

Spoštovani,

vaš otrok je bil napoten k logopedu. Da vam lahko zagotovimo čim bolj učinkovito pomoč, vas prosimo, da izpolnite spodnji vprašalnik.

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek otroka: _____ Ime in priimek starša: _____

Datum rojstva otroka: _____ Današnji datum: _____

Otrok obiskuje (obkrožite):

☐ Vrtec: _____

☐ Domače varstvo

☐ Šolo: _____

☐ Drugo: _____

Kateri jezik oziroma več jezikov govorite doma?

NAPOTITEV

Kdo je svetoval logopedsko obravnavo?

Ali je otrok že kje drugje obiskoval logopeda ali katerega drugega terapevta (delovni terapevt, specialni pedagog, psiholog, fizioterapevt...) ali določeno ustanovo (razvojna ambulanta, center za duševno zdravje otrok in mladostnikov, ORL klinika)?

Kakšen je razlog za dosedanje obiskovanje terapevta ali ustanove (npr. razvojne ambulante)?

Ali so pri otroku prisotne katere od navedenih težav:

☐ Pogosta vnetja ušes

☐ Čez dan ima odprta usta

☐ Slabši sluh

☐ Težave z žrelnico in mandlji

☐ Večino časa diha skozi usta

☐ Slabši vid

☐ Drugo: _____

Ali vzgojitelji oz. učitelji opažajo kakšne posebnosti v otrokovem funkcioniranju v vrtcu oz. šoli ?

Zakaj otrok po vašem mnenju potrebuje logopedski pregled?

☐ Izgovor posameznih glasov še odstopa (npr. glasu L, R, SZC, ŠŽČ) _____

☐ Poenostavlja besede ali izpušča dele besed _____

☐ Poenostavlja povedi (izpušča besede, nejasno podaja svoje misli) _____

☐ Še nič ne govori ali govori zelo malo _____

☐ Jeclja (podaljšuje ali ponavlja glasove, zloge ali besede, dela premore) _____

☐ V govorno-jezikovnem razvoju kasni v primerjavi z vrstniki _____

☐ Drugo: _____

OTROKOV GOVOR, JEZIK IN KOMUNIKACIJA

Moj otrok kaže zanimanje za komunikacijo z menoj:

- ☐ Nikoli ☐ Včasih ☐ Vedno

Moj otrok z drugimi otroki med igro komunicira na naslednje načine (možnih je več odgovorov):

- ☐ Ne išče stika z njimi
☐ Raje se igra sam in opazuje druge otroke
☐ Tiho se igra ob drugih otrocih, a se ne vključuje v njihovo igro
☐ Igra se skupaj z drugimi otroki

Moj otrok komunicira na naslednje načine (možnih je več odgovorov):

- ☐ Vzpostavlja očesni kontakt ☐ Uporablja posamezne besede
☐ Se oglašja z glasovi ☐ Uporablja kratke stavke
☐ Uporablja geste (npr. kazanje s prstom) ☐ Izraža se z dolgimi stavki
☐ Nas vodi ali vleče do predmetov, ki jih želi ☐ Pripoveduje, kaj so delali v vrtcu

Ali opažate kakšne posebnosti v otrokovem vedenju? Moj otrok:

- ☐ Pogosto ponavlja iste gibe, aktivnosti ☐ Je pretirano senzorno občutljiv (npr. motijo ga glasnejši zvoki / določena konsistenca ali vrsta hrane / vonjave / dotikanje predmetov / kaže izrazito zanimanje za gibanje predmetov)
☐ Ureja igrače in predmete v vrsto (npr. avte)
☐ Se močno vznemirja ob spremembah
☐ Je močna navezan na določen, nenavaden predmet (npr. vrvice, kabli...)
☐ Kaže nenavadno močan interes za številke in črke ☐ Drugo: _____

Koliko je otrokov govor razumljiv vam (ožji družinski krog)?

- ☐ Nerazumljiv ☐ Slabo razumljiv ☐ Razumljiv

Koliko je otrokov govor razumljiv drugim osebam (izven vaše družine)?

- ☐ Nerazumljiv ☐ Slabo razumljiv ☐ Razumljiv

Kako bi ocenili otrokovo razumevanje vaših navodil (npr. /vzemi kapo in jo daj v nahrbtnik/)?

- ☐ Ne razume ☐ Včasih razume, včasih ne razume ☐ Vedno razume

Kaj vas glede otrokovega govora, jezika in komunikacije najbolj skrbi? Če nam želite še kaj sporočiti, lahko svoje opažanje ali skrb zapišete spodaj.

Podpis starša ali skrbnika: _____

(s podpisom potrjujete resničnost navedenih podatkov ter prevzimate odgovornost za njihovo točnost)

Hvala za izpolnjevanje vprašalnika. Izpolnjen vprašalnik oddajte medicinski sestri pri izbranemu otrokovem pediatru ali ga pošljite na naslov Zdravstveni dom Logatec, Notranjska cesta 2, 1370 Logatec, s pripisom »Logopedija«, ali pa ga skenirajte in pošljite preko e-pošte: logopedija1@zd-logatec.si.

Po pregledu izpolnjenega vprašalnika bo logoped/inja otroka uvrstila v čakalno vrsto in vas o tem obvestil/a.

Brez izpolnjenega vprašalnika vas ne moremo uvrstiti v čakalni seznam.