

Kwestionariusz – Open Your Eyes

Opracowany przez zespół specjalistów dla Stowarzyszenia „Karuzela”

Część II - pytania pomocnicze

Zachowanie:

1. W jakich sytuacjach dziecko potrzebuje bliskości ? Czy jest w stanie pozostać bez obecności Rodzica na krótki czas?
2. Czy akceptuje oboje rodziców? Jeśli nie to z czego może to wynikać? Czy spędza czas głównie z jednym rodzicem?
3. Czy jest zdystansowane w pierwszym kontakcie z obcą osobą? Jeśli nie to w jaki sposób się zachowuje? Czy wykonywano kontrolne badanie wzroku?
W jakich sytuacjach nie nawiązuje kontaktu wzrokowego? Czy nawiązuje kontakt w. tylko kiedy czegoś chce?
4. W jaki sposób poznaje/bada nieznane otoczenie ? (Konkretne sytuacje)
5. W jaki sposób dzieli pole uwagi z rodzicem? Czy zwraca uwagę na atrakcyjne przedmioty/zjawiska wskazywane przez rodzica?
6. Jak przejawiają się schematyczne działania? Plan dnia, zabawa itp.?
7. Określ porę dnia kiedy aktywność dziecka jest najbardziej wzmożona? Czy ma tendencje do zachowań nadaktywnych tuż przed pójściem spać lub zaraz po wstaniu?
8. Czy ulubioną pozycją dziecka w zabawie jest siad W? Czy potrafi przyjmować inne pozycje w zabawie? Jakie?
Czy dieta dziecka jest bogata w cukry?
Czy wykonywano badanie na obecność pasożytów?
9. Czy dziecko raczkowało? W jakim okresie?
Czy dziecko było do tej pory rehabilitowane?
Czy dziecko zostało poddane badaniu obrazowemu stawów biodrowych?
10. Od kiedy zauważa się u dziecka chodzenie na palcach? Czy było konsultowane z fizjoterapeutą? Czy chodzenie na palach obserwuje się przez cały dzień w swobodnej aktywności dziecka (niezależnie od tego czy dziecko ma obuwie czy chodzi boso)?

11. W jakich sytuacjach pojawia się nadmierna płaczliwość?
Czy u dziecka stwierdzono nietolerancje pokarmowe?
Czy płaczliwość pojawia się w konkretnych porach dnia?
Czy zachowanie ma charakter wymuszania przedmiotu/zabawki od dorosłego?
12. W jakim stopniu nie reaguje na polecenia? Nie reaguje na polecenia:
Zawsze/ czasami/ ?
Czy dziecko miało wykonywane przesiewowe badanie słuchu?
Czy dziecko przechodziło infekcje górnych dróg oddechowych?
13. W jakich konkretnych sytuacjach pojawia się agresja oraz autoagresja?
14. W jaki sposób dziecko prosi o przedmiot? Czy wskazuje pożądane przedmioty całą dłonią? Czy spogląda na pożądany przedmiot?
15. Czy dziecko potrafi naśladować proste czynności?
16. Czy dziecko miało wykonywane kontrolne badanie słuchu/przechodziło infekcje górnych dróg oddechowych/urazy? Czy dziecko zwraca uwagę na dźwięki płynące z otoczenia?
17. W jaki sposób dziecko „komunikuje się” z otoczeniem?
18. *To samo pytanie do 16, 18.*
19. W jaki sposób dziecko chwyta przedmioty? Czy manipuluje zabawkami/przedmiotami codziennego użytku?
20. Czy dziecko przekłada przedmioty z ręki do ręki? Podejmuje próby dopasowywania kształtów do otworów?
21. Czy dziecko ma problemy z chwytaniem przedmiotów? Czy obserwuje poruszające się przedmioty/zabawki?
22. W jaki sposób dziecko spędza wolny czas? Czy i w jakim stopniu korzysta z urządzeń typu: tablet, telefon?
23. W jaki sposób się bawi/ jak przebiega spontaniczna zabawa? Jeśli jest tendencja do powtarzania jednej zabawy, to na czym na polega?
24. W jaki sposób się bawi/ jak przebiega spontaniczna zabawa? Jeśli jest tendencja do powtarzania jednej zabawy, to na czym na polega?

25. W jaki sposób się bawi/ jak przebiega spontaniczna zabawa? Jeśli jest tendencja do powtarzania jednej zabawy, to na czym polega?
26. Czy dziecko potrafi dzielić się zabawkami z dorosłym i wchodzić w naprzemiennosc? Jeśli nie, to czy najczęściej bawi się samo? Czy akceptuje obecność drugiej osoby w trakcie swojej zabawy?
27. Czy dziecko potrafi dzielić się zabawkami z dorosłym i wchodzić w naprzemiennosc? Jeśli nie, to czy najczęściej bawi się samo? Czy akceptuje obecność drugiej osoby w trakcie swojej zabawy?
28. W jaki sposób komunikuje potrzebę np. picia czy podania zabawki?
29. W jaki sposób dziecko okazuje emocje w zabawie: zadowolenie, złość- adekwatnie do działań?
30. Jeśli ma potrzebę trzymania przedmiotu w ręku – to w jakich sytuacjach: w ciągu całego dnia, w sytuacjach stresowych/ nowych, tuż przed zaśnięciem? Czy jest nadmiernie przywiązane do przedmiotu? Czy potrafi rozstać się na jakiś czas z takim przedmiotem, np. w trakcie posiłku/atrakcyjnej zabawy?
31. Czy u dziecka obserwuje się narastający poziom aktywności: rano- popołudniu-wieczorem? Kiedy jest największy? Czy dziecko nadmiernie spożywa słodycze? Korzysta z laptopa, tabletu?
32. Jak dziecko zachowuje się w miejscach publicznych? Jest nieśmiały/ potrzebuje bliskości rodzica/płaczliwe/ zaniepokojone/inne?
33. W jaki sposób dziecko się bawi? Czy potrafi dłużej się skupić na konkretnej zabawie? Jeśli szybko się nudzi, to czym kolejna zabawa trwa równie krótko? Ile czasu dziecko poświęca na daną aktywność (np. czy wysłucha krótkiej bajki czytanej przez rodzica)?
34. Co uspakaja dziecko? Jak długo trwa proces wyciszania się? Czy dziecko potrafi się wyciszyć z pomocą rodzica?
35. Czy jest wrażliwe emocjonalnie? Przykłady takich zachowań? Czy często pojawiają się zachowania nieadekwatne do sytuacji? Czy w/w zachowania mogą być formą zabawy?
36. Czy jest wrażliwe emocjonalnie? Przykłady takich zachowań? Czy często pojawiają się zachowania nieadekwatne do sytuacji? Czy w/w zachowania mogą być formą zabawy?

37. W jaki sposób dziecko zasypia?

Jak często się wybudza w ciągu nocy/ czy ma trudności z ponownym zaśnięciem?

Co je uspakaja/wycisza?

38. Badania hormonalne(tarczyca)inne wykonane dotąd badania? W przypadku nadmiernej potliwości? inne przyczyny zdiagnozowane dotąd przyczyny?