

TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH

Formularz kwalifikujący do zajęć

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Data urodzenia dziecka:.....
3. Wiek dziecka:.....
4. Przedszkole/ Szkoła:.....
5. Diagnoza medyczna:
.....
6. Czy dziecko jest werbalne czy niewerbalne?
7. Jeżeli dziecko jest niewerbalne czy używa komunikacji alternatywnej, jeśli tak to jakiej?
.....
8. Czy u dziecka występują stereotypie / sensoryzmy? Np. stukanie, bujanie się lub inne
.....
9. Czy dziecko korzystało w przeszłości z treningu umiejętności społecznych? Tak/ nie*
10. Czy dziecko chętnie uczestniczy w zajęciach grupowych? Tak / nie*
11. Czy Pana/Pani dziecko ma alergie na jakieś pokarmy? Jeśli tak to na jakie ?
.....
12. Na potrzeby stworzenia systemu motywacyjnego proszę napisać jakie są zainteresowania dziecka? (pociągi, zwierzęta, naklejki, tatuaże? Jakie gry i zabawy? np. berek, zabawa „w chowanego”, wyścigi? filmy, książki?)
.....
.....
.....
13. Które z poniższych zdań opisuje Pana/Pani dziecko? Proszę zaznaczyć każde, z którym się Pan/Pani zgadza.
 Wygląda na samotne.
 Ma niskie poczucie własnej wartości.
 Grozi lub dokucza innym.
 Kręci się lub jest nadmiernie ruchliwe.

- Nie słucha co ktoś mówi.
- Nie przestrzega zasad lub poleceń.
- Ma napady złości.
- Jest smutne lub depresyjne.
- Przeszkadza podczas zajęć.
- Zachowuje się impulsywnie.
- Gryzie lub drapie innych.
- Kłóci się z innymi.
- Gdy jest poprawiane odpowiada arogancko.
- Łatwo je zawstydzisz.
- Łatwo się złości.
- Łatwo się rozprasza.
- Czuje niepokój na myśli o byciu w grupie innych dzieci.

14. Czy Pana/Pani dziecko dodatkowo uczestniczy w jakiejś terapii? Jeśli tak to jakiego rodzaju?

.....

15. Czy Pana/Pani dziecko ma jakieś szczególne trudności? Proszę je opisać.

.....

16. Czy Pana/Pani dziecko przyjmuje jakieś leki, które mogą wpływać na nastrój/samopoczucie?

17. Proszę podać dodatkowe informacje na temat dziecka, które mogą być pomocne dla trenera TUS:

.....

18. Jakie są Państwa oczekiwania względem zajęć TUS?

.....

*** niepotrzebne skreślić**

Data i podpis rodzica/opiekuna: