**Anamnestický dotazník pro rodiče/zákonného zástupce dítěte před vyšetřením v INEPu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno dítěte: | Datum narození: | |
| Kontaktní telefon na jednoho z rodičů, případně zákonného zástupce: | | |
| Dotazník vyplnil/a: | Dne: | |
| Přichází na doporučení (je-li aplikovatelné): | | |
| Absolvovalo dítě vyšetření u jiného specialisty (psychiatr/psycholog/neurolog/logoped) před vyšetřením v INEPu? Případně bylo hospitalizované? | | Pokud ANO, prosím přineste s sebou lékařské zprávy, případně výsledky vyšetření. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Do těchto sloupců nic nevpisujte!** | | **Vyplňte pouze bílý sloupec** | **Do těchto sloupců nic nevpisujte!** | |
| **Rodinná anamnéza** | | | Vysvětlení | |
| Matka | Jméno a příjmení |  |  | Vyplnění rodinné anamnézy je důležité k pochopení zázemí, v kterém dítě vyrůstá. Jaké genetické vlohy dítě získalo, zda v rodině je větší sklon k některým duševním poruchám, postižením. Zda se v rodině vyskytují vrozené vývojové vady nebo vážnější tělesná onemocnění. Jaké je uspořádání rodiny, atd. |
| Rok narození |  |
| Vzdělání |  |
| Současné zaměstnání |  |
| Zdravotní stav |  | Vypsat vážnější choroby (jak tělesné, tak i psychické). Dále zaznamenat tyto choroby i v příbuzenstvu. |
| Otec (biologický) | Jméno a příjmení |  |  |
| Rok narození |  |
| Vzdělání |  |
| Současné zaměstnání |  |
| Zdravotní stav |  | Vypsat vážnější choroby (jak tělesné, tak i psychické). Dále zaznamenat tyto choroby i v příbuzenstvu. |
| Sourozenci | |  | Vypsat křestní jméno, rok narození, zda jsou zdraví, zda jsou vlastní, polovlastní či nevlastní, zda mají psychické či výchovné problémy. |
| Duševní nemoci v rodině a širším příbuzenstvu | |  | Vyskytlo se u příbuzných nějaké psychické onemocnění, závislost na návykových látkách, případně sebevražedné jednání atd.? |
| Soužití rodičů | |  | Zde prosím popište formu soužití rodičů. Zda rodiče dítěte žijí např. v manželství, jako partneři, nebo nežijí spolu. Případně je manželství rozvedeno? Pokud ano, tak kdy. Jaké je porozvodové uspořádání? Považujete současné rodinné vztahy za harmonické? |
| Domácnost, ve které dítě žije | |  | Popište prosím, s kým dítě žije ve společné domácnosti. |  |
| **Osobní anamnéza** | | | Vysvětlení | |
| Těhotenství | |  | Krátce popište těhotenství. Bylo fyziologické, neproblematické? Pokud ne, popište případné problémy. | |
| Porod | |  | Krátce popište porod. Byl v termínu, před termínem nebo po termínu. Normální cestou nebo císařským řezem. Kolik děťátko vážilo a měřilo? Popište vše, co nebylo při narození dítěte v pořádku (pokud to víte). | |
| Ranný vývoj | |  | Krátce popište poporodní vývoj. Narodilo se dítě s vrozenými vadami? Kdy začalo dítě chodit a mluvit. Kdy se přestalo zcela přes den a v noci pomočovat atd. | |
| Nemoci/úrazy/hospitalizace | |  | Prodělalo Vaše dítě nějaké závažnější onemocnění? Léčí se dlouhodobě pro nějakou nemoc? Bylo Vaše dítě někdy v bezvědomí a jak dlouho? Mělo úraz hlavy? Má epilepsii nebo mělo Vaše dítě někdy křeče při horečce? Bylo někdy v nemocnici? Bylo operováno? | |
| Alergie | |  | Má dítě alergii na nějaké léky? Potraviny? Rostliny, zvířata atd.? | |
| Medikace | |  | Uveďte, jaké léky užívá Vaše dítě? Uveďte jejich přesný rozpis. Dále prosím uveďte, jaké léky užívalo v minulosti a z jakého důvodu? | |
| Návykové látky | |  | Užívalo, případně užívá dítě nějaké návykové látky? Kouří, pije alkohol, užívá drogy? Jestli ano, uveďte, kdy k užití docházelo. Došlo k intoxikacím, poruchám chování, odvykacím stavům, atd. | |
| Sexuální vývoj, případně gynekologická anamnéza | |  | Nástup menstruace. Sexuální vývoj, případně poruchy sexuálního vývoje. | |
| Lékaři, u kterých je dítě v péči | |  | Uveďte jméno a adresu pediatra. Případně když s dítětem navštěvujete pravidelně i další lékaře, uveďte je zde. | |
| **Psychiatrická anamnéza** | | | Vysvětlení | |
| Předchozí léčba u dětského psychiatra | |  | Bylo Vaše dítě již léčeno u dětského psychiatra / hospitalizované na dětské psychiatrii (jestli ano, z jakého důvodu)? | |
| Předchozí vyšetření dětským psychologem | |  | Bylo dítě někdy vyšetřeno v pedagogicko-psychologické poradně nebo dětským psychologem (kdy poprvé, z jakého důvodu). | |
| Psychoterapie | |  | Absolvovalo Vaše dítě někdy v minulosti psychoterapii? U koho? | |
| Další sociálně-výchovná péče | |  | Bylo Vaše dítě někdy v středisku výchovné péče nebo v diagnostickém ústavu nebo v dětském domově (jestli ano, z jakého důvodu?). Bylo někdy dítě, případně rodina ve sledování sociálního odboru (OSPOD)? | |
| **Sociální anamnéza** | | | Vysvětlení | |
| Školní docházka | |  | Kdy nastoupilo do mateřské školy a jak ji zvládlo? Kdy nastoupilo do základní školy a jak školu zvládá? Jakou střední školu navštěvuje? Název školy? Poslední vysvědčení? Popište dále chování dítěte v kolektivu. | |
| Chování v domácím prostředí | |  | Má dítě svůj vlastní pokoj? Bydlí v něm sám /se sourozenci? Jak se chová doma? | |
| Koníčky | |  | Jaké koníčky má Vaše dítě? Dochází do nějakých kroužků? Věnuje se nějakým sportovním aktivitám? Jiným společenským aktivitám? | |
| Charakteristika dítěte | |  | Z pohledu rodiče vás poprosíme popsat, jak vidíte své dítě? V čem je podle vás dobré a v čem vidíte jeho slabá místa? | |
| **Nynější onemocnění** | | | Vysvětlení | |
|  | | | Popište přesné důvody, které Vás vedou k vyšetření v našem zařízení. Jak se dítě chová ve svém prostředí, jak fungují vztahy v rodině, ve škole, atd. | |

Děkujeme za vyplnění dotazníku. Vyplnění dotazník prosím přineste sebou k vyšetření na přenosném médiu (např. USB flashka), případně jej zašlete v příloze emailem na [info@inep.cz](mailto:info@inep.cz). Do předmětu emailu napište jméno dítěte. Váš INEP