

DANE OGÓLNE NA TEMAT ROZWOJU I KOMUNIKACJI DZIECKA

1. Dane identyfikacyjne badanego

A. Imię i nazwisko dziecka

C. Imię i nazwisko osoby wypełniającej

B. Data urodzenia dziecka

D. Data

2. Czy w Państwa rodzinie istnieje/istniała historia jąkania chronicznego (ktoś jąkał się w dzieciństwie i objawy jąkania występują nadal np. w wieku dorosłym)?

Tak Nie Nie wiem

3. Czy w Państwa rodzinie istnieje/istniała historia samoistnego ustąpienia jąkania lub ustąpienia jąkania poprzez podjęcie działań terapeutycznych?

Tak Nie Nie wiem

4. Czy określiliby Państwo poziom rozwoju mowy swojego dziecka w stosunku do jego rówieśników jako:

A. Przyspieszony

Tak Nie Nie wiem

B. Opóźniony

Tak Nie Nie wiem

C. Nieharmonijny

Tak Nie Nie wiem

5. Czy zaobserwowali Państwo u dziecka trudności w:

A. Zасыпianiu

Tak Nie Nie wiem

B. Przyjmowaniu pokarmów

Tak Nie Nie wiem

C. Rozwoju motorycznym

Tak Nie Nie wiem

D. Wypróżnianiu się

Tak Nie Nie wiem

E. Koordynacji ruchowej

Tak Nie Nie wiem

F. Nadwrażliwości słuchowej

Tak Nie Nie wiem

G. Nieprawidłowym napięciu mięśniowym

Tak Nie Nie wiem

H. Koncentracji uwagi

Tak Nie Nie wiem

ASPEKTY JĘZYKOWE DOTYCZĄCE JĄKANIA

6. Ile czasu (do dziś) minęło odkąd pierwszy raz pojawiło się jąkanie u dziecka?

Mniej niż 3 miesiące

Około 6 miesięcy

Więcej niż 6 miesięcy, ale mniej niż rok

Rok

Do 2 lat

Do 3 lat

Powyżej 3 lat

7. Jakiej najczęściej niepełności w mowie dziecka zauważają Państwo obecnie?

Powtarzanie całych zdań, fraz (np. bardzo lubię lody, bardzo lubię lody, i wtedy i wtedy i wtedy go zobaczyłem)

Powtórzenia całych wyrazów (np. mamó- mamó- mamó, buty- buty- buty, kubek- kubek- kubek)

Powtórzenie sylaby lub głoski 2-3 razy bez napięcia (np. ku-ku-kubek, o-oko; to-to-tomek, dlaczego-go)

Powtórzenie sylaby powyżej 3 razy bez widocznego napięcia (np. ku-ku-ku-kubek, o-o-o-o-oko, to-to-to-to-to-to-to-tomek, i-i-i-i-i-i-i-indyk, dlaczego-go-go-go-go-go)

Powtórzenie sylaby powyżej 3 razy z widocznym napięciem (np. ku-ku-ku-kubek, o-o-o-o-ko, to-to-to-to-to-to-to-tomek, i-i-i-i-i-i-indyk, dlaczego-go-go-go-go)

Przeciągnięcie samogłoski lub spółgłoski w wyrazie (np. oooko, sssamochód, lllubię, fffotel, nieeebo)

Przeciągnięcie samogłoski lub spółgłoski w wyrazie połączone z napięciem (np. fffotel, sssamochód, oooko, nnnieeebo, wwwóóózek)

Blokowanie, widoczne napięcie w trakcie wypowiedzenia wyrazu (np. k—ubek, a—uto, i—ndyk, p—rzyjaciel)

8. Czy od początku wystąpienia niepełności zauważyli Państwo następujące zmiany w objawach:

A. Tak, objawy się nasiliły

Tak Nie Nie wiem

B. Objawy utrzymują się na tym samym poziomie

Tak Nie Nie wiem

C. Objawy czasem znikają i potem wracają

Tak Nie Nie wiem

D. Tak, objawy zmalały

Tak Nie Nie wiem

9. Czy niepełności w mowie dziecka nasilają się, gdy:

A. Rozpoczyna wypowiedź

Tak Nie Nie wiem

B. Udziela odpowiedzi na pytania

Tak Nie Nie wiem

C. Podczas tworzenia wypowiedzi narracyjnych

Tak Nie Nie wiem

D. Rozmawia z osobą dorosłą

Tak Nie Nie wiem

E. Rozmawia z innymi dziećmi

Tak Nie Nie wiem

F. Jest pozytywnie podekscytowane

Tak Nie Nie wiem

G. Jest zirytowane

Tak Nie Nie wiem

H. Ktoś mu przerywa

Tak Nie Nie wiem

I. Jest zmęczone

Tak Nie Nie wiem

J. Jest pod presją czasową

Tak Nie Nie wiem

K. Tworzy trudną wypowiedź na nowy temat

Tak Nie Nie wiem

ASPEKT PSYCHOSPOŁECZNY

10. Czy dziecko ma świadomość swoich trudności z mową?

Tak Nie Nie wiem

11. Czy reakcją dziecka na swoje jąkanie jest:

A. Unikanie mówienia i wypowiadanie się rzadziej

Tak Nie Nie wiem

B. Zasłanianie ust ręką podczas mówienia

Tak Nie Nie wiem

C. Gestykulacja zamiast mówienia

Tak Nie Nie wiem

D. Tupanie nogami wtedy, gdy mówienie sprawia trudność

Tak Nie Nie wiem

E. Widoczna irytacja, nerwowość

Tak Nie Nie wiem

F. Mówienie: nie mogę tego powiedzieć, nie mogę mówić

Tak Nie Nie wiem

G. Zamiana słów na inne

Tak Nie Nie wiem

H. Unikanie kontaktu wzrokowego z rozmówcą

Tak Nie Nie wiem

12. Czy podejmowali/podejmują Państwo rozmowy z dzieckiem na temat jego jąkania?

Tak Nie Nie wiem

13. Proszę o zaznaczenie na skali poziomu Państwa zaniepokojenia z powodu pojawienia się jąkania u dziecka (10 oznacza silne zaniepokojenie, a 1 – brak zaniepokojenia)

A. Skala dla matki/opiekunki

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B. Skala dla ojca/opiekuna

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

14. Czy dziecko kiedykolwiek doświadczyło dokuczania z powodu swojego mówienia ze strony bliskich, innych osób dorosłych lub rówieśników?

Tak Nie Nie wiem

15. Jaka jest Państwa reakcja w momencie wystąpienia objawów jąkania w mowie dziecka?

A. Rada, by dziecko mówiło wolniej, spokojniej

Tak Nie Nie wiem

B. Danie dziecku czasu na dokończenie wypowiedzi

Tak Nie Nie wiem

C. Odwracanie wzroku

Tak Nie Nie wiem

D. Dokończenie wypowiedzi za dziecko

Tak Nie Nie wiem

E. Przypomnienie, by uspokoiło się i zastanowiło, co chce powiedzieć

Tak Nie Nie wiem

F. Zachowywanie się tak, jakby nic się nie stało

Tak Nie Nie wiem

G. Powtarzanie płynnie za dzieckiem wyrazu, zdania wypowiedzianego przez dziecko niepłynnie

Tak Nie Nie wiem

16. Czy podane określenia pasują do Państwa dziecka?

A. Nerwowe

Tak Nie Nie wiem

B. Wrażliwe

Tak Nie Nie wiem

C. Perfekcjonistyczne

Tak Nie Nie wiem

D. Wstydliwe

Tak Nie Nie wiem

E. Łęklive

Tak Nie Nie wiem

F. Nadpobudliwe

Tak Nie Nie wiem

G. Mało pewne siebie

Tak Nie Nie wiem