

Dotazník představ o přijímaném dítěti
žadatele o pěstounskou péči

Jméno a příjmení žadatele: _____

Jméno a příjmení žadatele: _____

*) nehodící se škrtněte

Pohlaví dítěte *)

Jsem/e připraven/i přijmout dítě pohlaví	ženského	mužského	nerozhoduje
--	----------	----------	-------------

Etnická příslušnost dítěte *)

Jsem/e připraven/i přijmout dítě jiného než majoritního etnika	ano	ne
V případě, že ano, uveďte jakého:		

Věk dítěte

Jsem/e připraven/i přijmout dítě ve věku od		do	
---	--	----	--

Počet přijímaných dětí *)

Jsem/e připraven/i aktuálně přijmout	1 dítě	2 děti	3 a více dětí
Jsem/e připraven/i přijmout sourozence		ano	ne
V případě, že ano, uveďte horní hranici věku nejstaršího dítěte:			
Jsem/e připraven/i přijmout dvojčata		ano	ne

Specifické potřeby dítěte *)

Jsem/e připraven/i přijmout dítě se specifickými potřebami	ano	ne
--	-----	----

Specifické potřeby dítěte – psychická onemocnění a neurovývojové poruchy *)

Poruchy spánku, děti neklidné	ano	ne
Epilepsie	ano	ne
V případě potřeby, uveďte další:		

Specifické potřeby dítěte – fyzická onemocnění a tělesné vady *)

Alergie	ano	ne
Kožní onemocnění	ano	ne
Ortopedické vady	ano	ne
Oční vady	ano	ne
Sluchové vady	ano	ne
Vady řeči	ano	ne
Diabetes mellitus	ano	ne

Dítě sledované v odborné ambulanci *)

Kardiologie	ano	ne
Neurologie	ano	ne

Dítě s protilátkami *)

Hepatitida A, B, C	ano	ne
HIV	ano	ne
BWR (přenosné pohlavní choroby z matky na plod)	ano	ne

Psychomotorický vývoj dítěte *)

vývoj odpovídá věku dítěte	ano	ne
opožděný	ano	ne

Rodinná anamnéza dítěte – vzdělání rodičů *)

Dosažená úroveň vzdělání rodičů je rozhodující	ano	ne
Speciální škola	ano	ne

Rodinná anamnéza dítěte – patologické jevy v rodině, zdravotní zátěž *)

Drogová závislost	ano	ne
Alkoholová závislost	ano	ne
Kriminalita	ano	ne
Prostituce	ano	ne
Psychiatrické onemocnění v rodině	ano	ne
Epilepsie v rodině	ano	ne

Zde můžete uvést a doplnit další, pro Vás důležité skutečnosti:

Přejeme si ještě následnou konzultaci s psycholožkou KÚSK

ano

ne

Dne:

podpis žadatelky

podpis žadatele

Pozn:

Dotazník bude postoupen na oddělení sociálně-právní ochrany dětí Krajského úřadu Středočeského kraje.