

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### WYWIAD 0-13 r.ż.

Proszę o jak najdokładniejsze wypełnienie kwestionariusza. Jeżeli jest to możliwe zaleca się, aby wywiad wypełnili obydwój rodzice – każdy oddzielnie. Proszę, by oprócz rzeczowych informacji znalazł się w nim bardzo szczegółowy opis zachowań dziecka w sytuacjach nowych, trudnych.

**Wraz z kwestionariuszem mogą Państwo dostarczyć filmy z nagraniem problemowych dziecięcych zachowań.**

Osoba udzielająca wywiadu:

Nazwisko i imię dziecka		
Data i miejsce urodzenia		PESEL
Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów		
Adres zamieszkania		

### RODZICE/OPIEKUNOWIE

*(nazwisko, imię, rok urodzenia, wykształcenie, adres zamieszkania – jeśli rodzic mieszka osobno):*

### SYTUACJA RODZINNA

*(rodzina pełna, niepełna, inne osoby zamieszkujące wspólnie z rodziną, rodzeństwo, warunki mieszkaniowe i materialne, inne problemy rodzinne, choroby psychiczne w rodzinie)*

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

[www.schematia.pl](http://www.schematia.pl)

Aktualnie zgłaszane **problemy i niepokoje** rodziców/opiekunów

Dotychczasowe **konsultacje** u: psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty integracji sensorycznej, psychiatry, (*Kiedy?, Wynik*) przyjmowane przez dziecko *leki* (*Jakie? Od kiedy?*)

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **AKTUALNE FUNKCJONOWANIE DZIECKA**

#### **EMOCJE:**

*(dominujący nastrój, najsilniej i najczęściej prezentowane emocje, sytuacje i sposoby okazywania radości, złości, lęku, napady krzyku, płaczu, poczucie humoru, empatia, labilność/trwałość emocji, co wpływa na zmiany stanu emocjonalnego?)*

#### **KONTAKTY SPOŁECZNE:**

##### **Z rodzicami:**

*(okazywanie przywiązania, przytulanie się, reakcja na inicjowany przez rodziców kontakt, zaproszenia do zabawy, reakcja na własne imię, wydawane polecenia, reakcja na separację od rodziców)*

##### **Z rówieśnikami:**

*(nawiązywanie kontaktu, wspólne zabawy, konflikty, zachowania agresywne?)*

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **Z obcymi osobami dorosłymi:**

*(reakcje na kontakt, czy dziecko potrafi posłużyć się gestem, słowem by poprosić o coś?)*

### **ZABAWA:**

*(czym i jak się bawi, czy używa zabawek zgodnie z przeznaczeniem, zdolność do współdziałania, naśladowania, korzystania ze wskazówek, główne tematy i formy zabaw, przywiązanie do schematu i powtarzalności w zabawie, czym dziecko zajmuje się pozostawione bez uwagi, ale w obecności opiekunów?, jakie ogląda bajki, czy czyta książeczki, ile czasu poświęca się na bajki – tv, tablet, smartfon, laptop)*

### **MOWA:**

*(czy komunikuje się słowami, zdaniami, kiedy pierwsze słowa/zdania, czy rozumie proste i złożone polecenia, jak reaguje na wypowiedzi innych – wstydzi się, przerywa wypowiedź swoją, nie zauważa, że ktoś mówi, krzyczy, zasób słów, trudności w wymowie, powtarzanie zdań po dorosłym natychmiast/po czasie, ma własny język)*

### **KOMUNIKACJA NIEWERBALNA**

*(jakie zna i używa gesty, czy za pomocą mimiki przekazuje informacje o niezadowoleniu lub smutku, czy kiwa/kręci głową na tak/nie, wskazuje paluszkami, używa ręki dorosłego, komunikuje gestem potrzeby)*

## **SCHEMATIA**

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **MOTORYKA DUŻA**

*(jaki jest napięcie mięśniowe, jaka jest sprawność ruchowa dziecka)*

### **MOTORYKA MAŁA**

*(czy chętnie rysuje, maluje, odtwarza kształt linii poziomej, pionowej, koła, czy patrzy na to, co rysuje, czy ugniata ciastolinę)*

### **SAMOBSŁUGA I KONTROLA CZYNNOŚCI FIZJOLOGICZNYCH**

*(czy samodzielnie ubiera się lub pomaga w tej czynności, rozbiera się lub pomaga, je – jakimi sztuczkami, czy potrafi korzystać z nocnika i toalety – mocz/stolec, czy myje zęby, ręce, buzię, pomaga w kąpielu)*

### **ODŻYWIANIE**

*(jaki ma apetyt, czy ma nietypowe nawyki związane z jedzeniem – je w określonych miejscach, o określonej porze, określone pokarmy, jak sygnalizuje głód, czy dziecko jest na diecie – przez kogo zaleconej, inne problemy, nietolerancja pokarmów, wypróżnienia)*

## **SCHEMATIA**

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **SEN**

*(w jakich godzinach śpi, czy śpi samo, czy łatwo zasypia – jaka jest rutyna wieczorna, czy wybudza się w nocy, czy potrzebuje drzemki w dzień, czy zasypia ze smoczkiem, butelką, przytulanką)*

### **FUNKCJONOWANIE SENSORYCZNE**

*(czy przeprowadzono do tej pory diagnozę SI – jeśli tak proszę o kserokopię – jeśli nie czy: obserwuje się u dziecka nadwrażliwość lub niedowrażliwość na dźwięk, smak, światło, zapach, nie lubi zbyt lekkiego/mocnego dotyku, kołysania, drażnią je metki i guziki, chodzi na paluszkach, czy występują nietypowe reakcje na ból)*

### **INNE WAŻNE OBSERWACJE DOTYCZĄCE DZIECKA:**

**DANE ROZWOJOWE**

**CIAŻA:**

*(przebieg, czas trwania, która ciąża/poronienia?, samopoczucie matki, choroby matki/płodu, przyjmowane leki – jakie i w jakich dawkach, plamienia, inne niepokojące symptomy)*

**PORÓD:**

*(o czasie, przedwczesny, czas trwania, siłami natury/cesarskie cięcie, komplikacje w trakcie porodu, poród „niestandardowy”, komplikacje w czasie pobytu w szpitalu)*

**STAN NOWORODKA** (zgodny z książeczką zdrowia dziecka):

WZROST:

WAGA:

PKT. APGAR (ilość punktów, za co odjęte):

*(jak karmione, przebieg żółtaczki – czy wymagała nasświetlań, inkubator, ewentualne komplikacje, inne obserwacje)*

**OKRES NIEMOWLĘCY**

SIADANIE (wiek):

RACZKOWANIE (czy raczkowało, wiek):

CHODZENIE (kiedy stanęło samo, wiek chodzenia samodzielnego):

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GAŚTOŁ

www.schematia.pl

### **ZACHOWANIE NIEMOWLĘCIA I REAKCJE NA OSOBY OPIEKUJĄCE SIĘ W PIERWSZYM ROKU ŻYCIA:**

*(czy występował uśmiech, czy dziecko nawiązywało kontakt wzrokowy, czy chciało być razem z opiekunem czy też mogło długo pozostawać bez ciągłej opieki, sposoby nawiązywania kontaktu – płacz, krzyk, głuzenie i gruchanie, jak spędzało czas podczas czuwania, ulubione zabawy, zainteresowanie światem, sen, karmienie, problemy zdrowotne, kto sprawował główną opiekę – do kiedy, ile czasu dziennie/tygodniowo)*

### **DZIWNE, NIETYPOWE LUB NIEPOKOJĄCE REAKCJE, ZACHOWANIA LUB UPODOBANIA, TRUDNOŚCI W SPRAWOWANIU OPIEKI ZAUWAŻONE W 1 R. Ż.:**

*(jakie)*

### **MOWA:**

*(czy gruchało/głużyło, gaworzyło, kiedy pojawiły się pierwsze słowa – jakie, trudności z wydawaniem dźwięków, połykaniem)*

### **CHOROBY, URAZY, POBYTY W SZPITALU W 1 R. Ż.:**

*(kiedy, z jakiego powodu, jak długi pobyt, jakie zabiegi)*



## **DRUGI I TRZECI ROK ŻYCIA**

### **RELACJE**

#### **Z rodzicami i innymi dorosłymi:**

*(tendencja do bycia razem, reakcja na separację, występujące lęki, reagowanie na wypowiedziane przez rodzica polecenia, trudności wychowawcze, stosowane metody wychowawcze, kto sprawował opiekę nad dzieckiem przez większość dnia, jeśli żłobek – jak przebiegła adaptacja)*

#### **Z rówieśnikami:**

*(częstotliwość kontaktu, wiek dzieci, z którymi miało najczęstszy kontakt, przebieg zabawy w gronie rówieśników/na placu zabaw, trudności w relacjach i zabawie, formy zachowań agresywnych – jakie?)*

#### **MOWA:**

*(jakie wypowiedało słowa, zdania, na ile wypowiedzi poprawne, formy gramatyczne adekwatne, czy mowa była adresowana do osób czy do siebie, dziwaczności w mowie, powtarzanie słów lub zdań natychmiast po kimś lub po jakimś czasie)*

## **SCHEMATIA**

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **SAMODZIELNOŚĆ, JEDZENIE, SEN I PRZEBIEG TRENINGU CZYSTOŚCI**

*(na ile samodzielne w jedzeniu, ubieraniu, samodzielnym zasypianiu oraz korzystaniu z toalety)*

### **SPRAWNOŚĆ MOTORYCZNA I MANIPULACYJNA**

*(jakie zabawy lubi na placu zabaw, czy jest tak sprawne jak inne dzieci, jakie aktywności manualne je cieszą, a jakich nie lubi lub nie próbował jeszcze)*

### **FORMY SPĘDZANIA CZASU, ULUBIONA AKTYWNOŚĆ, RODZAJE ZABAW**

*(w co najbardziej lubi się bawić, szczegółowy opis zabawy, tytuły ulubionych bajek lub książeczek)*

### **CHOROBY, HOSPITALIZACJE, INNE TRUDNE WYDARZENIA W ŻYCIU DZIECKA I RODZINY**

*(choroba onkologiczna, rozwód, separacja, śmierć bliskiego członka rodziny, choroba psychiczna jednego z rodziców – np. depresja, napady lęku, nadużywanie substancji psychoaktywnych, zmiany miejsca zamieszkania, częste zmiany opiekunek lub klubików malucha, uczestnictwo w wypadku lub innym zdarzeniu o charakterze traumatycznym – jak np. poparzenie, długa hospitalizacja)*

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **CZWARTY, PIĄTY, SZÓSTY ROK ŻYCIA**

#### **JAK PRZEBIEGŁA ADAPTACJA DO WARUNKÓW PRZEDSZKOLA?**

#### **JAK PRZEBIEGŁA ADAPTACJA DO WARUNKÓW SZKOŁY (jeśli poszło jako 6-latek)?**

#### **FUNKCJONOWANIE EMOCJONALNE**

*(Czy występowały wybuchy złości, płaczliwość, nieśmiałość, wycofanie, wrażliwość na zmiany, lęki?)*

#### **KONTAKTY SPOŁECZNE**

*(Czy miało ulubionych kolegów, przyjaciół? Jak radziło sobie z rozwiązywaniem konfliktów? Czego najczęściej dotyczyły konflikty? Czy włączało się do zajęć grupowych w przedszkolu? Jak wyglądała zabawa z rówieśnikami na placu zabaw, w domu? Jak częsty miało kontakt z rówieśnikami?)*

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

### **AKTYWNOŚĆ POZNAWCZA**

*(Co nauczyciele mówili o sposobie uczenia się dziecka? W czym było dobre, a z czym występował kłopot? Czy występowały trudności w koncentracji uwagi? Czy miało szerokie zainteresowania i chętnie uczyło się nowych rzeczy? Czy występowało silne zainteresowanie jednym tematem trwające dłuższy czas? Jak radziło sobie z kartami pracy realizowanymi w przedszkolu? Czy chętnie oglądało książeczki, lubiło jak się mu czyta? Czy lubiło rysować, malować, lepić? Czy stosowało się do zasad obowiązujących w grupie przedszkolnej?)*

### **FORMY AKTYWNOŚCI DZIECKA**

*(Jakie zabawy dominowały w repertuarze zainteresowań dziecka? Czy preferowało bawić się samo? Jaką rolę przyjmowało najczęściej bawiąc się w grupie – dominowało, podporządkowywało się innym, miało swoje pomysły i narzucało je grupie?)*

### **FORMY OPIEKI. TRUDNOŚCI WYCHOWAWCZE, STOSOWANE METODY WYCHOWAWCZE**

*(Ile czasu spędzało dziecko w przedszkolu? Kto spędzał z nim czas w domu? Czy występowały trudności wychowawcze – jakie? Jakie metody wychowawcze stosowali Państwo? Jakimi okazały się najmniej i najbardziej skuteczne?)*

**SCHEMATIA**

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

**DZIWNE, NIETYPOWE, NIEPOKOJĄCE ZACHOWANIA DZIECKA**

**CHOROBY, HOSPITALIZACJE, INNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA**

*(Jak często chorowało dziecko? Na co najczęściej? Czy było w szpitalu? Z jakiego powodu? Czy znajdowało się pod opieką poradni specjalistycznej?)*

## SCHEMATIA

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GAŚTOŁ

www.schematia.pl

### **OKRES OD 7 DO 9 ROKU ŻYCIA**

#### **RODZAJ SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO, PROBLEMY Z NAUKĄ**

*(Do jakiej szkoły uczęszcza? Z jakimi treściami występuje największy kłopot? Czy występują trudności w koncentracji uwagi? Czy występują trudności z czytaniem – głośkuje, sylabizuje? Czy występują trudności z pisaniem – zamienia litery, pismo „lustrzane”? Czy zmienia rękę w trakcie pisania?)*

#### **ZAJĘCIA POZASZKOLNE, ZAINTERESOWANIA, OSIĄGNIĘCIA**

#### **RELACJE RÓWIEŚNICZE**

*(Czy ma w klasie ulubionego kolegę/koleżankę/przyjaciela? Czy chętnie bawi się z rówieśnikami? Czy współpracuje z rówieśnikami w trakcie lekcji? Czy występują konflikty – jak często, co jest ich tematem, jak reaguje dziecko najczęściej, by je rozwiązać?)*

#### **STOSUNEK DO OSÓB ZNACZĄCYCH, INNYCH DOROSŁYCH, NAUCZYCIELI**

*(Czy wypełnia polecenia nauczyciela i personelu szkolnego? Jak reaguje, gdy dorosły zwróci mu uwagę? Czy ma ulubionych nauczycieli – dlaczego Państwa zdaniem ich preferuje? Jak odnosi się do innych dorosłych?)*

## **SCHEMATIA**

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

[www.schematia.pl](http://www.schematia.pl)

### **SAMODZIELNOŚĆ**

*(Czy jest samodzielne w szkole? Potrafi samodzielnie skorzystać z szatni, stołówki, znaleźć salę, panią nauczycielkę, gdy czegoś potrzebuje? Czy sam odrabia pracę domową? Ile poświęca na to czasu?)*

### **CHOROBY, HOSPITALIZACJE, INNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA, PRZYJMOWANE LEKI**

### **OSOBY SPRAWUJĄCE OPIEKĘ**

*(Z kim dziecko spędza czas po lekcjach? Ile czasu? Z kim odrabia lekcje?)*

**SCHEMATIA**

GABINET PSYCHOTERAPII AGNIESZKA GĄSTOŁ

www.schematia.pl

**OKRES OD 10 DO 13 ROKU ŻYCIA**

**ZAJĘCIA POZASZKOLNE, ZAINTERESOWANIA, OSIĄGNIĘCIA, PROBLEMY Z  
NAUKĄ**

**RELACJE RÓWIEŚNICZE**

**STOSUNEK DO OSÓB ZNACZĄCYCH, INNYCH DOROSŁYCH, NAUCZYCIELI**

**OSOBY SPRAWUJĄCE OPIEKĘ**

**CHOROBY, HOSPITALIZACJE, INNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA, PRZYJMOWANE  
LEKI**