

ARKUSZ OBSERWACJI DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
.....
3. Data wydania opinii.....
4. Numer ewidencyjny.....
5. Data urodzenia dziecka.....
6. Rozpoznanie.....
7. Ocena sprawności dziecka w zakresie:

1) Motoryki dużej

- *Napięcie*: wzmożone /obniżone / mieszane /prawidłowe
- *Symetria ciała*: prawidłowa/asymetria
- *Wzorce ontogenetyczne z 1 rż.*
 - 3 m-ce podpór niski: prawidłowy/nieprawidłowy/brak
 - 6 m-cy obrót: prawidłowy/nieprawidłowy/brak
podpór wysoki prawidłowy/nieprawidłowy/brak
 - 8 m-cy czworakowanie: prawidłowe/ nieprawidłowe/brak
siadanie: prawidłowe /nieprawidłowe/brak
 - 12-18 m-cy chodzenie: dostawne/samodzielne z pomocą/ze sprzętem/brak
podnoszenie zabawki z podłogi/brak
- *Wzorce ontogenetyczne po 18 mc-u ż.*
 - wchodzenie po schodach: dostawne/ naprzemienne/ z pomocą /samodzielne/ brak
 - schodzenie po schodach: dostawne /naprzemienne/z pomocą/samodzielne/ brak
 - stanie na jednej nodze/ brak
 - wspinanie się/ brak
 - podskoki obunóż /na jednej nodze/ brak
 - jazda na rowerze: biegowym/trójkołowym/dwukołowym/hulajnodze /brak
 - rzuty piłki/brak
 - kopanie piłki/brak
 - postawa ciała: prawidłowa/skoliotyczna/kyfotyczna/z pogłębioną lordozą
 - mechanizmy posturalne: prawidłowe/nieprawidłowe
 - koordynacja: zaburzona/prawidłowa
 - równowaga: zaburzona/prawidłowa
 - pozycja, w jakiej funkcjonuje dziecko: leżąca/niska/wysoka/na wózku

2) Motoryki małej

- przekłada zabawkę z ręki do ręki: tak/nie
- przekracza linię środkową ciała: tak/nie
- chwyt i rzuca oburącz: tak/nie

- chwytą małe przedmioty: pęsetowo/chwytem szczypcowym/ chwytem cylindrycznym

- chwytą prawidłowo/nieprawidłowo narzędzie pisarskie
- rysuje kredką na kartce (również bazgroty): tak/nie
- manipuluje masami plastycznymi: tak/nie
- tnie nożyczkami: tak/nie
- drze papier na kawałki: tak/nie
- zasuwa/rozsuwa zamek błyskawiczny: tak/nie
- zapina/odpina guziki: tak/nie
- nakłada kółka na bolec: tak/nie
- odkręca/zakręca słoiki: tak/nie

3) Percepcji:

Dotyk:

- lubi aktywności związane z brudzeniem się (malowanie palcami, lepienie z plasteliny): tak/nie
- poszukuje fizycznie agresywnego kontaktu (uderza w ludzi, ściany): tak/nie
- przesadnie reaguje na niewielki ból: tak/nie

Słuch:

- reaguje na pojawiający się dźwięk: tak/nie
- reaguje na ton wypowiedzi innej osoby: tak/nie
- reaguje na swoje imię: tak/nie
- odwraca głowę w kierunku dźwięku: tak/nie

Wzrok:

- skupia wzrok na bodźcu ożywionym/ nieożywionym
- wodzi wzrokiem za bodźcem: tak/nie
- przenosi wzrok z jednego bodźca na drugi: tak/nie
- manipuluje przedmiotami pod kontrolą wzroku: tak/nie
- patrzy we wskazanym przez kogoś kierunku: tak/nie

4) Komunikacji:

• Aparat artykulacyjny:

Budowa:

- język: prawidłowy/makroglosja/mikroglosja/ankyloglosja
- wargi: prawidłowe/skrócona warga dolna/brak ciągłości
- podniebienie: prawidłowe/ gotyckie
- podniebienie miękkie: prawidłowe/rozszczerzone
- zgryz: prawidłowy/otwarty/przodozgryz/tyłozgryz/zgryz krzyżowy

Sprawność: prawidłowa/obniżona

• Przebieg funkcji w obrębie narządu mowy:

Oddychanie: torem nosowym/torem ustnym/ mieszane

Połykanie: prawidłowe/infantylnie

Odgryzanie: prawidłowe/nieprawidłowe

Żucie: prawidłowe/ z otwartą szparą warg

- Rozumienie:
onomatopeje/rzeczowniki/czasowniki/przymiotniki/przysłówki/wyrażenia przyimkowe/ zdania/polecenia złożone/stosunki przyczynowo-skutkowe
- Zachowania komunikacyjne:
 - gotowość do komunikacji/brak
 - niewerbalne: gesty proste/gesty złożone
 - werbalne:
onomatopeje/rzeczowniki/czasowniki/przymiotniki/przysłówki/wyrażenia przyimkowe/ zdania proste/zdania złożone/dłuższe wypowiedzi

5) Rozwoju emocjonalnego i zachowania:

- Zachowania społeczne i zabawa:
 - podaje bliskiej osobie przedmiot trzymany w dłoni, jeśli jest do tego zachęcany: tak/nie
 - naśladuje proste gesty typu: klaskanie, pa-pa: tak/nie
 - używa przedmiotów zgodnie z ich konwencjonalnym przeznaczeniem podczas zabawy: tak/nie
 - bierze udział w odgrywaniu razem z innymi osobami znanych dziecku ról i czynności: tak/nie
 - podporządkowuje się regułom zabawy „raz ja, raz ty”: tak/nie

8. *Ocena postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym*

semestr I /

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

podpisy terapeutów:

semestr II /

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

podpisy terapeutów:

9. Informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganiania

semestr I /

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

podpisy terapeutów:

semestr II /

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

podpisy terapeutów: