1. triede ZŠ (v čom)?

Uveďte podľa Vášho uváženia ďalšie dôležité informácie:.....

Informované súhlasy zákonných zástupcov

1. Informovaný súhlas s orientačným predškolským vyšetrením

Súhlasím s orientačným predškolským vyšetrením môjho dieťaťa ktoré uskutoční psychologička Centra pedagogicko-psychologického poradenstva, Fedáková 3, Bratislava.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia / rodné číslo:.....

Bydlisko (adresa):

Materská škola:

V zmysle Zákona NR SR č.122/2013 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s evidovaním a spracovaním osobných údajov v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Fedáková 3, Bratislava. (Osobné údaje a výsledky vyšetrenia dieťaťa nebudú poskytnuté žiadnej inej organizácii. Budú podkladom pre konzultáciu so zákonným zástupcom dieťaťa a tiež s učiteľkou MŠ po predchádzajúcom súhlase zákonného zástupcu.)

Na základe poskytnutia odborných služieb v CPPPaP Bratislava IV, v zmysle ustanovenia § 5 ods. 6 písm. a) Zákona NR SR SR č.596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a o školskej samospráve, § 132 Zákona NR SR č.245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a § 3 vyhlášky MŠ SR č.325 /2008 Z. z. o školských zariadeniach výchovného poradenstva a prevencie bude vydané rozhodnutie riaditeľkou zariadenia o prijatí dieťaťa do odbornej starostlivosti CPPPaP BA IV.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Podpis:

Dátum:

2. Informovaný súhlas s konzultáciou v MŠ^x

Zároveň súhlasím s konzultáciou výsledkov orientačného vyšetrenia môjho dieťaťa s učiteľkou MŠ v súvislosti s poradenstvom k optimálnej príprave dieťaťa na zaškolenie.

Meno dieťaťa:

Meno učiteľky/učiteľiek MŠ:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Podpis:

Dátum:

^xVyplní zákonný zástupca v prípade, že súhlasí s konzultáciou výsledkov s učiteľkou MŠ