



DOTAZNÍK			
ZÁUJEMCU O PRIJATIE KLIENTA DO DRAHUŠKOVA			
Meno a priezvisko			
Domáce oslovenie			
Adresa bydliska			
Dátum narodenia			
Miesto narodenia			
Číslo obč. preukazu			
Číslo ZŤP preukazu			
Dieťa má, alebo nemá invalidný dôchodok (od.., bude od..)			
Povinná školská dochádzka			
- od-do			
- miesto			
- názov školy			
Umiestnenie po skončení povinnej školskej dochádzky			
- kto sa o uchádzača staral po skončení ŠD			
- umiestnenie v zariadení (názov)			
Zdravotný stav			
Hlavná diagnóza			
Pridružené poruchy			
Epilepsia – typ a frekvencia záchvatov			
Priložené lek. správy			
Lieky, ktoré užíva a ako často			
Zbavenie právnej spôsobilosti dieťaťa?			
Stav samostatnosti a spôsobilosti			
Spôsobilý plnohodnotného samostatného pohybu?			
Inkontinencia?			
- moču			
- stolice			
- v noci			
- aj cez deň			
Komunikácia – reč	áno	nie	čiastočne
Neverbálna komunikácia (ukazovanie)	áno	nie	čiastočne
Prejavy rozlady (hnev, zúfalstvo)	áno	nie	čiastočne
Agresivita/poškodzovanie (seba, iných)	áno	nie	čiastočne
Sklony k deštrukcii (ničenie predmetov)	áno	nie	čiastočne
Samostatná osobná hygiena	áno	nie	čiastočne
Samostatné najedenie	áno	nie	čiastočne
Samostatné stolovanie – prestieranie	áno	nie	čiastočne
Samostatné použitie WC	áno	nie	čiastočne
Schopnosť abstrahovať (zovšeobecniť)	áno	nie	čiastočne
Oblíbené stereotypy – sled rovnako opakujúcich sa pohybov alebo činností			



Echolálie – mechanicky opakujúce sa slová, vety (ano – nie)	
Čas spánku a čas vstávania	
Oblíbené jedlo a potraviny	
Potraviny a jedlo, ktoré nekonzumuje	
Oblíbené činnosti a aktivity	
Oblíbené predmety, knihy, CD, ..	
Situácie, ktoré ho rozladia	
Spôsob, akým sa v rozrušených situáciách upokojí	
Témy rozhovorov, na ktoré sa rád rozpráva, prípadne ich len rád počúva. Oblíbené televízne programy.	
Znášanie odlúčenia sa od rodiny	

Skupina	Popis - subjektívne zaradenie dieťaťa podľa názoru rodiča	Označte "X"
<input type="checkbox"/> Autizmus s ťažším stupňom postihnutia	Autizmom postihnutý jednotlivec s výrazným postihnutím vo všetkých troch oblastiach (sociálna oblasť, oblasť komunikácie a imaginácia). Jednotlivec je veľmi málo samostatný alebo úplne nesamostatný v sebaobsluže, odkázaný na celkovú pomoc a asistenciu inej osoby. Neschopný samostatne vystupovať na verejnosti, neschopný plnohodnotne samostatne komunikovať a vyjadrovať svoje potreby ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zdravotne postihnutý so stredným/lahším stupňom postihnutia	Telesne, resp. mentálne postihnutý jednotlivec schopný samostatného pohybu, schopný základnej sebaobsluhy v základných životných situáciách (jedlo, obliekanie, osobná hygiena). Neschopný plnohodnotne komunikovať a riešiť všetky životné situácie, odkázaný len na minimálnu potrebu asistencie.	<input type="checkbox"/>

Preferoval by som pre moje dieťa podľa dnes známych skutočností pobyt v Drahuškove ako (označte "X"):

Denný pobyt - dochádzanie	Týždenný pobyt	Celoročný pobyt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zákonný zástupca

Meno: _____

telefonický kontakt: _____

Žiadam o zaradenie klienta do poradia uchádzačov o pobyt v Drahuškove:

_____ podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

V prípade záujmu o zaradenia klienta do poradia klientov Drahuškova pošlite na adresu:
Drahuška a my..., občianske združenie, Šándorova 8, 821 03 Bratislava