

Ime i prezime roditelja: _____

Datum: _____

Upitnik za roditelje - zaokružiti DA ili NE

1. Obiteljska anamneza - je li netko u obitelji imao slične teškoće?	DA NE
2. Je li bilo većih problema tijekom trudnoće?	DA NE
3. Je li bilo većih problema neposredno prije, za vrijeme i neposredno nakon porođaja?	DA NE
4. Je li kod djeteta kasnio razvoj motorike?	DA NE
5. Je li kod djeteta kasnio razvoj govora?	DA NE
6. Je li dijete dulje upotrebljavalo fraze koje zamjenjuju riječi?	DA NE
7. Ima li dijete teškoće pri pravoj uporabi neke riječi?	DA NE
8. Je li dijete "konfuzno" u prostoru i vremenu?	DA NE
9. Ima li dijete teškoće u verbalnom izražavanju svojih misli?	DA NE
10. Pokazuje li dijete "čudnu" motoričku nespretnost u nekim područjima (spoticanje, preskakanje), a neočekivanu spretnost u drugim (npr. manipulacije Lego - kockama)?	DA NE
11. Je li dijete nesigurno u tomu koju ruku upotrijebiti u uobičajenim i inače automatskim postupcima?	DA NE
12. Ima li dijete i dalje teškoće s oblačenjem, obuvanjem, vezivanjem ?	DA NE
13. Pokazuje li dijete "čudne" teškoće u učenju pjesmica s rimom?	DA NE
14. Ima li dijete teškoće pri ponavljanju i oponašanju ritma?	DA NE
15. Ima li dijete neuobičajene teškoće pamćenja (zaboravlja vremenski bliske događaje, a pamti vremenski puno zahtjevnije)?	DA NE
16. Pokazuje li dijete posebno zanimanje za slušanje priča?	DA NE
17. Ima li dijete teškoće pri praćenju i ponavljanju slijeda riječi u rečenici (teško igra igre riječima gdje treba ponavljati što je čulo)?	DA NE
18. Ima li dijete teškoće u pamćenju i svladavanju dvije i više govornih instrukcija u nizu?	DA NE
19. Ima li dijete razdoblja "blistavosti" i potpunih "blokada"?	DA NE
20. Ima li dijete "dobre" i "loše" dane bez vidljivog razloga?	DA NE
21. Ima li dijete teškoće u organiziranju radnog dana i slobodnog vremena?	DA NE