Załącznik nr 2

WSTĘPNY KWESTIONARIUSZ DIAGNOSTYCZNY

I. Dane personalne Kandydata (dziecka):

imię i nazwisko			
PESEL		data urodzenia	

II. Informacje ogólne o Kandydacie

1. Proszę podać rozpoznanie – diagnozę medyczną

.....

2. Czy Kandydat jest pod stała opieką lekarzy specjalistów (jeżeli tak, to jakich?) ……...…

.....

.....

3. Czy Kandydat przyjmuje leki na stałe? Jeżeli tak, to o jakim działaniu? ……...

.....

4. Czy Kandydat korzystał wcześniej/korzysta obecnie z rehabilitacji? Jeżeli tak to proszę podać rodzaj terapii, częstotliwość i miejsce udzielania świadczeń. ……...

.....

.....

.....

III. Zachowanie dziecka w codziennych sytuacjach: *(proszę zaznaczyć wszystkie odpowiednie odpowiedzi)*

1. Jedzenie:

- ☐ je samodzielnie,
- ☐ je z pomocą,
- ☐ musi być karmione,
- ☐ przyjmuje stałe pokarmy,
- ☐ przyjmuje tylko półstałe pokarmy (posiłki muszą być zmiksowane),
- ☐ pije z kubka,
- ☐ pije przez słomkę,
- ☐ posługuje się widelcem, łyżką,
- ☐ żywienie enteralne.

2. Poruszanie się:

- ☐ jest w stanie przejść samodzielnie 100 metrów i więcej.
- ☐ jest w stanie przejść samodzielnie 10 metrów
- ☐ przemieszcza się samodzielnie do 5 metrów,

- ☐ przemieszcza się podtrzymywane,
- ☐ raczkuje,
- ☐ pełza,
- ☐ nie przemieszcza się samodzielnie.

3. Utrzymanie pozycji ciała:

- ☐ siedzi samodzielnie,
- ☐ siedzi z lekkim podparciem,
- ☐ siada samodzielnie,
- ☐ nie siada samodzielnie,
- ☐ nie siedzi samodzielnie, wymaga zaopatrzenia terapeutycznego,
- ☐ kontroluje trzymanie głowy,
- ☐ nie kontroluje trzymania głowy.

4. Toaleta:

- ☐ samodzielnie załatwia potrzeby fizjologiczne,
- ☐ sygnalizuje potrzeby - w jaki sposób?.....
- ☐ potrzebuje pomocy w toalecie
- ☐ potrafi samodzielnie się umyć,
- ☐ nie sygnalizuje swoich potrzeb w tym zakresie
- ☐ korzysta ze środków higieny osobistej.

6. Komunikacja:

- ☐ rozumie rozbudowane polecenia,
- ☐ rozumie proste polecenia,
- ☐ porozumiewa się werbalnie używając zdań złożonych,
- ☐ porozumiewa się werbalnie za pomocą prostych komunikatów,
- ☐ nie porozumiewa się werbalnie,
- ☐ świadomie wydaje nieartykułowane dźwięki,
- ☐ nie wydaje żadnych dźwięków lub robi to w sposób niekontrolowany,
- ☐ porozumiewa się za pomocą komunikacji alternatywnej - jakiej?.....
- ☐ nie porozumiewa się w żaden sposób.

7. Uspołecznienie:

- ☐ pomaga w wykonywaniu codziennych czynności,
- ☐ oczekuje aprobaty za właściwe zachowanie,
- ☐ reaguje na swoje imię,
- ☐ rozpoznaje członków swojej rodziny na zdjęciach,
- ☐ stosuje się do norm społecznych – wita się i żegna,
- ☐ potrafi skupić uwagę dłużej niż przez 15 sekund na ciekawym dla siebie przedmiocie,
- ☐ zwraca na siebie uwagę hałasując,
- ☐ nie zwraca wcale na siebie uwagi.

IV. Pytania dodatkowe:

1. Jakie aktywności wykonuje dziecko podczas pobytu w domu (np. samodzielna zabawa – czym?, oglądanie bajek, malowanie, uczestnictwo w zajęciach domowych, leży na łóżku, siedzi w siedzisku ?

.....

....

....

....

2. Czy dziecko jest agresywne w stosunku do osób z otoczenia i/lub wykazuje autoagresję?.....

....

....

3. Jakie są oczekiwania Państwa jako Rodziców/Opiekunów prawnych wobec efektów terapeutycznych swojego dziecka?.....

.....

....

....

Miejscowość i data

Podpis rodziców/opiekunów