



Informacja od rodziców o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka z autyzmem PRZEDSZKOLE

Imię i nazwisko dziecka:

Kto wypełnia:

KOMUNIKACJA

1. Czy dziecko reaguje na swoje imię?
☐ zawsze ☐ często ☐ rzadko ☐ nigdy
2. Jak dziecko się komunikuje?
☐ zdaniami ☐ pojedynczymi słowami ☐ gestami ☐ wskazywaniem ☐ obrazkami
☐ inne:
3. Czy potrafi poprosić o coś, czego chce?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie
4. Czy rozumie proste polecenia (np. „chodź”, „daj”)?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie
5. Czy nawiązuje kontakt wzrokowy?
☐ często ☐ czasami ☐ rzadko ☐ wcale

RELACJE SPOŁECZNE

1. Czy dziecko interesuje się innymi dziećmi?
☐ tak ☐ trochę ☐ nie
2. Czy bawi się obok innych dzieci?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie
3. Czy bawi się wspólnie z innymi dziećmi?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie
4. Czy pokazuje dorosłym przedmioty lub zabawki?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie

ZABAWA

1. Jak najczęściej bawi się dziecko?
☐ różnorodnie ☐ powtarzalnie ☐ układa/sortuje ☐ inne:
2. Czy bawi się „na niby” (np. karmi misia)?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie
3. Czy łatwo zainteresować dziecko nową zabawą?
☐ tak ☐ raczej tak ☐ raczej nie ☐ nie

UWAGA I UCZENIE SIĘ

1. Jak długo dziecko potrafi się skupić?
☐ poniżej 1 minuty ☐ 1–5 minut ☐ powyżej 5 minut
2. Czy łatwo się rozprasza?
☐ tak ☐ czasami ☐ nie
3. Czy uczy się nowych umiejętności:
☐ łatwo ☐ z pomocą ☐ z trudnością

EMOCJE I ZACHOWANIE

1. Jak reaguje na zmiany (np. zakończenie zabawy)?
☐ dobrze ☐ z trudnością ☐ bardzo trudno
2. Czy występują trudne zachowania (np. krzyk, złość)?
☐ często ☐ czasami ☐ rzadko ☐ nie
3. Co pomaga dziecku się uspokoić?
.....

SENSORYKA

1. Czy dziecko:
☐ unika niektórych bodźców
☐ poszukuje ruchu
☐ silnie reaguje na dźwięki
☐ inne:

SAMODZIELNOŚĆ

- Jedzenie: ☐ samodzielnie ☐ z pomocą ☐ nie
- Ubieranie: ☐ samodzielnie ☐ z pomocą ☐ nie
- Toaleta: ☐ samodzielnie ☐ z pomocą ☐ nie

MOCNE STRONY I POTRZEBY

Mocne strony dziecka:

.....
.....
.....
.....

Największe trudności:

.....
.....
.....
.....

Jakiej pomocy dziecko potrzebuje w przedszkolu?

.....
.....
.....
.....

Data wypełnienia.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna