

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko dziecka: | |
| Data urodzenia (wiek dziecka): | |
| Dane kontaktowe do opiekunów: | |
| Nazwa szkoły, do której uczęszcza: Do której klasy chodzi? | |
| Poprzednie diagnozy: Przebyte choroby, wcześniej postawione diagnozy. Czy korzystano już z pomocy psychiatry/psychologa/innego specjalisty? | |
| Rodzeństwo (ilość, wiek, płeć): Czy mają wspólne/osobne pokoje? | |
| Rodzice/opiekunowie: Kto wychowuje dziecko? Jak opiekunowie dzielą się obowiązkami w tym zakresie? Czy rodzina jest pełna? Czy rodzina jest wielopokoleniowa? | |

| | |
|--|--|
| <p>Szkoła: Jak wyglądają relacje dziecka z rówieśnikami? Jak radzi sobie z nauką? Czy nauczyciele zgłaszali rodzicom informację o jakichś trudnościach dziecka?</p> | |
| <p>Relacje: Czy dziecko ma problem z nawiązywaniem relacji: -z rówieśnikami, -z dorosłymi? Czy jest nieśmiały? Czy często wchodzi w konflikty?</p> | |
| <p>Obserwacje rodziców: Co wzbudza największy niepokój? Jaka sfera jest najbardziej problematyczna? W jaki sposób do tej pory reagowali na trudne zachowania?</p> | |
| <p>Mocne strony dziecka: W czym jest dobre? Z czego są dumni?</p> | |
| <p>Inne ważne informacje o dziecku: Pasje, zainteresowania, traumatyczne sytuacje.</p> | |