

Arkusz wywiadu – PIERWSZA WIZYTA U LOGOPEDY

DANE DZIECKA

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Imię i nazwisko	
Data urodzenia / wiek	
Placówka, do której uczęszcza dziecko	
Osoba wypełniająca formularz i jej relacja z dzieckiem	

PRZEBIEG CIĄŻY I PORODU

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Czy ciąża i poród przebiegały prawidłowo?	
Czy wystąpiły trudności, powikłania, niedotlenienie?	
Wiek ciążowy i masa urodzeniowa dziecka	
Skala Apgar (jeśli znana)	

ROZWÓJ MOWY

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Kiedy dziecko zaczęło gaworzyć, wypowiadać pierwsze słowa, budować zdania?	
Czy rozwój mowy był opóźniony?	

AKTUALNY STAN MOWY

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Jak dziecko mówi obecnie (czy zrozumiale, płynnie)?	
Czy zniekształca dźwięki?	
Czy ma problemy z artykulacją, płynnością, tempem mowy?	
Czy ma trudności z rozumieniem mowy, wydawaniem poleceń?	

ASPEKTY FIZYCZNE

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Czy dziecko miało problemy z ssaniem, gryzieniem, połykaniem?	
Czy często się ślini?	
Czy były trudności z karmieniem w okresie niemowlęcym?	
Czy były diagnozy neurologiczne, ortodontyczne, laryngologiczne?	

ŚRODOWISKO JĘZYKOWE

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Czy w domu mówi się jednym językiem, czy dwujęzycznie?	

Czy dziecko uczęszcza do placówki, gdzie używa innego języka?	
Czy ktoś z bliskiej rodziny miał trudności z mową lub nauką czytania/pisania?	

ZACHOWANIE I KONCENTRACJA

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Czy dziecko chętnie podejmuje kontakt?	
Czy występują trudności z koncentracją, pamięcią słuchową, wykonywaniem instrukcji?	

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Pytanie / Obszar	Odpowiedź
Dlaczego zdecydowali się Państwo na konsultację logopedyczną?	
Jakie są główne trudności zauważane przez Państwa?	
Jakie są Państwa oczekiwania wobec terapii logopedycznej?	

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Podpis.....