

Anamnestický dotazník

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	Místo narození
Bydliště	

KONTAKT (tel. / e – mail)
Matka:
Otec:

Jméno otce	Rok nar.
Zaměstnání	
Logo. problémy (jiná závažná onemocnění)	
Jméno matky	Rok nar.
Zaměstnání	
Logo. problémy (jiná závažná onemocnění)	
Jméno nevlastní otce / matky	Rok nar.
Zaměstnání	
Logo. problémy (jiná závažná onemocnění)	

Sourozenci	
Jméno	Rok narození
Řeč. vada (popř. jiná vada)	
Jméno	Rok narození:
Řeč. vada (popř. jiná vada)	

Jméno	Rok narození
Řeč. vada (popř. jiná vada):	

Dětský doktor			
Screening sluchu	<i>ANO</i>	<i>NE</i>	
Logopedie	<i>ANO, kde, jak často:</i>		<i>NE</i>
V péči jiných odborníků			
Dítě je v celodenní péči	<i>matky</i>	<i>babičky</i>	<i>chodí do MŠ (od kdy?)</i>

Těhotenství	<i>fyziologické</i>	<i>rizikové</i>	<i>hospitalizace</i>	<i>adopce</i>
Kolikáté				
Porod	<i>v termínu</i>	<i>koncem pánevním</i>	<i>císařský řez</i>	
Dítě křičelo	<i>ihned</i>	<i>bylo kříšeno</i>	<i>v inkubátoru</i>	
Doba kojení	Por. hmotnost		Délka	
Obtíže při stravování?				
Dudlík: ANO – jak dlouho:			<i>NE</i>	
Nemocnost do jednoho roku:				
Poporodní žloutenka:	<i>žádná</i>	<i>slabá</i>	<i>silná</i>	<i>výměna krve</i>
Celkový zdravotní stav (časté nemoci, medikace)				
Jazyková uzdička nastříhnutá ANO (kde, kolikrát?):				<i>NE</i>
Operace nosní mandle	<i>ANO</i>	<i>NE</i>	Krční mandle	<i>ANO</i> <i>NE</i>
Vývoj motoriky: sedělo od			Samo chodilo od	
Vývoj řeči:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Žvatlalo dítě (kdy?): 2. Věk kdy vyslovalo první slova: 3. Věk kdy začal rozvíjet řeč (tvořit věty): 				
Období otázek:	<i>co je to?</i>	<i>Proč?</i>	<i>Ještě se neobjevilo</i>	

Celkový zájem o komunikaci	<i>ANO</i>	<i>NE</i>
Zájem o básničky, říkanky, písničky	<i>ANO</i>	<i>NE</i>
Zájem o čtení pohádek, prohlížení knížek Oblíbená knížka:	<i>ANO</i>	<i>NE</i>
Oblíbené činnosti, hračky		

Jaké zvláštnosti zachycujete v mluvě dítěte?
