



Vážení rodičia,

v Centre včasnej intervencie Bratislava n. o. Vám chceme poskytnúť čo najkvalitnejšie služby, preto Vás prosíme o starostlivé vyplnenie tohto dotazníka, ktorý nám môže napomôcť spoznať Vaše dieťa a porozumieť potrebám Vašej rodiny čo možno najlepšie. Údaje získané z dotazníka sú dôverné.

Vyplnený dotazník s Vami náš pracovník prekonzultuje pri osobnom stretnutí, takže bude dostatok času a priestoru na vysvetlenie a širšie objasnenie v tých bodoch, ktoré sú pre Vás dôležité, nejasné, alebo na ktoré potrebujete viac priestoru.

Na stretnutie s pracovníkom Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o. prineste, prosím, kópie všetkých dokumentov a správ rôznych odborníkov, ktoré nám pomôžu lepšie porozumieť Vaším potrebám a potrebám Vášho dieťaťa (napríklad lekárske správy, prepúšťacie správy z nemocnice, závery z vyšetrenia sluchu, zraku, prípadne psychologické a pedagogické správy, ak také máte).

Vyplnený dotazník prosím odovzdajte pracovníkovi Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o. alebo pošlite na [centrum@cvibratislava.sk](mailto:centrum@cvibratislava.sk).



## **ANAMNESTICKÝ LIST DIEŤAŤA**

Dátum:

Vyplnil:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

**Popíšte problém, ktorý aktuálne vnímate ako najzávažnejší:**

**Popíšte, v čom sa Vášmu dieťaťu darí:**



### **V starostlivosti akých odborníkov je Vaše dieťa?**

Zakrúžkujte a pokiaľ viete, uveďte aj meno a adresu pracoviska:

- |                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| Pediater              | Neurológ                |
| Rehabilitačný lekár   | Logopéd                 |
| Fyzioterapeut         | Ortopéd                 |
| Foniater (ušný lekár) | Oftalmológ (očný lekár) |
| Psychológ             | Psychiater              |
| Iní odborníci         |                         |

### **Aké lieky dieťa užíva v súčasnosti:**

**V starostlivosti akých inštitúcií/organizácií dieťa je alebo bolo?  
(centrum špeciálnopedagogického poradenstva a prevencie, materská škola,  
rehabilitačné centrum, stacionár, špecializovaná ambulancia...)**



**Doteraz stanovené diagnózy:**

| Diagnóza: | Kedy stanovená: | Kto diagnostikoval: | Poznámky: |
|-----------|-----------------|---------------------|-----------|
|           |                 |                     |           |
|           |                 |                     |           |
|           |                 |                     |           |
|           |                 |                     |           |

**Priebeh tehotenstva:**

|  |  |
|--|--|
| Tehotenstvo v poradí:  |  |
| Bolo dieťa počaté prirodzene, alebo pomocou asistovanej reprodukcie?               |  |
| Bolo tehotenstvo rizikové?<br>Dôvod?   |  |
| Aké choroby/úrazy matka prekonala počas tehotenstva?                               |  |
| Užívala matka počas tehotenstva nejaké lieky?<br>Aké? V ktorom období tehotenstva? |  |
| Bola matka počas tehotenstva hospitalizovaná?<br>Operovaná?                        |  |
| Absolvovala matka počas tehotenstva nejaké špeciálne vyšetrenia? Aké?              |  |
| Fajčila matka počas tehotenstva?<br>V ktorom období tehotenstva?                   |  |
| Požívala matka alkohol počas tehotenstva?<br>V ktorom období tehotenstva?          |  |
| Zažívala matka počas tehotenstva výrazný stres?<br>V ktorom období tehotenstva?    |  |
| Objavili sa počas tehotenstva nejaké iné ťažkosti alebo komplikácie? Aké?          |  |



### Okolnosti pôrodu:

|  |                         |                                   |                        |
|--|-------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| V ktorom týždni tehotenstva sa dieťa narodilo? |                         |                                   |                        |
| Váha, výška, Apgar skóre                       |                         |                                   |                        |
| Spôsob pôrodu (vyznačte):                      | spontánny               | operačný (sekciový- cisársky rez) |                        |
|  | komplikácie pri pôrode: |                                   |                        |
| Stav dieťaťa po pôrode (vyznačte):             | bez problémov           | resuscitácia                      | inkubátor (ako dlho?): |
|  | popôrodné komplikácie:  |                                   |                        |

### Raný vývin dieťaťa:

| <b>Správanie dieťaťa v prvých týždňoch života:</b>   |  |
|--|--|
| Spánok (veľa/málo, zvláštnosti)  |  |
| Plač (často/zriedka, zvláštnosti)  |  |
| Režim dňa (pravidelný, nepredvídateľný, prevrätý biorytmus, iné...)  |  |
| Bolo dieťa dojčené? Dokedy?  |  |
| Zvláštnosti alebo ťažkosti pri kŕmení dieťaťa? (problém prisat sa, ťažkosti s prehltaním, iné komplikácie) |  |
| Ako by ste opísali chuť do jedla u Vášho dieťaťa?  |  |
| Ako dieťa reagovalo na zavádzanie príkrmov?  |  |
| Aké očkovania dieťa absolvovalo? Uvedte aj reakciu dieťaťa   |  |
| Má dieťa alergie? Potravinovú intoleranciu? Ekzém?   |  |
| Aké vážnejšie choroby dieťa doteraz prekonalo?   |  |
| Malo dieťa niekedy vysoké teploty sprevádzané kŕčmi?   |  |
| Aké lieky dieťa užívalo:   |  |
| Aké úrazy dieťa malo:  |  |
| Aké operácie vaše dieťa prekonalo:   |  |
| Hospitalizácia v nemocnici: Kedy, ako dlho? Bola prítomná aj matka/otec?                                   |  |



## Motorický vývin

| <b>Kedy dieťa začalo:</b>   |  |
|---|--|
| Dvíhať hlavičku v polohe na brušku                                    |  |
| Prevracať sa z bruška na chrbát                                       |  |
| Prevracať sa z chrbta na bruško                                       |  |
| Plaziť sa   |  |
| Loziť po štyroch  |  |
| Samostatne sedieť   |  |
| Dvíhať sa do stoja bez pomoci   |  |
| Chodiť popri nábytku  |  |
| Chodiť samostatne   |  |
| Uveďte akékoľvek zvláštnosti v motorickom vývine, ktoré ste si všimli |  |

## Vývin reči

|   |  |
|---|--|
| Kedy dieťa začalo džavotať?   |  |
| Kedy dieťa začalo hovoriť prvé slová?                                 |  |
| Kedy dieťa začalo používať prvé vety (dvojslovné)?                    |  |
| Ako reaguje na oslovenie (otočí sa, hlasový prejav, úsmev...)?        |  |
| Rozumie jednoduchým inštrukciám, napríklad daj, poď sem, nesmieš... ? |  |
| Nadväzuje očný kontakt?   |  |
| Pozoruje vás, keď mu niečo ukazujete?                                 |  |
| Používa pri komunikácii gestá ?                                       |  |
| Uveďte akékoľvek zvláštnosti v rečovom vývine, ktoré ste si všimli    |  |



## Sociálny vývin

|  |  |
|--|--|
| Rozlišuje dieťa známe a neznáme osoby?   |  |
| Ako reaguje na rovesníkov?   |  |
| Ako reaguje na súrodencov?   |  |
| Aké hry sa dieťa hrá najradšej?  |  |
| Hrá sa dieťa rado sociálne hry?<br>(kukuk, varila myšička, ukáž, aký si narástol...) |  |
| S akými hračkami a ako sa dieťa najradšej hrá?                                       |  |
| Ako dieťa reaguje na odlúčenie od matky?   |  |
| Objavuje sa u dieťaťa neutišiteľný plač?<br>Ako to riešite?                          |  |
| Máva dieťa záchvaty hnevu?<br>Poznáte príčinu?                                       |  |
| Čo robí dieťa vo voľnom čase najradšej?  |  |
| Objavujú sa u dieťaťa nejaké zlovyky? Aké?   |  |
| Uvedte akékoľvek zvláštnosti v sociálnom vývine, ktoré považujete za dôležité        |  |

## Sebaobsluha

|   |  |
|---|--|
| Ako dieťa dáva najavo hlad?   |  |
| Krími sa dieťa samo? V akej polohe? Čím?                                    |  |
| Ako pije a z čoho?  |  |
| Má dieťa nejaké zvláštnosti v jedálničku?                                   |  |
| Ako dieťa dáva najavo potrebu vylučovania?                                  |  |
| Odkedy dieťa nepoužíva plienky?   |  |
| Ako spolupracuje pri vyzliekaní, obliekaní,<br>vyzúvaní...?                 |  |
| Uvedte akékoľvek zvláštnosti v sebaobsluhy,<br>ktoré považujete za dôležité |  |



## ANAMNESTICKÝ LIST RODINY

Dátum:

Vyplnil:

### OTEC

|                      |              |  |           |
|----------------------|--------------|--|-----------|
| Meno a priezvisko:   |              |  |           |
| Bydlisko:            |              |  |           |
| Dátum narodenia:     | Mail:        |  | Poznámka: |
| Rodinný stav:        | Telefón:     |  |           |
| Manželstvo v poradí: | Vzdelanie:   |  |           |
| Počet detí:          | Zamestnanie: |  |           |

### MATKA

|                      |              |  |           |
|----------------------|--------------|--|-----------|
| Meno a priezvisko:   |              |  |           |
| Bydlisko:            |              |  |           |
| Dátum narodenia:     | Mail:        |  | Poznámka: |
| Rodinný stav:        | Telefón:     |  |           |
| Manželstvo v poradí: | Vzdelanie:   |  |           |
| Počet detí:          | Zamestnanie: |  |           |

### DETI

| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Škola/MŠ/zamestnanie |
|-------------------|-----------------|----------------------|
|                   |                 |                      |
|                   |                 |                      |
|                   |                 |                      |
|                   |                 |                      |
|                   |                 |                      |





|  |  |
|--|--|
| Žiadali ste o vydanie preukazu ZŤP pre dieťa?  |  |
| Žiadali ste o parkovací preukaz?   |  |
| Ak využívate zľavy/príspevky z ÚPSVaRu, Sociálnej poisťovne alebo Mestského úradu, uveďte aké:         |  |
| Ak sa udiali závažné zmeny vo vašej rodine (úmrtie, rozvod, sťahovanie...), uveďte prosím, aké a kedy: |  |
| Kto žije vo vašej spoločnej domácnosti?  |  |
| Kto sa podieľa na výchove a starostlivosti o dieťa/deti?   |  |
| Ak sa vo vašej rodine a príbuzenstve vyskytujú závažné ochorenia, uveďte aké:                          |  |
| Uveďte, ako vaša rodina najčastejšie trávi voľný čas:  |  |
| Uveďte, ako Vaša rodina najradšej trávi voľný čas:   |  |
| Akú pomoc, podporu očakávate od Centra včasnej intervencie?  |  |
| Ďalšie dôležité poznámky a informácie:   |  |

Ďakujeme Vám za trpezlivosť pri vypĺňaní dotazníka.