



DOTAZNÍK			
ZÁUJEMCU O PRIJATIE KLIENTA DO DRAHUŠKOVA			
Meno a priezvisko			
Domácke oslovenie			
Adresa bydliska			
Dátum narodenia			
Rodné číslo			
Číslo obč.preukazu			
Číslo ZŤP preukazu			
Dieťa má, alebo nemá invalidný dôchodok (od.., bude od..)			
Povinná školská dochádzka			
- od-do			
- miesto			
- názov školy			
Umiestnenie po skončení povinnej školskej dochádzky			
- kto sa o uchádzača staral po skončení ŠD			
- umiestnenie v zariadení (názov)			
Zdravotný stav			
Hlavná diagnóza			
Pridružené poruchy			
Epilepsia – typ a frekvencia záchvatov			
Lieky, ktoré užíva a ako často			
Zbavenie právnej spôsobilosti dieťaťa?			
Stav samostatnosti a spôsobilosti			
Spôsobilý plnohodnotného samostatného pohybu?			
Inkontinencia?			
- moču			
- stolice			
- v noci			
- aj cez deň			
Komunikácia – reč	áno	nie	čiastočne
Neverbálna komunikácia (ukazovanie)	áno	nie	čiastočne
Prejavy rozlady (hnev, zúfalstvo)	áno	nie	čiastočne
Agresivita/poškodzovanie (seba, iných)	áno	nie	čiastočne
Sklony k deštrukcii (ničenie predmetov)	áno	nie	čiastočne
Samostatná osobná hygiena	áno	nie	čiastočne
Samostatné najedenie	áno	nie	čiastočne
Samostatné stolovanie – prestieranie	áno	nie	čiastočne
Samostatné použitie WC	áno	nie	čiastočne
Obľúbené stereotypy – sled rovnako opakujúcich sa pohybov alebo činností			
Echolálie – mechanicky opakujúce sa slová, vety (áno – nie)			
Čas spánku a čas vstávania			
Obľúbené jedlo a potraviny			



Potraviny a jedlo, ktoré nekonzumuje	
Oblíbené činnosti a aktivity	
Oblíbené predmety, knihy, CD, záujmy	
Situácie, ktoré ho rozladia	
Spôsob, akým sa v rozrušených situáciách upokojí	
Témy rozhovorov, na ktoré sa rád rozpráva, prípadne ich len rád počúva. Oblíbené televízne programy.	
Znášanie odlúčenia sa od rodiny	