Bielsko-Biała, dnia ……..……

WYWIAD DO KWALIFIKACJI NA ZAJĘCIA

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego	**Data urodzenia dziecka/podopiecznego**	**Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe opiekuna prawnego**
Placówka oświatowa dziecka/podopiecznego	**Typ placówki oświatowej**	**Jak określiłbyś podopiecznego?**
☐ żłobek ☐ przedszkole ☐ szkoła ☐ edukacja zakończona	☐ publiczna ☐ niepubliczna ☐ specjalna ☐ integracyjna ☐ nie dotyczy	☐ Wycofany/skryty/spokojny ☐ Otwarty, żywiołowy/ekstrawertyczny
Podopieczny jest dorosłym samodzielnym / niesamodzielnym. **Podkreśl odpowiednie**	**Adres placówki edukacyjnej:** …… ……	Inne ważne informacje: …… ……
Czy podopieczny ma stwierdzoną niepełnosprawność intelektualną?	☐ TAK, jaki? ☐ lekki, ☐ umiarkowany, ☐ znaczny, ☐ głęboki ☐ NIE	
Jaki jest poziom funkcjonowania podopiecznego intelektualnego z ostatniego badania psychologicznego?	☐ niższy niż przeciętny, ☐ przeciętny, ☐ wyższy niż przeciętny	

Jak opisałbyś obecne potrzeby i trudności swojego dziecka? (Z czym się zgłaszacie?)	Moje dziecko ma trudność z: …… …… …… ……

	Moje dziecko ma potrzebę, by: …… …… …… ……
Jaka aktywność mogłaby wciągnąć i zaangażować podopiecznego na 1. spotkaniu w KTA, aby poczuł się bezpiecznie (masy sensoryczne, książki, lego, auta…?)	…… …… …… ……

1. Informacje ogólne. **Zaznacz i uzupełnij.**		
Czy podopieczny posiada rodzeństwo?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny ma WWR?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny ma orzeczenie o niepełnosprawności?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - proszę podać symbol niepełnosprawności	……	
Czy podopieczny uczęszczało już na zajęcia TUS? (wypełnij jeśli dotyczy)	☐ Tak	☐ Nie
Czy dziecko uczęszcza na zajęcia TUS w tym momencie? (wypełnij jeśli dotyczy)	☐ Tak	☐ Nie
Czy dziecko ma nauczyciela wspomagającego w placówce edukacyjnej? (wypełnij jeśli dotyczy)	☐ Tak	☐ Nie
Czy dziecko wie o swojej diagnozie?	☐ Tak	☐ Nie

2. **Diagnostyka i leczenie**. Zaznacz i uzupełnij.		
Czy dziecko odbyło dotychczas jakieś **konsultacje/diagnozy** specjalistyczno-terapeutyczne?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak, proszę zaznaczyć specjalistę.	☐ PSYCHOLOG ☐ PSYCHIATRA ☐ FIZJOTERAPEUTA/OSTEOPATA ☐ ORTODONTA ☐ TERAPEUTA SI ☐ LOGOPEDA/NEUROLOGOPEDA ☐ TYFLOPEDAGOG ☐ inne/jakie? …….	
Czy podopieczny jest w trakcie lub brał udział w innych zajęciach terapeutycznych?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli brał udział w innych zajęciach terapeutycznych - napisz jakich	…….. ……..	
Jeśli tak, proszę zaznaczyć rodzaj terapii oraz określić zakres czasowy	☐ PSYCHOLOG/PSYCHOTERAPEUTA - od……. do …… ☐ PSYCHIATRA - od……. do …… ☐ FIZJOTERAPEUTA/OSTEOPATA - od……. do …… ☐ TERAPEUTA SI - od……. do …… ☐ LOGOPEDA/NEUROLOGOPEDA - od……. do …… ☐ TERAPIA PRZETWARZANIA SŁUCHOWEGO - od……. do …… ☐ inne/jakie? …….	

Czy podopieczny przebył jakieś zabiegi medyczne/chirurgiczne?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jakie?	☐ Wycięcie trzeciego migdałka ☐ Podcięcie migdałków podniebiennych ☐ Korekcja rozszczepu wargi i podniebienia ☐ Korekty wędzidełka języka/wargi/innego ☐ Inne zabiegi Jakie? …… ……	
Czy podopieczny miał wykonywane jakieś istotne badania medyczne - od urodzenia do teraz?	☐ BADANIA SŁUCHU WYKONYWANE PÓŹNIEJ, NIŻ PRZY URODZENIU ☐ otoemisja akustyczna (OAE) ☐ tympanometria ☐ audiometria impedancyjna ☐ ABR/ASSR ☐ Rezonans magnetyczny głowy ☐ EEG ☐ Gastroskopia ☐ Badania genetyczne	
Czy dziecko przebyło jakieś leczenie farmakologiczne lub jest w trakcie leczenia doraźnego?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jakie?	……..	
Czy dziecko przyjmuje jakieś leki na stałe?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jakie i w jakich dawkach?	……..	
Czy dziecko ma choroby współistniejące?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jakie?	☐ opóźnienie rozwoju psychoruchowego ☐ niepełnosprawność intelektualna ☐ zaburzenia rozwoju mowy i komunikacji ☐ zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem	

	uwagi (ADHD) ☐ tiki (w tym zespół Tourette'a) ☐ zaburzenia snu ☐ zaburzenia zachowania (m.in. agresja, autoagresja, nieprzestrzeganie norm społecznych) ☐ natręctwa i czynności przymusowe ☐ nieprawidłowe zachowania związane z jedzeniem (m.in. jadłowstręt lub nadmierny apetyt) ☐ lęk ☐ depresja ☐ inne choroby psychiczne - jakie? ……. ☐ padaczka ☐ niedowład / porażenie ☐ zaburzenia koordynacji ☐ zaburzenia czucia powierzchownego/ głębokiego (zaburzenia SI) ☐ niedosłuch ☐ niedowidzenie ☐ zaburzenia czynności przewodu pokarmowego (przewlekłe zaparcia i/lub biegunki, ból brzucha, refluks żołądkowo-przełykowy i inne) ☐ alergie ☐ wady wrodzone serca, nerek i/lub innych narządów ☐ inne/jakie?.....
Jeśli dziecko ma alergie - jakie i na co?	☐ <u>Alergia wziewna</u>: Reakcja następuje po wdychaniu alergenów, takich jak pyłki roślin, roztocza kurzu domowego, sierść zwierząt czy zarodniki pleśń - Na co? ……..…… ☐ <u>Alergia pokarmowa</u>: Wywołana spożyciem pokarmu, na który organizm jest uczulony. Przykłady to mleko, jaja, orzechy czy pszenica. - Na co? …… …… ☐ <u>Alergia kontaktowa</u>: Powodowana przez kontakt alergenu ze skórą. Do typowych alergenów należą nikiel, lateks, składniki kosmetyków i detergentów. - Na co? ……..

	☐ Alergia iniekcyjna/uczulenie na jad: Reakcja po wprowadzeniu alergenu do organizmu poprzez zastrzyk (np. leki) lub użądlenie (np. jad owadów, takich jak osy i pszczoły). - Na co? ……	
Czy dziecko/podopieczny ma wybiórczości pokarmowe?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jakie? Wypisz produkty	…… …… …… ……	
Czy dziecko ma dietę eliminacyjną?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jaką? Wypisz produkty	…… …… …… ……	
Czy dziecko ma nadwrażliwość słuchową? Stwierdzoną lub obserwowaną	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jak się to objawia? Np. moje dziecko zakrywa uszy, gdy jest za głośno.	…… …… …… ……	
Czy dziecko ma nadwrażliwość dotykową lub obronność? Stwierdzoną lub obserwowaną	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jak się to objawia? Np. moje dziecko nie lubi dotykać jedzenia	…… …… …… ……	
3. **Funkcjonowanie społeczne**. Zaznacz i uzupełnij.		
Czy podopieczny ma przyjaciół/znajomych, z którymi się często spotyka i koleguje?	☐ Tak	☐ Nie

Czy podopieczny ma intencję współdziałania z rówieśnikami - w zabawie i nie tylko?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny rozmawia z rówieśnikami?	☐ Tak	☐ Nie
Jak podopieczny okazuje swoje pozytywne nastawienie do kogoś? Jak okazuje, że kogoś lubi?	…….. ……..	
Czy podopieczny wie, jak nawiązać kontakt z rówieśnikami? Wie, jak zagadać? Jak pokazać, że chce się bawić?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny woli interakcje z dorosłymi, niż rówieśnikami?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny jest obok dzieci i bawi się równolegle, czy jednak bawi się razem z dziećmi współorganizując zabawę?	☐ jest obok i bawi się równolegle po swojemu ☐ bawi się razem z dziećmi, współorganizuje zabawę	
Czy dziecko bez problemów bawi się tak samo w domu, jak i w placówce edukacyjnej?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - jaka jest różnica?	…… ……	
Czy dziecko bez problemów tak samo bawi się w różnorodnych środowiskach - niezależnie czy to dom, placówka edukacyjna, plac zabaw czy inne miejsce?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - jaka jest różnica?	…… ……	
Czy podopieczny potrafi nawiązać kontakt z osobami napotykanymi poza znanymi miejscami?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny izoluje się w nieznanych miejscach?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny łapie kontakt wzrokowy z osobą, która wchodzi z nim w interakcję?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny potrafi skupić się na osobie mówiącej i czy patrzy na nią w czasie rozmowy/interakcji?	☐ Tak	☐ Nie

Jeśli nie mówi, Czy ma intencję komunikacji?	……..	
Ile na ogół czasu potrzebuje podopieczny, aby zaaklimatyzować się w grupie dzieci?	☐ Krótko, wchodzi od razu w grupę ☐ W znane grupy wchodzi szybko, w nowych grupach potrzebuje chwilki, ale dobrze sobie z tym radzi ☐ Wchodzenie w grupę zajmuje mu więcej czasu, ale gdy ma odpowiednie warunki - otwiera się ☐ Potrzebuje bardzo dużo czasu, najczęściej potrzebuje bliskiej osoby dorosłej do oswojenia się z nową sytuacją, po pewnym czasie osoba dorosła może się wycofać ☐ Potrzebuje dużo czasu, bliskiej osoby dorosłej i jest niechętny do pozostania w grupie bez niej	
Czy podopieczny dobrze odnajduje się na zajęciach zorganizowanych? (typu zajęcia edukacyjne w przedszkolu czy zajęcia językowe w szkole językowej)	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - to czy potrzebuje wtedy wsparcia osoby dorosłej, czy w ogóle nie bierze czynnego udziału?	☐ potrzebuje wsparcia ☐ nie bierze czynnego udziału	
Czy podopieczny potrafi prosić o pomoc, kiedy jej potrzebuje?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak, w jaki sposób to robi?	…… ……..	
Jeśli bierze udział w zajęciach grupowych, to czy czeka na swoją kolej podczas pracy w grupie?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli bierze udział w zajęciach grupowych, to czy łatwo jest mu się skupić na poleceniach i wykonywanych zadaniach?	☐ Tak	☐ Nie
Czy potrafi sam wyjść z inicjatywą działań w czasie zajęć grupowych?	☐ Tak	☐ Nie
Jak podopieczny reaguje w momencie rozstania z opiekunem (np. wejście do przedszkola, szkoły, sali terapeutycznej)?	…… ……	
Czy podopieczny potrafi zostać sam z terapeutą/nauczycielem/rówieśnikami?	☐ Tak	☐ Nie
Czy rozstanie wywołuje u niego lęk, płacz, krzyk, próby ucieczki, czy raczej przechodzi je spokojnie?	☐ Tak	☐ Nie

Jeśli tak - W jaki sposób reaguje i jak długo zwykle trwa reakcja związana z rozstaniem?	…… ……	
Czy potrzebuje wsparcia dorosłego, aby przejść do aktywności po rozstaniu?	☐ Tak	☐ Nie
Jesli tak - jakie strategie pomagają podopiecznemu w rozstaniu (np. rutyna, przedmiot przejściowy, wcześniejsze uprzedzenie, pożegnanie w określony sposób)?	…… …… …… ……	
Czy podopieczny korzysta z tych strategii samodzielnie, czy tylko z pomocą dorosłego?	☐ samodzielnie ☐ z pomocą dorosłego	
Czy reakcje na rozstanie są podobne w różnych miejscach (dom, przedszkole, szkoła, zajęcia dodatkowe), czy zależą od sytuacji?	☐ podobne ☐ zależą od sytuacji	
Czy rozstanie przebiega inaczej, jeśli podopieczny dobrze zna osobę, która z nim zostaje?	☐ tak ☐ nie ☐ to zależy	
4. **Rozwój emocjonalny**. Zaznacz i uzupełnij.		
Czy podopieczny wyraża emocje: złości, strachu, radości, smutku?	☐ Tak	☐ Nie
W jaki sposób podopieczny wyraża emocje: złość, strach, radość, smutek?	☐ mimika ☐ gesty ☐ słowa ☐ zachowanie ☐ w mieszany sposób - jaki? ……. ☐ inny - jaki? …… ……	
Czy podopieczny rozumie co czuje?	☐ Tak	☐ Nie
Czy osoba z zewnątrz (np. nauczyciel, rówieśnik) łatwo może rozpoznać co czuje podopieczny?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny potrafi rozpoznać (np. na obrazku) podstawowe emocje?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny potrafi nazwać podstawowe emocje u siebie?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny potrafi rozpoznać swoje emocje w momencie, gdy się pojawiają, z odroczeniem, czy w ogóle nie?	☐ od razu rozpoznaje, co czuje ☐ z odroczeniem - po czasie, gdy ochłonie ☐ w ogóle nie rozpoznaje	

Czy podopieczny potrafi nazwać podstawowe emocje u innych osób (np. na obrazkach, w mimice, w zachowaniu)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny reaguje na emocje innych (np. pociesza, gdy ktoś płacze)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny rozumie, co wywołało jego emocje (np. „złości mnie, kiedy ktoś zabiera mi zabawkę”)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy sposób wyrażania emocji jest adekwatny do sytuacji (np. czy radość pojawia się w sytuacjach przyjemnych, a nie bez powodu i kontekstu)?	☐ Tak	☐ Nie
Jak podopieczny reaguje, gdy przeżywa silne emocje (np. złość, frustrację, lęk)?	…….. ……	
Co zwykle dzieje się, gdy podopieczny jest bardzo zdenerwowany?	…… …… …… …… ……	
W jaki sposób podopieczny daje znać, że coś mu nie odpowiada?	…… ……	
Czy zdarza się, że podopieczny reaguje gwałtownie (np. krzykiem, płaczem, uderzaniem, wycofaniem się)?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - Czy podopieczny jest świadomy swojej silnej reakcji emocjonalnej (np. wie, że się zezłościł)?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - Czy próbuje je skontrolować?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli próbuje skontrolować, jak próbuje się uspokoić po silnej reakcji emocjonalnej?	…… ……	
Jak często zdarzają się silne reakcje emocjonalne na wydarzenia?	☐ Nigdy ☐ Czasami ☐ Często ☐ Zawsze	
Co najczęściej jest ich(silnych reakcji emocjonalnych) przyczyną?	…… ……	

Czy zdarza się, że podopieczny reaguje w sposób gwałtowny wobec siebie, innych osób lub przedmiotów?	☐ Wobec siebie ☐ Wobec innych ☐ Wobec przedmiotów ☐ Nie
Jeśli tak - co wtedy robi?	…… ……
Czy podopieczny bywa impulsywny w reakcjach (np. popycha, uderza, niszczy przedmioty)?	☐ Nigdy ☐ Czasem ☐ Często
Czy w trudnych emocjach zdarza mu się działać w sposób, który może być niebezpieczny dla niego lub otoczenia?	☐ Nigdy ☐ Czasem ☐ Często
Jak długo trwają silne reakcje emocjonalne?	☐ Kilka, kilkanascie sekund ☐ Kilka minut (5-10 min) ☐ 15-30 min ☐ Godzinę ☐ Ponad godzinę
Czy potrafi skorzystać ze strategii regulacyjnych proponowanych przez dorosłego (np. oddech, przerwa, zmiana aktywności)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiadomo, ponieważ nie proponowano nam
Jak długo zwykle trwa powrót do równowagi po silnych emocjach?	☐ Chwilę (kilka minut) ☐ Dłużej (15-30 min) ☐ Długo (1-1,5h) ☐ Uspokaja się dość szybko, ale przeżywa sytuację długo ☐ Uspokaja się długo i przeżywa sytuację długo ☐ Czasami odpamiętuje sytuacje po czasie i wracają emocje
Jeśli podopieczny przeżywa trudną dla niego sytuację emocjonalną po czasie, jak to się objawia?	…… …… …… ……
Co skutecznie uspokaja podopiecznego? Czego potrzebuje w chwilach dużych emocji? Np. Zostawienia na osobności w bezpiecznym miejscu dla uspokojenia, silny uścisk, rozmowa, ćwiczenia oddechowe…?	…… …… …… …… …… ……

Gdzie najczęściej dochodzi do silnych reakcji emocjonalnych? Dom, placówka edukacyjna, nowe miejsce…?	☐ Dom ☐ Placówka edukacyjna ☐ Nowe miejsce ☐ Sklep ☐ Plac zabaw/park ☐ U kogoś z rodziny ☐ Trudno stwierdzić ☐ Inne - jakie? ……	
Czy podopieczny radzi sobie z pominięciem, odsunięciem od jakiejś aktywności?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie, w jaki sposób reaguje, gdy to się dzieje?	…… ……	
Czy radzi sobie z przegraną, odmową?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie, w jaki sposób reaguje?	…… ……	
5. **Czas wolny, zabawa, swobodne aktywności, zainteresowania.** Zaznacz i uzupełnij		
Czy podopieczny potrafi sam sobie zorganizować czas wolny?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak, co wtedy najczęściej robi?	…… …… …… ……	
Jakie ma ulubione aktywności (w domu, na placu zabaw, w przedszkolu, u dziadków itp.?	…… …… …… ……	
Jakie pasje/zainteresowania/hobby ma podopieczny?	…… …… …… ……	
Czy podopieczny uczestniczy w zajęciach dodatkowych (sportowych, artystycznych, edukacyjnych) (BEZ TERAPII)	☐ Tak	☐ Nie
Ulubiona zabawka/przytulanka/przedmiot, z którym się nie rozstaje lub często ma go przy sobie	…… ……	

Czy podopieczny ma ulubione zabawki, książki, gry, filmy, piosenki (ogólnie).	☐ Tak	☐ Nie
Czy zainteresowania podopiecznego są stałe, czy często się zmieniają?	☐ stałe ☐ zmienne ☐ to zależy	
Czy podopieczny potrafi długo skupić się na aktywności, którą lubi?	☐ Tak	☐ Nie
Co sprawia, że podopieczny chętnie podejmuje nową aktywność lub zadanie?	....	
Czy podopieczny potrzebuje zachęty, by rozpocząć działanie?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jakiej?	....	
Czy podopieczny kończy zadania samodzielnie, czy wymaga przypominania/pomocy?	☐ samodzielnie ☐ wymaga pomocy	
W jakich sytuacjach najbardziej widać zaangażowanie podopiecznego?	....	
Czy bardziej działa motywacja wewnętrzna (przyjemność z aktywności), czy zewnętrzna (nagroda, korzyść)?	☐ wewnętrzna ☐ zewnętrzna ☐ obie tak samo dobrze działają ☐ to zależy - od czego?	
Czy motywatory są u podopiecznego stałe, czy często się zmieniają?	☐ stałe ☐ często się zmieniają ☐ to zależy - od czego?	

Czy motywatory działają w różnych sytuacjach (szkoła, dom, terapia), czy tylko w określonym kontekście?	☐ w różnych sytuacjach ☐ tylko w wybranych sytuacjach ☐ to zależy - od czego? …… …… ……	
Co podopieczny robi, gdy ulubiony motywator nie jest dostępny?	…… ……	
Czy podejmuje działania/zabawy/aktywności z własnej inicjatywy?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - to czy może potrafi to zrobić w reakcji na sugestie dorosłych?	☐ Tak	☐ Nie
Czy uprawia jakiś sport, jest aktywne ruchowo?	☐ Tak	☐ Nie
Ile czasu wolnego spędza na zewnątrz, w plenerze w ciągu tygodnia/w ciągu miesiąca?	W ciągu tygodnia zazwyczaj około: …… …… W ciągu miesiąca zazwyczaj około (wliczamy sporadyczne wypady): …… ……	
Czy podopieczny lub też Państwo razem z nim korzystają z oferty kulturalnej typu koncerty, przedstawienia, kino, itd.?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ Rzadko ☐ To zależy	
6. **Samodzielność**. Zaznacz i uzupełnij.		
Czy podopieczny potrafi korzystać z toalety samodzielnie?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - czy potrzebuje wsparcia dorosłego przy korzystaniu z toalety?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - czy potrzebuje przypomnienia sekwencji czynności przy korzystaniu z toalety?	☐ Tak	☐ Nie

Czy potrafi przygotować się do skorzystania z toalety (np. zdjąć ubranie, podnieść klapę toalety itd.)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy potrafi przygotować się do wyjścia po skorzystaniu z toalety (np. założyć ubranie, spuścić wodę…itd.)	☐ Tak	☐ Nie
Czy sygnalizuje potrzebę skorzystania z toalety?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Czasem ☐ Rzadko	
Jak reaguje w sytuacjach nagłej potrzeby skorzystania z toalety?	…… …… ……	
Czy podopieczny potrafi samodzielnie przejść przez całą sekwencję korzystania z toalety (wejście, czynności higieniczne, mycie rąk, powrót do aktywności)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Czasem ☐ Rzadko	
Czy podopieczny potrafi samodzielnie jeść i pić (korzystając z naczyń, sztućców, kubka)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy potrzebuje pomocy przy przygotowaniu posiłku lub przekąski?	☐ Tak	☐ Nie
Czy potrafi sprzątać po sobie po jedzeniu (np. wyrzucić śmieci, odłożyć naczynia)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy uczestniczy w prostych czynnościach kulinarnych (np. mieszanie składników, nalewanie, krojenie, nakładanie)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy potrafi wykonywać czynności kuchenne bezpiecznie (np. używanie noża, gorącej wody, sprzętu kuchennego – z pomocą czy samodzielnie)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny stosuje się do kolejnych kroków w przygotowaniu potrawy (np. wg instrukcji prowadzącego)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy po posiłku potrafi posprzątać po sobie (odnieść talerz, wyrzucić śmieci, wytrzeć blat)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy czerpie radość/satysfakcję z uczestnictwa w przygotowaniu i wspólnym jedzeniu?	☐ Tak	☐ Nie

Czy podopieczny pomaga w domu w różnych obowiązkach domowych (np. sprzątanie po własnej aktywności, odrabianie zadań, wycieranie kurzu, zamiatanie, odkurzanie, mycie podłóg, mycie i wycieranie naczyń, nakrywanie do stołu, wieszanie prania)?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny potrafi samodzielnie przygotować się do wyjścia z domu (ubrać się, spakować plecak, założyć buty)?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - czy potrzebuje przypomnienia lub wsparcia dorosłego przy przygotowaniach do wyjścia?	☐ Tak	☐ Nie
Jak reaguje, gdy trzeba zrobić to w określonym czasie?	…… ……	
Czy podopieczny rozumie cel wyjścia (np. do szkoły, na terapię, na spacer) i czy ten kontekst pomaga mu się zmobilizować?	☐ Tak	☐ Nie
Czy podopieczny potrafi samodzielnie założyć i zdjąć buty?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli nie - to czy robi to z pomocą dorosłego?	☐ Tak	☐ Nie
W jakim zakresie podopieczny jest samodzielny poza domem?	☐ korzystanie z miejsc użyteczności publicznej, ☐ zachowywanie zasad w nich panujących – restauracja, kino, teatr, biblioteka, urzędy itd., ☐ robienie zakupów, ☐ korzystanie z zegarka, ☐ operowanie pieniędzmi, ☐ korzystanie z telefonu, ☐ wizyty u rówieśników, ☐ kółka zainteresowań, ☐ wycieczki, ☐ korzystanie z transportu publicznego, ☐ korzystanie z komputera, ☐ korzystanie z tabletu ☐ korzystanie z telewizora ☐ samodzielne zostawanie w domu) ☐ inne - jakie? …… …… …… ……	

7. **Komunikacja werbalna i niewerbalna + alternatywna i wspomagająca**. Zaznacz i uzupełnij,	
W jaki sposób podopieczny się komunikuje? * Pytania o komunikację alternatywną i wspomagającą będą w dalszej części arkusza. Na początek pytamy o werbalizację i rozumienie mowy.	☐ werbalnie/ ☐ niewerbalnie ☐ mieszanie: werbalnie i niewerbalnie ☐ alternatywnie i/wspomagająco
Jeśli werbalnie - jakich werbalizacji podopieczny używa w komunikacji?	☐ samogłoski ☐ wykrzyknienia ☐ echolalie ☐ pojedyncze słowa ☐ pojedyncze frazy (np. chcę jeść, moje auto), ☐ zdania proste (np. Daj mi to. Chcę jeść., ☐ złożone (To mój ulubiony kolega. Dzisiaj nie byłem w przedszkolu. Z tydzień jadę na wakacje. ☐ dłuższa narracja ☐ pytania ☐ odpowiadanie na pytania
Jeśli mówi - zaznacz ile ma słów w słowniku czynnym (czyli ile werbalizuje/używa na co dzień):	☐ 1-2 ☐ 3-20 ☐ 21-50 ☐ 51-100 ☐ 101-200 ☐ ponad 200
Czy podopieczny rozumie proste komunikaty?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy
Czy podopieczny rozumie złożone komunikaty?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy
Czy komunikat musi być osadzony w kontekście sytuacyjnym? (np. Ubierze buty, gdy pokażemy na buty)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy

Czy komunikat musi być poparty gestem? (Np. machanie ręką do papa)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy	
Czy komunikat musi być poparty podpowiedzią wizualną (Np. musi zobaczyć obrazek, żeby zrozumieć)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy	
Czy podopieczny rozumie żarty/ironię/związki frazeologiczne/metafory/powiedzenia?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy	
Jeśli nie, raczej nie lub to zależy - czy rozumie język w sposób bardzo dosłowny?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli prowadzi dialogi - ulubiony temat do rozmów to?	....	
Czy używa gestów w czasie dialogowania?	☐ Tak	☐ Nie
Czy używa mimiki w czasie dialogowania?	☐ Tak	☐ Nie
Czy utrzymuje kontakt wzrokowy w czasie dialogowania?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jaki?	☐ Wybiórczy kontakt wzrokowy ☐ Nie unika kontaktu wzrokowego, stosuje go naturalnie ☐ Na ogół nie ma problemu z kontaktem wzrokowym, ale jest nieśmiały i nie lubi patrzeć w oczy	
Czy podopieczny potrafi utrzymać pole wspólnej uwagi z dorosłym (np. patrzy na to samo, czym interesuje się dorosły i dzieli uwagę między przedmiot a osobę)? **Pole wspólnej** uwagi to sytuacja, kiedy dziecko.podopieczny i dorosły skupiają się razem na tym samym obiekcie lub czynności.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy	

Chodzi o to, że uwaga dziecka **jest dzielona**: trochę na przedmiot, a trochę na drugą osobę. W przypadku młodzieży czy dorosłych - Pole wspólnej uwagi u osoby nastoletniej/dorosłej oznacza, że potrafi ona skupić się razem z drugą osobą na tym samym temacie lub obiekcie i dzielić z nią przeżycie. Nie chodzi o samą mowę czy patrzenie w oczy, ale o to, że oboje „są w tym samym miejscu uwagi". Ważne jest tu wspólne to samo zainteresowanie i bycie równorzędnym uczestnikiem bez narzucania.	
Czy dziecko pokazuje coś dorosłemu, aby się „podzielić"?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy
Czy patrzy w kierunku, w który dorosły wskazuje?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy
Czy szuka wzrokiem twarzy dorosłego, gdy coś razem oglądacie, by nawiązać kontakt, "zagadać, rozpocząć rozmowę?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy
Czy potrafi utrzymać taką uwagę przez chwilę?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Raczej tak ☐ Raczej nie ☐ To zależy
Czy podopieczny ma któryś z tych zachowań językowych?	☐ piski ☐ echolalie ☐ jąkanie się
Czy podopieczny używa jakiegoś alternatywnego lub wspomagającego sposobu komunikacji?	☐ gesty ☐ PCS ☐ MÓWik ☐ książki do komunikacji ☐ Makaton ☐ PECS ☐ inne - jakie? …….
W jakich sytuacjach i środowiskach ich używa?	…… …… ……

Jaki jest stosunek podopiecznego do stosowanego systemu?	…… …… ……	
Jak oceniamy skuteczność wprowadzenia systemu?	…… …… ……	
Czy mamy jakiś preferowany system przez dziecko/rodzinę?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak - jaki?	…… …… ……	
Ile słów dziecko ma w słowniku alternatywnym?	☐ do 20 ☐ 50-100 ☐ 100-200 ☐ ponad 200	
Na jakim poziomie zaawansowania jest wprowadzona komunikacja alternatywna/wspomagająca?	…… …… ……	
Czy komunikuje się w sposób mieszany: werbalnie + alternatywnie?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli tak, z jaką preferencją i/lub skutecznością?	…… …… ……	

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacjami dotyczącymi przetwarzana danych osobowych oraz klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dostępnych na stronie internetowej kta-bielsko.pl oraz w siedzibie Stowarzyszenia.
Jestem świadomy/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu korzystania z oferowanego przez KTA Bielsko-Biała wsparcia.
Oświadczam, iż zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997r., Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich, dziecka/podopiecznego i rodziny zawartych w dokumentacji KTA Bielsko-Biała, zgodnie z realizacją statutowych celów Stowarzyszenia oraz przechowywanie sporządzonych dokumentów na elektronicznych nośnikach pamięci.

Data i podpis rodzica/opiekuna ……