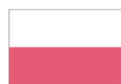


MÓJ DZIENNICZEK

fast

POLAND



<https://www.cureangelman.pl>





POZNAJ MOJE DZIECKO

Mini-przewodnik dla nauczyciela / asystenta / terapeuty

fast POLAND



ZDJĘCIE
MOJEGO
DZIECKA
(OPCJONALNIE)

IMIĘ: _____ WIEK: _____

NAZWISKO: _____

DIAGNOZA: _____

JAK SIĘ KOMUNIKUJĘ:

☐ Komunikuję się werbalnie



☐ Używam komunikacji (AAC):

☐ Symbole

☐ Pokazuję, czego chcę, wskazując lub prowadząc rękę

☐ Gesty, mimika lub wokalizacje

☐ Inne: _____



JAK MNIE USPOKOIĆ

Sprawdzone sposoby: _____

Co pomaga mi wrócić do równowagi: _____



CO LUBIĘ:



Ulubione aktywności: _____

Ulubione zabawki / rzeczy / piosenki: _____

Co sprawia mi radość: _____

CZEGO NIE LUBIĘ / CO MNIE STRESUJE:



Dźwięki / sytuacje, których unikam: _____

Trudne momenty dnia / rutyny: _____

Inne stresujące rzeczy: _____

JAK SIĘ ZACHOWUJĘ, GDY SIĘ STRESUJĘ:



Opis zachowania: _____

Na co warto zwrócić uwagę: _____

KILKA SŁÓW OD NASZEJ RODZINY:

"CO CHCIELIBYŚMY, ŻEBYŚCIE WIEDZIELI O NASZYM DZIECKU?"



- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Radosny | ☐ Smutny |
| ☐ Spokojny | ☐ Rozdrażniony |
| ☐ Obojętny | ☐ Zmęczony |

JEDZENIE I PICIE:

☐ Śniadanie ⌚ _____

Co: _____

☐ Obiad ⌚ _____

Co: _____

☐ Inne posiłki/przekąski: _____

☐ Piłem/am samodzielnie

☐ Potrzebowałem/am pomocy

☐ Nie piłem/am

TOALETA / CZYNNOŚCI FIZJOLOGICZNE:

☐ ☐ ☐ ☐ Siku ⌚ Czas ostatniego _____

☐ ☐ ☐ ☐ Kupa ⌚ Czas ostatniej _____

☐ W pieluszcze ☐ Z pomocą ☐ Samodzielnie

Uwagi: _____

KOMUNIKACJA:

JAK SIĘ DZISIAJ KOMUNIKOWAŁ/A? (MOŻNA ZAZNACZYĆ KILKA)

☐ Mowa werbalna

☐ Komunikacja (AAC) – jaka?:

☐ Symbole

☐ Gesty/mowa ciała

☐ Mimika

☐ Wokalizacje

☐ Brak dostrzegalnych form komunikacji

Uwagi: _____

ZAJĘCIA, W KTÓRYCH BRAŁEM/AM UDZIAŁ:

- ☐ Zajęcia edukacyjne
- ☐ Fizjoterapia
- ☐ Rehabilitacja ruchowa
- ☐ Terapia zajęciowa
- ☐ Terapia AAC
- ☐ Logopeda
- ☐ Zajęcia z psychologiem
- ☐ Terapia integracji sensorycznej (SI)
- ☐ Taniec terapeutyczny / muzykoterapia
- ☐ Zajęcia plastyczne
- ☐ Inne (jakie?): _____

CZEGO SIĘ NAUCZYŁEM/AM/ROBILIŚMY DZISIAJ:

(KRÓTKI OPIS AKTYWNOŚCI DYDAKTYCZNYCH, TERAPEUTYCZNYCH LUB SUKCESÓW)

TRUDNOŚCI / WYZWANIA DNIA:

(NP. PROBLEMY Z KONCENTRACJĄ, EMOCJAMI, KOMUNIKACJĄ, AKTYWNOŚCIĄ FIZYCZNĄ)

OBSERWACJE / WAŻNE ZDARZENIA DNIA:

(NP. INTERAKCJE Z INNYMI DZIEĆMI, NOWE REAKCJE, ZMIANY W ZACHOWANIU, SUKCESY)

CO PRZYGOTOWAĆ NA JUTRO / UWAGI DLA RODZICÓW:

(NP. UBRANIA, POMOCY AAC, LEKI, PYTANIA DO RODZICÓW)