

Instrukcja dla Rodzica: Kwestionariusz Sensomotoryczny

Szanowny Rodzicu,

przekazuję w Twoje ręce kwestionariusz dotyczący rozwoju i funkcjonowania Twojego dziecka. Jest on kluczowym elementem naszej diagnozy procesów integracji sensorycznej (SI).

Dlaczego to ważne? Jako rodzic znasz swoje dziecko najlepiej. Widzisz je w sytuacjach codziennych, których ja nie jestem w stanie zaobserwować w gabinecie. Twoje odpowiedzi pomogą mi zrozumieć, jak system nerwowy Twojego dziecka odbiera i przetwarza bodźce z otoczenia (dotyk, dźwięk, ruch).

Kilka wskazówek przed wypełnieniem:

- **Spokój i czas:** Wypełnij kwestionariusz w wolnej chwili, najlepiej przy herbacie, gdy dziecko już śpi. Potrzebujesz na to około 20–30 minut.
- **Nie ma złych odpowiedzi:** To nie jest test inteligencji ani ocena Twoich metod wychowawczych. Każda szczerą odpowiedź to dla mnie cenna wskazówka, jak pomóc Twojemu dziecku.
- **Ostatnie 6 miesięcy:** Staraj się oceniać zachowania, które występują obecnie lub pojawiały się regularnie w ostatnim półroczu.
- **Wątpliwości:** Jeśli któreś pytanie jest niejasne lub nie wiesz, co zaznaczyć – postaw przy nim znak zapytania. Omówimy je wspólnie na naszym kolejnym spotkaniu.
- **Dodatkowe uwagi:** Jeśli czujesz, że jakieś ważne zachowanie dziecka nie zostało ujęte w pytaniach, dopisz je na marginesie lub na końcu kartki.

Termin zwrotu: Uprzejmie proszę o przyniesienie wypełnionego kwestionariusza na nasze kolejne spotkanie w dniu lub przesłanie skanu/zdjęcia na adres e-mail:

Dziękuję za Twój czas i zaangażowanie w proces diagnostyczny!

Z wyrazami szacunku,

Agnieszka Czajewicz

Strefa Umiejętności i Rozwoju



KWESTIONARIUSZ ROZWOJU SENSOMOTORYCZNEGO

(OPRACOWANIE M.KARGA na podstawie T.W.Linder, P.Wilbarger, L.A.Balzer-Martin, E.Morgan)

| IMIĘ I NAZWISKO: | | | DATA BADANIA: | |
|------------------------------|--|-----|---------------|-------|
| ZMYSŁY | PYTANIA – CZY DZIECKO: | TAK | NIE | UWAGI |
| DOTYK | SŁABA MODULACJA/ OBRONNOŚĆ DOTYKOWA: | | | |
| | 1. nie lubi być dotykane/ przytulane i reaguje na dotyk jakby był bolesny lub nieprzyjemny | | | |
| | 2. jest rozdrażnione, gdy trzymane na rękach | | | |
| | 3. nie lubi dotykać nowych i różnych faktur* | | | |
| | 4. unika używania rąk | | | |
| | 5. nie lubi zabaw w piasku, malowania dłońmi | | | |
| | 6. nie lubi lekkiego dotyku, a toleruje stanowczy | | | |
| | 7. woli dotykać niż być dotykane | | | |
| | 8. nie lubi być rozebrane | | | |
| | 9. woli kąpać się w wannie niż pod prysznicem | | | |
| | 10. reaguje nadmiernie, gdy zostanie dotknięte niespodziewanie* | | | |
| | 11. chodzi na palcach* | | | |
| | 12. nie lubi chodzić boso | | | |
| | 13. pociera dotknięte miejsce | | | |
| | 14. wypluwa jedzenie/ odmawia jedzenia pewnych pokarmów | | | |
| | 15. nie lubi: mycia twarzy, czesania, obcinania włosów, mycia zębów, obcinania paznokci, kąpieli, mycia głowy (zaznaczyć właściwe) | | | |
| | 16. reaguje zbyt mocno/ wyraźnie na bodźce bólowe | | | |
| | 17. unika zabaw z plasteliną, masa solną, farbami | | | |
| 18. uwielbia powyższe zabawy | | | | |

| | | | |
|--|------------|------------|--|
| 19. nie lubi być dotykane, zwłaszcza, gdy ktoś podchodzi z tyłu i np. dotyka jego ramienia | | | |
| 20. zachowuje się agresywnie w stosunku do innych, często popycha i szturcha inne dzieci | | | |
| 21. jest nadmiernie wrażliwe na dotyk | | | |
| 22. izoluje się od dzieci | | | |
| 23. reaguje negatywnie na dotyk nowych ubrań | | | |
| 24. preferuje ubrania z określonych materiałów | | | |
| SŁABA DYSKRYMINACJA LUB NIEDOSTATECZNA WRAŻLIWOŚĆ NA BODZIEC DOTYKOWY: | | | |
| | TAK | NIE | |
| 25. lubi dotyk | | | |
| 26. domaga się, by je dotykać, lubi gwałtowne zabawy | | | |
| 27. domaga się, by je rozebrać | | | |
| 28. nie reaguje na bodziec dotykowy | | | |
| 29. nie reaguje na ból fizyczny (np. podczas zastrzyku, przy uderzeniu o meble itp.) | | | |
| 30. często wydaje się nie zauważać, że się uderzyło | | | |
| 31. bardzo często wkłada ręce i przedmioty do buzi* | | | |
| 32. siada na dłoniach/ stopach | | | |
| 33. preferuje twarde i ciężkie przedmioty | | | |
| 34. nadmiernie lubi wibracje (ręczne wibracje) | | | |

*oznacza zachowania często obserwowane u dzieci niewidomych

KWESTIONARIUSZ ROZWOJU SENSOMOTORYCZNEGO

| ZMYSŁY | CZY DZIECKO: | TAK | NIE | UWAGI |
|---|---|------------|------------|-------|
| DOTYK c.d. | ZACHOWANIA AUTOSTYMULUJĄCE/ AUTOAGRESYWNE: | | | |
| | 35. pcha/ pociera ciałem o przedmioty, podłogę, ludzi | | | |
| | 36. drapie się | | | |
| | 37. szczypie się | | | |
| | 38. uderza głową | | | |
| | 39. ciągnie się za włosy | | | |
| | 40. gryzie się w rękę/ nadgarstek/ przedramię | | | |
| PRZED- SIONEK | 1. reakcja zadowolenia na ruch | | | |
| | 2. nieprawidłowe napięcie mięśniowe, przy braku problemów neurologicznych: potrzebuje pomocy przy zmianach pozycji, opiera głowę lub całe ciało w siadzie lub staniu, „zawiesza się” na meblach | | | |
| | 3. ma spowolnione lub brak reakcji obronnych | | | |
| | 4. jest statyczne* | | | |
| | 5. unika rotacji tułowia* | | | |
| | 6. łatwo traci równowagę, unika zabaw wymagających równowagi* | | | |
| | 7. ma trudności z wchodzeniem na i schodzeniem ze schodów | | | |
| | 8. jest niezdarne, często wpada na przedmioty i/ lub spada* | | | |
| | 9. długo uczyło się jazdy na rowerze | | | |
| | 10. używa głównie jednej ręki w aktywnościach wymagających współpracy obydwu rąk | | | |
| | 11. unika przekraczania linii środkowej ciała | | | |
| | NIEPEWNOŚĆ GRAWITACYJNA/ NIETOLERANCJA RUCHU: | TAK | NIE | |
| | 12. reaguje negatywnie/ nadmiernie przy zabawach w powietrzu, zmianach pozycji | | | |
| 13. boi się, unika zabaw takich jak: bujanie się, kręcenie na karuzeli, podskakiwanie | | | | |

| | | | |
|---|------------|------------|--|
| 14. protestuje przy ruchach do tyłu, nawet z zabezpieczoną głową i tułowiem | | | |
| 15. okazuje strach posadzone na piłce rehabilitacyjnej | | | |
| 16. boi się odrywać stopy od podłoża | | | |
| NIEDOSTATECZNA WRAŻLIWOŚĆ NA RUCH: | TAK | NIE | |
| 17. lubi intensywne zabawy, wirowanie, obroty dookoła osi; wydaje się być mniej wrażliwe na szybki ruch, także obrotowy | | | |
| 18. często buja się na krześle albo lubi przyjmować pozycję „do góry nogami” | | | |
| 19. często podpira głowę ręką przy czytaniu lub pisaniu | | | |
| 20. gwałtownie odchyła tułów w przestrzeni | | | |
| 21. nie zauważa, że jest poruszane | | | |
| ZACHOWANIA AUTOSTYMULUJĄCE: | | | |
| 22. buja się | | | |
| 23. kiwa się | | | |
| 24. macha/ trzepie palcami blisko oczu | | | |
| 25. przebiera nogami | | | |

KWESTIONARIUSZ ROZWOJU SENSOMOTORYCZNEGO

| ZMYSŁY | CZY DZIECKO: | TAK | NIE | UWAGI |
|--------------------|---|-----|-----|-------|
| KOORDYNACJA | 1. ma trudności z zabawami manualnymi (cięcie nożyczkami, rysowanie, itp.) lub pisaniem | | | |
| | 2. wydaje się niezdarne, często upada, potyka się | | | |
| | 3. ma trudności z nauczeniem się nowych czynności ruchowych (unikanie ich) | | | |
| | 4. bardzo długo posługiwało się naprzemiennie prawą i lewą ręką lub nadal nie ma preferencji ręki | | | |
| | 5. trzeba mu przypominać o przytrzymywaniu kartki podczas pisania | | | |
| | 6. długo uczyło się wiązać sznurowadła | | | |
| | 7. je niechlujnie | | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|------------|--|--|
| | 8. ma trudności z użyciem ołówka/ długopisu | | | | |
| | 9. ma problemy z ubieraniem i/ lub zapinaniem guzików | | | | |
| | | TAK | NIE | | |
| PROPRIOCEPCJA | 1. nieprawidłowe napięcie mięśniowe przy braku problemów neurologicznych – szybko się męczy, | | | | |
| | 2. niezdarne ruchy | | | | |
| | 3. niezdarne ruchy przy wchodzeniu i schodzeniu ze schodów | | | | |
| | 4. trzyma przedmioty w ręku zamiast manipulować nimi | | | | |
| | 5. dotyka/ trzyma przedmioty lekkim chwytem | | | | |
| | 6. sprawia wrażenie 'wiotkiego', 'przelewającego się przez ręce', gdy biorą je Państwo na kolana lub przytulają | | | | |
| | 7. nie potrafi przystosować ciała do zmian pozycji | | | | |
| | ZACHOWANIA AUTOSTYMULUJĄCE/ AUTOAGRESYWNE: | | | | |
| | 8. nadmiernie gryzie i żuje przedmioty | | | | |
| | 9. w nadmiernym stopniu: macha rękami, klaszcze, podskakuje, tupie nogami | | | | |
| | 10. chodzi na palcach | | | | |
| | 11. ciągnie przedmioty trzymane między zębami | | | | |
| | 12. uderza/ stuka piętami. Nadgarstkami | | | | |
| | 13. zaciska/ zgrzyta zębami | | | | |
| | 14. gryzie przedmioty/ inne osoby | | | | |
| | 15. uderza głową lub ciałem np.o podłogę | | | | |
| | 16. bije się | | | | |
| 17. gryzie się w dłoń/ nadgarstek/ ramię | | | | | |
| NAPIĘCIE MIĘŚNIOWE | 1. ma zdiagnozowane zaburzenia mięśni (np. spastyczność, wiotkość, sztywność itp.) | | | | |
| | 2. wydaje się silniejsze bądź słabsze niż rówieśnicy | | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | 3. wydaje się zbyt mocno napięte, sztywne | | | |
| | 4. wydaje się zbyt mocno rozluźnione, mieć obniżone napięcie mięśniowe* | | | |
| | 5. nieprawidłowo stoi, siedzi* | | | |
| | 6. chwyta przedmioty zbyt delikatnie, ma słaby chwyt | | | |
| | 7. chwyta przedmioty zbyt mocno | | | |
| | 8. szybko się męczy* | | | |

*oznacza zachowania często obserwowane u dzieci niewidomych

| | | TAK | NIE | |
|--------------|---|-----|-----|--|
| WZROK | 1. ma zdiagnozowany ubytek wzroku | | | |
| | 2. wydaje się wrażliwe na światło | | | |
| | 3. nie lubi zasłaniania oczu | | | |
| | 4. staje się nadmiernie podekscytowane w miejscach jasno i kolorowo oświetlonych (dużo intensywnych bodźców wzrokowych) lub podczas oglądania TV, video | | | |
| | 5. ma trudności z utrzymaniem wzroku na przedmiocie | | | |
| | 6. ma trudności z podążaniem wzrokiem (śledzeniem) za przedmiotem lub gubi miejsce podczas czytania, pisania | | | |

KWESTIONARIUSZ ROZWOJU SENSOMOTORYCZNEGO

| ZMYSŁY | CZY DZIECKO: | TAK | NIE | UWAGI |
|----------------------|---|-----|-----|-------|
| WZROK c.d. | 7. ma trudności z rozróżnianiem kolorów, kształtów | | | |
| | 8. odwraca wzory, litery (b/d), cyfry (41/14) lub całe wyrazy | | | |
| | 9. przy kopiowaniu często skarży się na ból głowy podczas lub po czytaniu | | | |
| | 10. ma trudności ze zrozumieniem instrukcji na piśmie | | | |
| | 11. ma trudności z przepisywaniem z tablicy lub książki | | | |
| | 12. nie lubi układanek (puzzle) | | | |
| | | TAK | NIE | |

| | | | | |
|--------------|--|------------|------------|--|
| SMAK | 1. wydaje się, że wszystkie rodzaje jedzenia mają dla niego jednakowy smak | | | |
| | 2. eksploruje wykorzystując zmysł smaku (bierze wszystko do buzi) * | | | |
| | 3. nie lubi pokarmów o określonej konsystencji | | | |
| | 4. domaga się określonych pokarmów | | | |
| | | TAK | NIE | |
| SŁUCH | 1. ma zdiagnozowany ubytek słuchu | | | |
| | 2. ma trudności ze skupieniem uwagi, jeśli „w tle” słyszeć dźwięki | | | |
| | 3. nie lubi głośnych dźwięków* | | | |
| | 4. lubi wydawać głośne dźwięki, mówi głośno | | | |
| | 5. boi się konkretnych dźwięków | | | |
| | 6. wydaje się być wrażliwe na dźwięki | | | |
| | 7. opóźniona mowa* | | | |
| | 8. nie zauważa (gubi) pewne dźwięki | | | |
| | 9. często nie potrafi określić kierunku dźwięku | | | |
| | 10. często powtarza słowa lub dźwięki | | | |
| | 11. ma trudności ze zrozumieniem poleceń słownych | | | |
| | 12. wymaga kilkakrotnego powtórzenia polecenia | | | |
| | 13. myli wyrażenia o podobnym brzmieniu np. bułka/ półka | | | |
| | | TAK | NIE | |
| WĘCH | 1. poznaje otoczenie za pomocą węchu | | | |
| | 2. reaguje negatywnie na wiele zapachów | | | |
| | 3. ignoruje nieprzyjemne zapachy | | | |
| | 4. ma trudności z rozróżnieniem zapachów | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|--|------------|------------|--|
| AUTOREGULACJA | 1. jest nadmiernie ruchliwe, nadpobudliwe | | | |
| | 2. jest impulsywne, często odpowiada zanim zostanie podane polecenie | | | |
| | 3. łatwo się rozprasza | | | |
| | 4. ma trudności z organizowaniem sobie zabawy | | | |
| | 5. woli bawić się z dorosłymi niż rówieśnikami | | | |
| | 6. bywa agresywne | | | |
| | 7. ma trudności ze zmianami aktywności, miejsc | | | |
| | 8. ma nieprzewidywalne wybuchy emocji | | | |
| | 9. ma trudności z uspokojeniem się | | | |
| | 10. ma trudności z zasypianiem i snem | | | |
| | 11. prezentuje opóźnione reakcje na komunikację lub bodziec (ból, dotyk, dźwięk, zapach) | | | |
| | 12. jest nadmiernie statyczne | | | |
| | | TAK | NIE | |
| INTEGRACJA ODRUCHÓW I ROZWÓJ | 1. z opóźnieniem osiągnęło kamienie milowe rozwoju (np. siadanie, chodzenie, mówienie) * | | | |
| | 2. w wieku niemowlęcym było często rozdrażnione, zwłaszcza będąc na rękach | | | |
| | 3. ma trudności z wyizolowanymi ruchami głowy | | | |
| | 4. nie ma odruchów obronnych* | | | |

* oznacza zachowania często obserwowane u dzieci niewidomych 4

Agnieszka Czajewicz
Terapeutka SI
602 615 326

Czajewicz