

**Speciálně pedagogické centrum pro děti a mládež s vadami řeči se zaměřením na  
augmentativní a alternativní komunikaci s.r.o**

Jivenská 7, Praha 4, 140 00  
E-mail: spcvadyreci@seznam.cz  
tel/fax: 222 51 82 80  
IČO: 25 682 806  
www.alternativnikomunikace.cz

**ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK PRO VYŠETŘENÍ V SPC**

Prosíme vás o pravdivé a přesné vyplnění následujících údajů před prvním psychologickým nebo speciálně pedagogickým vyšetřením. Tyto informace nám pomohou Vaše dítě lépe poznat a pomoci mu. Informace jsou důvěrné a jsou pouze pro potřebu našeho SPC. **Nebudou sdělovány nikomu dalšímu.**

Jméno a příjmení dítěte:

**Osobní anamnéza vašeho dítěte:**

Raný psychomotorický a řečový vývoj vašeho dítěte:

	Přibližný věk
První krůčky	
Zdvojování slabik (mama, tata, baba)	
Ukazování a gestikulace	
První smysluplná slova	
Spojování slov (první věty)	

Mělo vaše dítě problémy se žvýkáním, kousáním nebo polykáním?

ano

ne

Rozumí vaše dítě jednoduchým pokynům (sedni si; jez; pojď;...)?

ano

jen někdy

ne

Rozumí vaše dítě složitějšímu sdělení (Až si sedneš, tak sněz kaši a pak si jdi vyčistit zuby)?

ano

jen někdy

ne

Dítě je:

pravák

levák

nevyhraněno

Má vaše dítě tyto obtíže:

Enuréza (pomočování)	ano - ne
Enkopréza (pokakávání)	ano - ne
Epilepsie	ano - ne
Problémy s pozorností	ano - ne
Problémy s pamětí	ano - ne
Jiné (závažnější nemoci, syndromy, jiné potíže – prosíme popište)	

Je nebo bylo vaše dítě v péči některého z těchto odborníků?:

Logoped	ano - ne
Foniatr	ano - ne
Psycholog	ano - ne
Psychoterapeut	ano - ne
Psychiatr	ano - ne
Neurolog	ano - ne
Jiný	ano - ne
Byla někdy zjištěna vada sluchu?	ano - ne
Byla někdy zjištěna vada zraku?	ano - ne

Užívá vaše dítě trvale léky v souvislosti s řečovou poruchou či pozorností? Které a proč?

--

Popište prosím stručně osobnost vašeho dítěte (temperament, charakter, zlovyky, vlastnosti, ad.):

--

Pokud se vyskytly v rodinném zázemí faktory, které by mohly ovlivňovat chování a vzdělávání dítěte, prosíme, uveďte je níže nebo sdělte při rozhovoru.

**Školní anamnéza a současný stav:**

**Jaká školní zařízení vaše dítě navštěvovalo/navštěvuje:**

Typ zařízení	Ano - Ne	Od
Jesle		
MŠ		
ZŠ		

Proběhla u vašeho dítěte změna ZŠ/MŠ?

 ano ne

Z jakého důvodu?

Mělo vaše dítě odklad školní docházky?

 ano ne

Jak byste popsal/a sociální začlenění vašeho dítěte ve třídě (vztahy s vrstevníky, učiteli, ad.)?

Jak vaše dítě tráví volný čas (kroužky, aktivity)?

**Dále vyplňujte pouze u dítěte, které již začalo navštěvovat ZŠ.**

Opakovalo vaše dítě ročník?

 ano ne

Pokud ano, který a z jakého důvodu?

Chodí vaše dítě na speciálně pedagogické nápravy?

 ano ne

Chodí vaše dítě na doučování?

 ne

Aktuální prospěch vašeho dítěte:

Matematika	
Čestina	
Cizí jazyk	

Do školy se vaše dítě připravuje (vyberte jednu možnost):

 Zcela samo Samo s přezkoušením Vždy s některým s rodičů Nepřipravuje se

Doba trvání přípravy

*Výše uvedené údaje poskytují SPC pro účely plnění právní povinnosti dle zákona 561/2004 Sb. školský zákon a souvisejících právních předpisů a pro plnění úkolů ve veřejném zájmu ve smyslu článku 6 odstavce 1. písmene e) nařízení EP a Rady EU 216/679 Obecné nařízení o ochraně osobních údajů. Poskytnuté údaje může SPC použít pouze pro vedení dokumentace, zpracování zprávy a doporučení a povinné anonymní statistické výkazy a uchovává je dle skartačního plánu 45 let.*

*Prohlašuji, že jsem poskytl správné a úplné informace a že jsem byl poučen o svých právech dle platných předpisů na ochranu osobních údajů.*

V.....dne.....

Podpis rodiče / zákonného zástupce.....

Podpis pracovníka SPC:.....