



**ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK K VYŠETŘENÍ dítěte/žáka**  
(vyplní zákonný zástupce dítěte/žáka)

Spisová značka:

Číslo jednací:

Spisový znak/skartační znak/lhůta: B.1.21./S/10

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Místo narození:
Bydliště:	Státní občanství:

**Rodinná anamnéza**

<b>Jméno matky:</b>	Datum narození:
Vzdělání: ZŠ x SOU x SŠ x VOŠ x VŠ	Profese/zaměstnání:
Místo trvalého pobytu (je-li jiné než u dítěte):	
Národnost:	Mateřský jazyk:
<b>Jméno otce:</b>	Datum narození:
Vzdělání: ZŠ x SOU x SŠ x VOŠ x VŠ	Profese/zaměstnání:
Místo trvalého pobytu (je-li jiné než u dítěte):	
Národnost:	Mateřský jazyk:

Sourozenci Jméno a příjmení	Rok narození	Řečové a jiné obtíže

**Rodinné prostředí**

Rodina:      úplná/neúplná      střídavá péče      pěstounská péče      adopce  
Rodiče:      žijí/nežijí společně      rozvedení      nové partnerství  
Dítě žije:      s oběma rodiči      u matky      u otce      jiné (popište):

**Zdravotní stav rodičů a rodinných příslušníků**

- poruchy řeči    specifické poruchy učení    poruchy autistického spektra    sluchová vada  
 mentální postižení    psychiatrické onemocnění    jiné...

## Osobní anamnéza

<b>Početí</b>	přirozené x IVF
<b>Průběh těhotenství</b>	<input type="checkbox"/> bez komplikací <input type="checkbox"/> rizikové - nemoc - stres (medikace)-  <input type="checkbox"/> jiné zdravotní obtíže...
<b>Porod</b>	<input type="checkbox"/> předčasný v ___ týdnu <input type="checkbox"/> v termínu <input type="checkbox"/> po termínu ___ dnů  <input type="checkbox"/> přirozený <input type="checkbox"/> protrahovaný <input type="checkbox"/> překotný  komplikace: koncem pánevním – císařský řez – kleštěmi/VEX – omotaný pupečník
<b>Porodná váha a délka</b>	
<b>Dítě křičelo</b>	<input type="checkbox"/> ihned <input type="checkbox"/> bylo křičeno <input type="checkbox"/> v inkubátoru ... dní
<b>Poporodní žloutenka</b>	<input type="checkbox"/> žádná <input type="checkbox"/> slabá <input type="checkbox"/> silná – fototerapie
<b>Kojení (jak dlouho)</b>	
<b>Spánek v kojeneckém věku</b>	<input type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> neklidný <input type="checkbox"/> dítě nápadně tiché <input type="checkbox"/> spavé <input type="checkbox"/> převrácený režim
<b>Dudlík</b>	ANO (jak dlouho) - NE
<b>Jazyková uzdička nastříhnutá</b>	ANO (kde, kolikrát) - NE
<b>Zpracování potravy</b>	problémy se žvýkáním, kousáním nebo polykáním ANO x NE popište:

## Psychomotorický vývoj

<b>Motorický vývoj byl:</b>	<input type="checkbox"/> přiměřený <input type="checkbox"/> zrychlený <input type="checkbox"/> pomalejší <input type="checkbox"/> opožděný <input type="checkbox"/> nutná rehabilitace (jaká, jak dlouho):
Období pasení koníků: lezení: sed bez opory: samostatná chůze:	<input type="checkbox"/> dítě nelezlo <input type="checkbox"/> dříve chodilo, než lezlo
<b>Současná úroveň motoriky</b>	
<b>Hrubá motorika:</b>	<input type="checkbox"/> obratné (koordinace pohybů, rovnováha) <input type="checkbox"/> méně obratné ne/střídá nohy při chůzi po schodech
<b>Pohybové hry:</b>	ne/má rádo ne/jezdí na odrážedle, koloběžce, kole
<b>Specifika pohybu:</b>	<input type="checkbox"/> zakopávání <input type="checkbox"/> padání <input type="checkbox"/> narážení do nábytku <input type="checkbox"/> chůze po špičkách <input type="checkbox"/> opakování pohybu
<b>Jak dítě snáší houpačky, kolotoče, výšky?</b>	<input type="checkbox"/> zvládá <input type="checkbox"/> má strach
<b>Jemná motorika:</b>	<input type="checkbox"/> manuálně šikovné <input type="checkbox"/> méně šikovné ne/dokáže navléknout korálky ne/umí zapnout knoflík/zaváže si boty/zip ne/stříhá

## Vývoj řeči v 1. roce života

<b>Oční kontakt</b>	ne/navazovalo
<b>Hra</b>	
<b>Reakce na mluvené slovo</b>	ne/reagovalo
<b>Sociální úsměv</b>	ne/proběhl
<b>První ukazování a gesta</b>	ne/ukazovalo ne/gestikulovalo
<b>Broukání/žvatlání</b>	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

Věk, kdy začalo užívat 1. slova:
Věk, kdy začalo tvořit věty:
Období otázek (kdy): „Co je to?“ „Proč?“ ještě se neobjevilo
<b>Vývoj řeči:</b> <input type="checkbox"/> přiměřený <input type="checkbox"/> opožděný
<b>Řeči rozumí:</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> rozumí pouze jednodušším sdělením/lépe reaguje po zopakování informace
<b>Celkový zájem o komunikaci:</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
<b>Zájem o básničky, říkanky, písničky:</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
<b>Zájem o čtení pohádek, prohlížení knížek:</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Oblíbená knížka:
<b>Řeč je:</b> <input type="checkbox"/> plynulá <input type="checkbox"/> neplynulá (zadržává se)
<b>Tempo řeči:</b> <input type="checkbox"/> pomalé <input type="checkbox"/> přiměřené <input type="checkbox"/> rychlé
<b>Komunikace:</b> <input type="checkbox"/> věty <input type="checkbox"/> slova <input type="checkbox"/> zvuky <input type="checkbox"/> ukazování/gesta/doteky
<b>Slovní zásoba:</b> <input type="checkbox"/> chudá <input type="checkbox"/> průměrná <input type="checkbox"/> bohatá
<b>Výslovnost:</b> <input type="checkbox"/> srozumitelná <input type="checkbox"/> nesrozumitelná <input type="checkbox"/> vlastní řeč
<b>Věty užívá:</b> <input type="checkbox"/> jedno až dvě slova <input type="checkbox"/> krátké věty <input type="checkbox"/> souvětí
<b>Ve větě:</b> <input type="checkbox"/> nesprávné skloňování <input type="checkbox"/> nesprávný slovosled
<b>Vyjadřuje se:</b> <input type="checkbox"/> bez obtíží <input type="checkbox"/> s obtížemi <input type="checkbox"/> hledá slova
Jaké zvláštnosti zachycujete v mluvě dítěte (popište):

#### Zdravotní stav dítěte

Vada zraku: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE      Brýle: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE      Vada sluchu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Prodělaná onemocnění, úrazy, operace, hospitalizace, speciální vyšetření, bolesti...):
Medikace: <input type="checkbox"/> ANO (jaká) <input type="checkbox"/> NE
V péči jiného odborníka: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
<input type="checkbox"/> logoped:                      věk při zahájení péče:                      frekvence návštěv:
<input type="checkbox"/> foniatr <input type="checkbox"/> psycholog <input type="checkbox"/> psychiatr <input type="checkbox"/> neurolog <input type="checkbox"/> oční lékař <input type="checkbox"/> fyzioterapeut
<input type="checkbox"/> alergolog <input type="checkbox"/> jiný...
Současný zdravotní stav:

#### Škola

MŠ (název):                      od kdy:                      OŠD: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Případné obtíže, adaptace, chování:
ZŠ, SŠ, VOŠ, VŠ (název):                      od kdy:                      opakování ročníku:
V průběhu vzdělávání došlo ke změně školy: <input type="checkbox"/> ANO (z důvodu): <input type="checkbox"/> NE
Aktuální prospěch: M -                      ČJ -                      cizí jazyk –

Žák/student je ve výuce zohledňován	<input type="checkbox"/> ANO (jak)	<input type="checkbox"/> NE	
Nastavení PO jiným ŠPZ (PPP, SPC)	<input type="checkbox"/> ANO (jaké):	<input type="checkbox"/> NE	
Nastavená PO dříve:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
Příprava na vyučování:	průměrná doba trvání	pravidelnost	
<input type="checkbox"/> zcela sám	<input type="checkbox"/> sám s přezkoušením	<input type="checkbox"/> vždy s některým z rodičů	<input type="checkbox"/> nepřipravuje se
Volný čas (koníčky, zájmové kroužky):			

### Osobnost dítěte

<input type="checkbox"/> veselé	<input type="checkbox"/> smutné	<input type="checkbox"/> plačtivé	<input type="checkbox"/> úzkostlivé	<input type="checkbox"/> hovorné	<input type="checkbox"/> tiché	<input type="checkbox"/> stydlivé	
<input type="checkbox"/> živé	<input type="checkbox"/> vznětlivé	<input type="checkbox"/> agresivní	<input type="checkbox"/> klidné	<input type="checkbox"/> bez zájmu	<input type="checkbox"/> společenské		
<input type="checkbox"/> nebojácné	<input type="checkbox"/> samotářské	<input type="checkbox"/> bojácné	<input type="checkbox"/> neprůbojné				
Temperament, charakter, zlozvyky, vlastnosti aj.:							
Vztah k ostatním dětem:							
Vztah k dospělým:							
Reakce na pokyny, trest, pochvalu:							
Způsob hry (jak si dítě rádo hraje, s čím si hraje):							
Specifika chování (zvyky, rituály, další...):							
Pozornost:	Je spíše neklidné, snadno se rozptýlí a rychle ztrácí pozornost?					<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Paměť:	pamatuje si x lehce zapomíná x hůře si pamatuje						
Stravování:	<input type="checkbox"/> samostatné	<input type="checkbox"/> dopomoc	<input type="checkbox"/> závislé na pomoci				
	<input type="checkbox"/> vybíravost, dělení stravy: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE						
Oblékání:	<input type="checkbox"/> samostatné	<input type="checkbox"/> dopomoc	<input type="checkbox"/> závislé na pomoci (co zvládá, co činí obtíže)				
Hygiena:	<input type="checkbox"/> samostatné	<input type="checkbox"/> dopomoc	<input type="checkbox"/> závislé na pomoci (co zvládá, co činí obtíže)				
Toaleta:	<input type="checkbox"/> samostatné	<input type="checkbox"/> dopomoc	<input type="checkbox"/> závislé na pomoci (pleny, pomočování)				
Spánek:	<input type="checkbox"/> doba spánku	<input type="checkbox"/> nespavost	<input type="checkbox"/> noční děsy	<input type="checkbox"/> chrápání			
Citlivost na podněty:	<input type="checkbox"/> zvýšená <input type="checkbox"/> snížená						
<input type="checkbox"/> zrakové	<input type="checkbox"/> sluchové	<input type="checkbox"/> hmatové (doteky, materiály)		<input type="checkbox"/> chuťové			

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé. Souhlasím s jejich zpracováním pro potřeby shora uvedené organizace. Byl(a) jsem poučen(a) o rozsahu, účelu a způsobu zpracování osobních údajů mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů. Zpracování osobních údajů probíhá v souladu s GDPR [Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů)].

Podpis zákonného zástupce:.....

Datum:.....