**NEUROMOTORICKÁ NEZRELOSŤ**

**INPP DOTAZNÍK PRE DETI**

Vypracovali Blythe a Mc Glown © 1979, 1998. Rozšírila Godddard Blythe 2006

Prosím Vás vyplňte dotazník. Uveďte všetky relevantné podrobnosti, na ktoré si spomeniete.

**Meno dieťaťa:**

**Dátum narodenia:**

**Dátum vyplnenia:**

**Rodič/zákonný zástupca:**

**Mobil:**

**Email:**

Malo dieťa niekedy diagnostikovanú dyslexiu, dyspraxiu, ADHD, ADD? Inú diagnózu?

Užíva vaše dieťa v súčasnosti nejaké predpísané lieky? Ak áno, uveďte aké:

Aké vyšetrenia/intervencie podstúpilo vaše dieťa v minulosti?

**1. časť – Neurológia**

**HISTÓRIA DETSTVA**

Aké sú súčasné príznaky?

1. Vyskytli sa u rodičov alebo príbuzných dieťaťa ťažkosti s učením? Áno/Nie
2. Bolo vaše dieťa počaté metódou umelého oplodnenia? Áno/Nie
3. Mali ste počas tehotenstva nejaké zdravotné ťažkosti (napr. vysoký krvný tlak, nadmerné zvracanie, riziko potratu, závažnú vírusovú infekciu, ťažký emocionálny stres)? Áno/Nie

Prosím, uveďte aké:

a) Fajčili ste počas tehotenstva? Áno/Nie

b) Požívali ste počas tehotenstva alkohol? Áno/Nie

c) Prekonali ste počas prvých 13-tich týždňov tehotenstva nejakú

závažnú vírusovú infekciu? Áno/Nie

d) Prežili ste ťažký emocionálny stres kedykoľvek počas

tehotenstva, ale hlavne v prvých 12-tich týždňoch? Áno/Nie

1. Narodilo sa vaše dieťa približne v očakávanom termíne, alebo

predčasne či oneskorene? Áno/Nie

1. Prebehol pôrod v akomkoľvek zmysle neobvykle, alebo s ťažkosťami? Áno/Nie

Ak áno, uveďte, prosím, podrobnosti:

1. Bolo vaše dieťa po narodení malé vzhľadom na dĺžku tehotenstva? Áno/Nie

Uveďte, prosím, pôrodnú váhu dieťaťa, ak je známa:

1. Keď sa vaše dieťa narodilo, bolo u neho niečo neobvyklého (napr. deformovanú lebku, závažné podliatiny, zmodranie pokožky, ťažkú novorodeneckú žltačku alebo bola z nejakého iného dôvodu potrebná intenzívna starostlivosť) ?

Áno/Nie

1. Malo vaše dieťa v prvých 13-tich týždňoch života ťažkosti s dojčením, kŕmením, udržaním potravy alebo kolikou? Áno/Nie
2. Bolo vaše dieťa v prvých 6-tich mesiacoch života také pokojné dojča, že ste sa zľakli syndrómu náhleho úmrtia dojčaťa? Áno/Nie
3. Bolo vaše dieťa v období medzi 6. a 18. mesiacom života veľmi aktívne a na pozornosť náročné dieťa, ktoré málo spávalo a neustále kričalo? Áno/Nie
4. Keď vaše dieťa dosiahlo vek, že sedelo v kočíku alebo sa postavilo v postieľke, hojdalo sa tak silno až sa celý kočík alebo postieľka hýbali? Áno/Nie
5. Búchalo si vaše dieťa hlavu o stenu, tĺklo zámerne hlavou do pevných predmetov?

Áno/Nie

1. Naučilo sa vaše dieťa chodiť skoro (pred 10. mesiacom života) alebo neskoro (po 16. mesiaci života)? Áno/Nie

1. Prešlo vaše dieťa pohybovou vývinovou fázou plazenia na bruchu („vojenské“ plazenie)? Áno/Nie

1. Prešlo vaše dieťa pohybovou vývinovou fázou štvornožkovania? Alebo sa vaše dieťa posúvalo po zadku a jedného dňa sa proste postavilo a začalo chodiť?

Áno/Nie

1. Naučilo sa dieťa hovoriť neskoro? (dvoj-trojslovné vety v 2. roku) Áno/Nie
2. Prekonalo vaše dieťa v prvých 18-tich mesiacoch života nejaké ochorenie, ktoré bolo sprevádzané vysokými teplotami a/alebo kŕčmi? Áno/Nie
3. Malo dieťa niekedy príznaky detského ekzému, astmy, alergie? Áno/Nie
4. Malo niekedy nepriaznivú reakciu na detské očkovania? Áno/Nie
5. Bolo pre vaše dieťa ťažké naučiť sa obliekať, a to/alebo hlavne/ po nejakej chorobe?

Áno/Nie

1. Cmúľalo si vaše dieťa palec do 5-tich rokov alebo dlhšie? Áno/Nie
2. Pomočovalo sa vaše dieťa v noci, hoci aj občas, po 5. roku života? Áno/Nie
3. Trpí vaše dieťa nevoľnosťou pri cestovaní? Áno/Nie

**ŠKOLSKÁ DOCHÁZKA**

1. Keď vaše dieťa začalo navštevovať základnú školu, malo v prvých dvoch ročníkoch ťažkosti s učením čítania? Áno/Nie

1. Malo vaše dieťa v prvých 2 rokoch školskej dochádzky ťažkosti s učením písania?

Áno/Nie

Malo ťažkosti so spájaním písmen alebo písaným písmom? Áno/Nie

1. Bolo pre vaše dieťa náročné naučiť sa rozoznávať čas na ručičkových hodinách v porovnaní s digitálnymi? Áno/Nie

1. Bolo pre neho ťažké naučiť sa bicyklovať? Áno/Nie
2. Bolo vaše dieťa tzv. „ORL dieťa“, teda. trpiace častými infekciami uší, dýchacích ciest a prínosových dutín? Áno/Nie
3. Má vaše dieťa ťažkosti s chytaním lopty, teda s koordináciou „oko-ruka“? Áno/Nie
4. Je vaše dieťa jedným z tých, kto nevie pokojne sedieť, neustále sa vrtí a je napomínané učiteľmi? Áno/Nie

1. Robí vaše dieťa často chyby pri opisovaní z knihy? Áno/Nie

1. Stáva sa vášmu dieťaťu pri písaní slohu, že prehodí písmená alebo vynechá písmená či slová? Áno/Nie
2. Zľakne sa prehnane pri náhlom, neočakávanom hluku alebo pohybe? Áno/Nie

Uveďte prosím akékoľvek ďalšie informácie, ktoré považujete za nevyhnutné:

**SKRÍNINGOVÝ DOTAZNÍK (podľa Sheila)**

**2. časť - Výživa**

Trpelo vaše dieťa v pravidelných intervaloch niektorými z nižšie uvedených ťažkostí? Hodiace sa označte.

1. Gastrointestinálne ťažkosti

Kolika

Bolesti brucha alebo nadúvanie

Neobvyklá činnosť čriev

Opakovaná zápcha

Hnačka

2. Kožné problémy

Ekzém

Suchá pokožka na tvári alebo rukách

Drsná pokožka na ramenách alebo stehnách (drobné hrbolčeky)

Dermatitída (kožný zápal)

Akékoľvek ďalšie ťažkosti, prosím uveďte:

3. Ušné, nosné a krčné problémy

Afty

Zápach z úst

Angína

Bolesť ucha

Zápal prínosových dutín (sinusitída)

Chronická nádcha

Chrápanie

Dýchanie ústami

4. Astma

Spúšťaná:

Cvičením

Infekciou

Prachom

Plesňami

Zvieratami

Potravou

5. Trpí vaše dieťa nadmerným smädom?

Zhoršia sa jeho príznaky, keď viac než 2-3 hodiny neje?

Mení sa jeho správanie po skonzumovaní konkrétnych potravín?

Ak áno, uveďte po ktorých:

**Časť 3 - Sluch** (podľa Madaulea)

**História vývinu**

1. Malo vaše dieťa oneskorený motorický vývin? Áno/Nie

2. Malo vaše dieťa oneskorený rečový vývin? Áno/Nie

3. Trpelo vaše dieťa opakovanými ušnými infekciami? Áno/Nie

4. Bolo vaše dieťa niekedy špeciálne vyšetrené kvôli sluchovým

ťažkostiam? Áno/Nie

**Vnímavé počúvanie**

Je to počúvanie smerované von. Pomocou neho sa naladíme na svet okolo nás. Týka sa niečo z nižšie uvedeného vášho dieťaťa?

1. Dokáže sa iba krátko sústrediť

2. Nesústredenosť

3. Precitlivenosť na zvuky

4. Nesprávne pochopenie otázok

5. Zmätok pri rozlišovaní podobne znejúcich slov, častá potreba opakovania

6. Neschopnosť vykonať postupnosť viacerých pokynov

**Úroveň energie**

Ucho funguje ako dynamo, poskytuje nám energiu, ktorú

potrebujeme na prežitie a aby sme mohli viesť plnohodnotný život.

1. Únava na konci dňa

2. Hyperaktivita

3. Sklon k depresiám

**Expresívne počúvanie**

Toto je počúvanie, ktoré smeruje dovnútra. Používame ho pri ovládaní svojho hlasu, keď rozprávame a spievame.

1. Plochý a monotónny hlas

2. Váhavá reč

3. Slabá slovná zásoba

4. Nedokonalá štruktúra viet

5. Falošný spev

6. Zámena alebo otáčanie písmen

7. Slabé čítanie s porozumením

8. Slabé čítanie nahlas

9. Slabé hláskovanie

**Správanie a sociálne prispôsobenie**

Ťažkosti s počúvaním bývajú často spojené s:

1. Nízka frustračná tolerancia

2. Zlý sebaobraz

3. Ťažšie získavanie priateľov

4. Tendencia ustupovať, vyhýbať sa ľuďom

5. Nízka motivácia, nezáujem o školu

6. Nezrelosť

7. Dráždivosť

8. Hanblivosť

Uveďte iné relevantné informácie: