

Kwestionariusz rozwoju sensoryczno – motorycznego dziecka
(opracowała mgr Paulina Peryga)

Prosimy o uważne przeczytanie wszystkich pytań i podkreślenie właściwej odpowiedzi.
Pomoże to we właściwym doborze terapii dostosowanej indywidualnie do małego pacjenta.
Dziękujemy

Imię i nazwisko dziecka.....
Wiek dziecka.....
Czy dziecko uczęszcza do; żłobka/przedszkola\szkoły
Rodzeństwo ; Tak / Nie wiek.....
Dziecko urodziło się o czasie; Tak / Nie
Poród; siłami natury/ cesarskie cięcie

Dotyk

Słaba modulacja/obronność dotykowa

1. lubi być dotykane/przytulane Tak / Nie
2. jest rozdrażnione, gdy trzyma się je na rękach Tak / Nie
3. lubi dotykać nowe zabawki/faktury Tak / Nie
4. unika używania rąk Tak / Nie
5. lubi zabawy w piasku, malowanie dłońmi Tak / Nie
6. lubi lekki dotyk Tak / Nie
7. woli dotykać, niż być dotykany Tak / Nie
8. lubi być rozebrane Tak / Nie
9. woli kąpać się w wannie, niż pod prysznicem Tak / Nie
10. nadmiernie reaguje, gdy niespodziewanie zostanie dotknięty Tak / Nie
11. chodzi na palcach Tak / Nie
12. lubi chodzić boso Tak / Nie
13. pociera dotknięte miejsce Tak / Nie
14. odmawia jedzenia niektórych pokarmów Tak / Nie
15. lubi mycie twarzy, czesanie włosów, obcinania paznokci Tak / Nie
16. reaguje zbyt mocna na bodźce bólowe Tak / Nie
17. unika zabaw z plastelina, masą solną Tak / Nie
18. zachowuje się agresywnie w stosunku do innych, popycha, szturcha inne dzieci Tak / Nie
19. jest nadmiernie wrażliwe Tak / Nie
20. izoluje się od innych dzieci Tak / Nie
21. reaguje negatywnie na dotyk nowych ubrań Tak / Nie
22. toleruje metki przy ubraniach Tak / Nie
23. preferuje ubrania z określonych materiałów Tak / Nie

Słaba dyskryminacja lub niedostateczna wrażliwość na bodźce dotykowe

24. lubi dotyk Tak / Nie
25. lubi mocny dotyk Tak / Nie
26. domaga się, by je dotykać Tak / Nie
27. lubi być rozebrane Tak / Nie
28. reaguje na bodźce dotykowe Tak / Nie

29. reaguje na ból fizyczny np. podczas robienia zastrzyku Tak / Nie
30. często wydaje się nie zauważać, że się uderzyło Tak / Nie
31. bardzo często wkłada ręce i przedmioty do buzi Tak / Nie
32. siada na dłoniach i stopach Tak / Nie
33. preferuje zabawę twardymi i ciężkimi przedmiotami Tak / Nie
34. nadmiernie lubi wibracje Tak / Nie

Zachowania autostymulacje, autoagresywne

35. pcha, pociera ciałem o przedmioty, podłogę, ludzi Tak / Nie
36. drapie się Tak / Nie
37. szczypie się Tak / Nie
38. uderza głową Tak / Nie
39. ciągnie się za włosy Tak / Nie
40. gryzie ręce, nadgarstki, przedramię Tak / Nie

Przedsiönek

1. reaguje zadowoleniem na ruch Tak / Nie
2. ma nieprawidłowe napięcie mięśni przy braku problemów neurologicznych Tak / Nie
3. ma spowolnione lub brak reakcji obronnych Tak / Nie
4. jest statyczne (mało się rusza) Tak / Nie
5. unika rotacji (obracania się) Tak / Nie
6. łatwo traci równowagę Tak / Nie
7. ma trudności z wchodzeniem na i schodzeniem ze schodów Tak / Nie
8. długo uczyło się jazdy na rowerze Tak / Nie
9. używa głównie jednej ręki w czynnościach wymagających użycia obu rąk Tak / Nie
10. unika przekraczania linii środkowej ciała (unika sięgania z prawej strony na lewą i z lewej na prawą) Tak / Nie

Niepewność grawitacyjna/nietolerancja ruchu

11. reaguje negatywnie przy zmianach pozycji Tak / Nie
12. unika zabaw takich, jak: kręcenie się, bujanie, podskakiwanie Tak / Nie
13. denerwuje się przy ruchach do tyłu, nawet z zabezpieczoną głową Tak / Nie
14. okazuje strach posadzone na piłce rehabilitacyjnej Tak / Nie
15. boi się odrywać stopy od podłoża Tak / Nie

Niedostateczna wrażliwość na ruch

16. lubi intensywne zabawy, wirowanie, obroty dookoła osi Tak / Nie
17. często buja się na krześle i przyjmuje pozycję „do góry nogami" Tak / Nie
18. często podpira głowę przy czytaniu Tak / Nie
19. gwałtownie odchyła tułów w przestrzeni Tak / Nie

Zachowania- autostymulacje

21. buja się Tak / Nie
22. kiwa głową Tak / Nie
23. macha rękoma blisko oczu Tak / Nie
24. przebiera nogami Tak / Nie

Koordinacja

1. ma trudności z zabawami manualnymi Tak / Nie
2. wydaje się niezdarne, często upada, potyka się Tak / Nie
3. ma trudności z opanowaniem nowych czynności Tak / Nie
4. nadal nie ma preferencji jednej z rąk Tak / Nie

5. trzeba mu przypominać o przytrzymaniu kartki podczas pisania Tak / Nie
6. długo uczyło się wiązać sznurowadła Tak / Nie
7. je niechlujnie brudząc się przy tym Tak / Nie
8. ma trudności z trzymaniem ołówka, długopisu Tak / Nie
9. ma problem z samodzielnym ubieraniem się, zapinaniem guzików Tak / Nie

Propriocepcja

1. ma nieprawidłowe napięcie mięśniowe przy braku problemów neurologicznych Tak / Nie
2. szybko się męczy Tak / Nie
3. ma przeprosty w stawach łokciowych Tak / Nie
4. ma niezdarne ruchy Tak / Nie
5. jest niezdarne przy wchodzeniu i schodzeniu ze sprzętów Tak / Nie
6. słabo manipuluje przedmiotami Tak / Nie
7. nie potrafi dostosować ciała do zmian pozycji Tak / Nie

Zachowania autostymulujące/autoagresywne

8. nadmiernie gryzie i żuje przedmioty Tak / Nie
9. w nadmiernym stopniu macha rękami, klaszcze, podskakuje, tupie nogami Tak / Nie
10. chodzi na palcach Tak / Nie
11. uderza, stuka piętami, nadgarstkami Tak / Nie
12. zaciska, zgrzyta zębami Tak / Nie
13. uderza ciałem lub głową w podłogę Tak / Nie
14. bije się Tak / Nie
15. gryzie w dłoń, nadgarstek, ramię Tak / Nie

Napięcie mięśni

1. ma zdiagnozowane zaburzenia napięcia mięśni Tak / Nie
2. wydaje się być silniejsze niż rówieśnicy Tak / Nie
3. wydaje się być słabsze niż rówieśnicy Tak / Nie
4. wydaje się być zbyt mocno napięte, sztywne Tak / Nie
5. wydaje się być zbyt mocno rozluźnione, mieć słabsze napięcie mięśni Tak / Nie
6. nieprawidłowo stoi, siedzi Tak / Nie
7. chwyta przedmioty zbyt delikatnie, ma słaby chwyt Tak / Nie
8. chwyta przedmioty zbyt mocno Tak / Nie
9. szybko się męczy Tak / Nie

Wzrok

1. ma zdiagnozowany ubytek wzroku Tak / Nie
2. wydaje się wrażliwe na światło Tak / Nie
3. lubi zasłaniać oczy Tak / Nie
4. staje się nadmiernie podekscytowane w miejscach jasno oświetlonych lub podczas oglądania TV Tak / Nie
5. ma trudności z utrzymaniem wzroku na przedmiocie Tak / Nie
6. ma trudności z podążaniem wzrokiem za przedmiotem, gubi miejsce podczas czytania Tak / Nie
7. ma trudności z rozróżnianiem kolorów, kształtów Tak / Nie
8. odwraca wzory, litery(b/d), cyfry (14/41) Tak / Nie
9. skarży się na bóle głowy podczas/po czytaniu Tak / Nie
10. ma trudności ze zrozumieniem instrukcji na piśmie Tak / Nie
11. ma trudności z przepisywaniem z tablicy lub książki Tak / Nie
12. lubi bawić się układankami Tak / Nie

Smak

1. wydaje się, że wszystkie rodzaje jedzenia mają dla niego jednakowy smak Tak / Nie
2. lubi pokarmy o określonej konsystencji Tak / Nie
3. domaga się określonych pokarmów Tak / Nie
4. domaga się pokarmów w tym samym kolorze Tak / Nie
5. je codziennie te same pokarmy Tak / Nie

Słuch

1. ma zdiagnozowany ubytek słuchu Tak / Nie
2. ma trudności ze skupieniem uwagi, jeśli w „tle” słychać dźwięki np. radia Tak / Nie
3. lubi wydawać głośne dźwięki, mówi głośno Tak / Nie
4. boi się konkretnych dźwięków Tak / Nie
5. wydaje się nadmiernie wrażliwe na dźwięki Tak / Nie
6. ma opóźniony rozwój mowy Tak / Nie
7. nie zauważa niektórych dźwięków Tak / Nie
8. nie potrafi określić źródła dźwięku Tak / Nie
9. powtarza słowa lub dźwięki Tak / Nie
10. ma trudności ze zrozumieniem poleceń słownych Tak / Nie
11. wymaga kilkakrotnego powtórzenia poleceń słownych Tak / Nie
12. myli wyrażenia o podobnym brzmieniu Tak / Nie

Węch

1. poznaje otoczenie za pomocą węchu Tak / Nie
2. reaguje negatywnie na wiele zapachów Tak / Nie
3. ignoruje nieprzyjemne zapachy Tak / Nie
4. ma trudności z rozróżnieniem zapachów Tak / Nie
5. niektóre zapachy powodują u niego odruch wymiotny Tak / Nie

Zachowanie/autoregulacja koncentracja uwagi

1. jest nadmiernie ruchliwe, nadpobudliwe Tak / Nie
2. jest impulsywne, często odpowiada zanim zostanie zapytane Tak / Nie
3. łatwo się rozprasza Tak / Nie
4. ma trudności z organizowaniem sobie zabawy Tak / Nie
5. woli bawić się z dorosłymi, niż z rówieśnikami Tak / Nie
6. bywa agresywne Tak / Nie
7. ma trudności ze zmianami miejsc Tak / Nie
8. ma trudności z uspokojeniem się Tak / Nie
9. ma nieprzewidywalne wybuchy złości Tak / Nie
10. ma trudności z zasypianiem i snem Tak / Nie
11. jest nadmiernie statyczne Tak / Nie

Integracja odruchów/rozwój

1. z opóźnieniem osiągnęło kamienie milowe rozwoju motorycznego (późno podnosiło głowę, siedziało, raczkowało, chodziło) Tak / Nie
2. jako niemowlę, często bywało rozdrażnione Tak / Nie
3. ma trudności z izolowanymi ruchami głowy Tak / Nie
4. nie ma odruchów obronnych Tak / Nie