

Vstupní dotazník pro rodiče – posílení

Jméno dítěte: _____

Datum: _____

1. Jaké hračky má vaše dítě rádo: věci, které se točí, světelné nebo zvukové hračky, tematické hračky (mašinka Tomáš, prasátko Pepa), vlaky, auta, dřevěné ovoce atd.

2. Jaké sociální aktivity má vaše dítě rádo: lechtání, pochvala, objetí, vyhazování do vzduchu, točení, hru s dětmi nebo sourozenci, konkrétní aktivity s dospělými atd.

3. Jaké vestibulární a proprioreceptivní vjemy má vaše dítě rádo: točení, houpání, mačkání, česání, škrábání, masáž, skákání, houpání na klíně, ježdění na skluzavce, tlak nebo vibrace na kloubech atd.

4. Jaké sensorické aktivity má vaše dítě rádo: *světla, točící věci, otevírání a zavírání věcí, textury, chutě, vůně, zvuky, písek, rýže, sliz, voda atd.*

5. Jaké konkrétní aspekty hry s věcmi a aktivitami uvedenými výše má vaše dítě rádo: *padání balónu na zem, zvuk sypající se rýže, průjezd vlaku tunelem, když je vidět světla atd.*

6. Jaké jídlo a pochutiny má vaše dítě rádo:

7. Jaké video, pořady a další aktivity má vaše dítě rádo: konkrétní videa na youtube, zrcadla atd.

8. Jaké pohybové aktivity a manuální činnosti má vaše dítě rádo: běhání, kopání, navlékání korálek, vaření atd.

9. Má vaše dítě rádo vizuální rozvrh? Má s ním již nějaké zkušenosti ze školy?

10. Jakým aktivitám se vaše dítě vyhýbá:

11. Jaké zvuky a další stimuly jsou vašemu dítěti nepříjemné: zvuk vysavače, slizká hmota, barva na prstech atd.

Další poznámky: