

TEST PRZESIEWOWY U DZIECKA- w 4 roku życia

Imię/imiona:.....Nazwisko:.....
 Data urodzenia:PESEL.....
 Adres zam.
 Rodzic/Opiekun prawny/faktyczny*:
 Telefon.....
 Wywiad z rodzicem/opiekunem prawnym/faktycznym*.....

Długość ciała	cm	centyl	
Masa ciała	.kg.	centyl	BMI
RR:/....., tętno:,			
Słuch* (badanie orientacyjne): prawidłowy / nieprawidłowy.			
Ostrość wzrok* (badanie orientacyjne): bez okularów/w okularach		OP	OL

Zaburzenia statyki ciała: (orientacyjne wykrywanie zaburzeń).....

Ocena orientacyjna rozwój psychoruchowego - zgodnie z kwestionariusz^{em} oczekiwanych osiągnięć rozwojowych czterolatka.

Opracowanie: M.Jaroszyńska-Szymczuk

Nr pytania	Czy dziecko:	TAK	NIE	Czasem TAK a czasem NIE
1.	Sprawnie chodzi i biega?			
2.	Potrafi stać na jednej nodze?			
3.	Potrafi samo odpinać guziki?			
4.	Potrafi narysować domek, lalkę, kwiatek?			
5.	Potrafi zbudować z klocków np. most, inne budowle?			
6.	Zadaje pytania „po co?”, „dlaczego?”			
7.	Rozumie wypowiedziane polecenia słowne np. połóż lalkę na stole, otwórz drzwi szafy?			
8.	Je samodzielnie?			
9.	Samo idzie do łazienki i załatwia potrzeby?			
10.	Potrafi samodzielnie ubrać spodnie, czapkę, buty (bez zawiązywania), kurtkę itp.?			
11.	Spontanicznie wypowiada zdania kilkuwyrazowe?			
12.	Jest rozumiane przez osoby z otoczenia?			
13.	Nie ma trudności z zasypianiem i nie budzi się w nocy?			