

**Pedagogicko psychologická poradna České Budějovice  
odloučené pracoviště České Budějovice**

adresa: České Budějovice, Nerudova 59, 370 04  
telefon: 387 927 153, 387 927 154  
e-mail: [poradna.info@pppcb.cz](mailto:poradna.info@pppcb.cz) WWW: [www.pppcb.cz](http://www.pppcb.cz)

č. j.:

Velmi důvěrné!

**DOTAZNÍK PRO RODIČE**

*Vážení rodiče, ke komplexnímu vyšetření Vašeho dítěte potřebujeme některé informace, týkající se jeho vývoje a některých charakteristik. Nezáleží na formulaci, ale na obsahu sdělení. Při zhodnocení celkové situace Vašeho dítěte nám pomohou i výsledky vyšetření (odborné zprávy) z jiných pracovišť (klinická psychologie, dětská psychiatrie, soukromá psychologická poradna, neurologie apod.).*

*Děkujeme Vám za pozorné vyplnění dotazníku a za spolupráci.*

*Pracovníci poradny*

<b>jméno dítěte:</b>	<b>škola (jméno, adresa):</b>
<b>datum narození:</b>	<b>třída:</b>
<b>bydliště:</b>	

**Rodiče**

	<b>vlastní otec</b>	<b>vlastní matka</b>	<b>nevlastní otec/matka</b>
jméno, příjmení:			
věk:			
vzdělání:			
zaměstnání:			
bydliště:			
telefon:			

**Sourozenci** (jméno a příjmení, věk, škola – povolání)

**Z jakého důvodu žádáte vyšetření svého dítěte?**

**Bylo již někdy Vaše dítě psychologicky vyšetřeno** (pokud ano – kdy, kde)?

**Vývoj dítěte** (vhodné zakroužkujte, popřípadě doplňte)

Průběh těhotenství matky (obtíže, nemoci, léky):

Donošeno – nedonošeno - přenášeno, porodní váha:

Porod normální/komplikace (uved'te jaké):

Stav po porodu (inkubátor, žloutenka, apod.):

Vývoj do 3 let (zdravotní obtíže, nápadnosti):

Vývoj od 3 do 6 let (zdravotní obtíže, nápadnosti):

Věci bralo převážně do pravé ruky - levé ruky - obou rukou:

Vady výslovnosti (spolupráce s logopedem):

Další důležitá sdělení (smyslové vady, častá nemocnost, alergie, úrazy, záchvaty, neobratnost):

**Školní vývoj dítěte** (vhodné zakroužkujte, popřípadě doplňte)

<u>Mateřská škola:</u>	ano/ne	od kdy:	jak se mu dařilo:
<u>Odklad školní docházky:</u>	ano/ne	proč:	
<u>Ve škole pracuje:</u>	přiměřeně možnostem		výsledky pod svými možnostmi
<u>Příprava na školní práci:</u> v časovém rozmezí:	pravidelná do 1 hodiny	nepravidelná do 2 hodin	žádná více než 2 hodiny

**Obtíže, nedostatky, poruchy pozorované častěji** (vhodné zakroužkujte)

bolesti hlavy	zvýšená únava	agresivita, vzdorovitost
bolesti břicha, zvracení	bezdůvodné strachy	neobratnost, nešikovnost
značný tělesný neklid	uzavřenost, stydlivost	nesamostatnost při hře, práci
neklidný spánek, nespavost	okusování nehtů	strach ze školy, odpor ke škole

**Další důležité informace**, které dle Vás ovlivnily vývoj osobnosti dítěte, jeho školní výsledky a chování

**Souhlasím/nesouhlasím** s tím, aby si poradna vyžádala od školy informace o chování a prospěchu mého dítěte (vhodné zakroužkujte).

<b>datum vyplnění dotazníku</b>	<b>podpis rodičů, zákonných zástupců</b>