

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie

Letná 44, 048 01 Rožňava

Tel.: 058/488 70 60, e-mail: poradna@cphpapriv.sk, web: www.cphpapriv.sk

Dôverné!

ANAMNESTICKÝ HÁROK

Meno a priezvisko žiaka/dieťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Adresa:

Štátna príslušnosť:.....Národnosť:.....Materinský jazyk:.....

Ďalšie jazyky, ktorými je možná komunikácia s dieťaťom:.....

Jazyk, ktorým žiak/dieťa prevažne hovorí v domácom prostredí.....

Meno otca:

Rok narodenia:

Vzdelanie otca (*podčiarknuté*): základné ukončené/neukončené (v roč.:)
stredoškolské bez maturity
stredoškolské s maturitou
vysokoškolské

Otec žiaka/dieťa: pracuje v

je dlhodobo nezamestnaný (patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie)

je poberateľom dávky v hmotnej núdzi

Meno matky:

Rok narodenia:

Vzdelanie matky (*podčiarknuté*): základné ukončené/neukončené (v roč.:)
stredoškolské bez mat.
stredoškolské s maturitou
vysokoškolské

Matka žiaka/dieťa: pracuje v

je dlhodobo nezamestnaná (patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie)

je poberateľkou dávky v hmotnej núdzi

Dieťa je vlastné – adoptívne – v pestúnskej starostlivosti:

Vzťah rodičov: manželia – druhovia – rozvedení – vdova/vdovec:

Počet osôb žijúcich v domácnosti:.....

Mená a rok narodenia súrodencov:

Súrodenci sú zdraví ? Prekonali nejaké zvláštne ochorenia – epilepsia, detská mozgová obrna, atď.?

Navštevuje niektorý zo súrodencov žiaka špeciálnu školu?: áno nie

Vyskytli sa u matky, otca a iných blízkych príbuzných vážnejšie choroby? (neurologické, psychiatrické):.....

Dieťa navštevovalo MŠ: áno – nie, od veku:.....

Adresa ZŠ/MŠ ktorú dieťa navštevuje (je zapísané): roč.:

Bytové podmienky:

RD/ byt	počet izieb:
- žiak má vlastné miesto na učenie	áno - nie
- žiak má vlastnú posteľ	áno - nie
- v byte je k dispozícii elektrická prípojka	áno - nie
- v byte je k dispozícii pitná voda	áno - nie
- v byte je k dispozícii WC	áno - nie
Rodina žiaka/dieťa žije v segregovanej komunite (osada)	áno - nie
Žiak/dieťa žije v sociálne vylúčenej komunite alebo rodine z majoritnej spoločnosti	áno - nie

Raný vývin žiaka/dieťa:

Priebeh tehotenstva najmä v prvých 3 mesiacoch (úraz, chrípka, ovčie kiahne, hospitalizácia na gyn. odd. – pesar, cerclage, iné ťažkosti):

Pôrod prebiehal ľahko – ťažko – operatívne – kliešťový – zvonom:

Pôrodná váha: Dĺžka: Dieťa po narodení kričalo – bolo kriesené:

Po narodení prekonalo nejaké závažnejšie ochorenia – operácie:

Aké ochorenia doteraz prekonalo? (zápaly stredného ucha, zápaly mozgových blán, detská obrna):
..... Aké operácie a úrazy doteraz prekonalo? (hlavne úrazy hlavy spojené s bezvedomím):

Kedy začalo dieťa samo chodiť?: Hovoriť prvé slová?: Vety?:

Je výslovnosť dieťa čistá?: Ak nie, ktoré hlásky vyslovuje nesprávne?:

Navštevuje logopédiu?: Máte pocit, že dieťa slabšie vidí, alebo počuje?:

Prejavuje sklon k ľaváctvu?: Ak áno, precvičujete ho na pravú ruku?:

Je dieťa v starostlivosti špeciálneho lekára? (neuroológ, pedopsychiater, ...)

Ďalšie poznámky, ktoré by ste chceli uviesť:

Dieťa je obyčajne:

pohybovo kludné – primerane živé – pohybovo nepokojné -

smutné – vážne – spokojné – veselé – úzkostlivé -

má sklon prejsť k plaču – výbuchu hnevu – zmene nálady -

radšej samo – v spoločnosti iných detí -

rodičov poslúcha vždy – priemerne poslušné – obyčajne neposlúcha -

Pred čím prejavuje strach, obavu?

Má dieťa zlozvyky (ohrýzanie nechtov, vytrhávanie vlasov) – nočné pomočovanie – nočný strach

Čím sa najradšej zamestnáva?

.....

V čom pozorujete nadanie, výraznú šikovnosť dieťa?

.....

V čom pozorujete ťažkosti, problémy dieťa?

.....

Údaje poskytol: otec/matka žiaka resp. zákonný zástupca (podčiarknuť)

Podpis:.....

Vyplnil(a) dňa