

CHESTIONAR DE EVALUARE –GRUPA 7-11ANI

Nume și prenume /reprezentant legal_____

Situația familială : căsătoriți necăsătoriți monoparentală bunici asistenți maternali

Nume prenume /copil_____

1. Care este motivul pentru care ați venit aici?

2. De la data diagnosticării cum a evoluat boala copilului dvs (un scurt istoric)?

Incercuiți varianta care se potrivește:

3. Face fata responsabilitatilor?(temele la scoala sau curat in camera sa)?

DA

NU

4. Poate dobandi concepte complexe precum fenomene ale naturii de exemplu ploaia sau anotimpurile anului si sa le si inteleaga?

DA

NU

5. Intelege mesajele transmise verbal sau nonverbal?

In totalitate partial deloc necesita ajutor din partea unui adult

6. Are frati, surori? Daca da, cati?.....

DA

NU

7. Este inscris copilul la scoala?

DA

NU

8. Este copilul marginalizat la scoala?

DA

NU

9. Care sunt jocurile/ activitatile materiile preferate? Enumerati trei

10. Se joaca singur sau cu alti copii?Are prieteni?

11. Caracterizati copilul dvs in 4 cuvinte?

12. Isi recunoaste parintii?

DA

NU

13. Se poate duce singur la magazin sa cumpere paine?

DA

NU

14. Poate sa-si pregateasca hainele pentru scoala?

DA

NU

15. Se imbraca singur si se dezbraca singur?

DA

NU

16. Pregateste singur ghiozdanul cu caietele si cartile necesare conform orarului?

DA

NU

17. Isi pregateste singur un sendvich?

DA

NU

18. Isi face ordine intre jucarii?

DA

NU

19. Cum afecteaza boala, activitățile zilnice?

în mare măsură

în mica măsură

deloc

20. Ce terapii/forme de recuperare a urmat copilul dumneavoastra in ultimul an, unde si cu ce frecventa?

21. Exista in familie (parinti, frati) persoane cu boli cronice/incadrare in grad de handicap/pensie de boala? Specificati persoana si diagnosticul medical

**DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CĂ ÎMI ASUM
RESPONSABILITATEA PENTRU CELE ÎNTOCMITE MAI SUS**

NUME/PRENUME:

SEMNATURA :

Data: