

UWAGA: Należy wypełnić jedynie zielone pola

TEST ATEC

DATA:

--

Imię i Nazwisko dziecka:

--

Proszę wpisać odpowiednią cyfrę przy każdym z poniższych zdań w okienku obok.

Proszę zwrócić uwagę na to, że punktacja różni się w zależności od rodzaju pytań.

I. Mowa/język/komunikacja

Proszę wpisać:

2 = nieprawda

1 = częściowo prawda

0 = na pewno tak

1. Zna swoje imię.....	
2. Reaguje na 'nie' lub 'nie wolno'.....	
3. Rozumie kilka poleceń.....	
4. Potrafi się odezwać 1 słowem.....	
5. Potrafi się odezwać 2 słowami.....	
6. Potrafi się odezwać 3 słowami.....	
7. Zna 10 lub więcej słów.....	
8. Używa zdań złożonych z 4 i więcej słów.....	
9. Wyjaśni czego chce.....	
10. Zadaje sensowne pytania.....	
11. Mowa raczej sensowna/ adekwatna.....	
12. Często mówi kilkoma zdaniem z rzędu.....	
13. Potrafi niezłe prowadzić konwersację.....	
14. Ma normalną dla swojego wieku zdolność komunikowania się.....	
SUMA	0

III. Świadomość sensoryczna/ poznawcza

Proszę wpisać:

2 = nieprawda

1 = częściowo prawda

0 = na pewno tak

1. Reaguje na swoje imię.....	
2. Reaguje na pochwałę.....	
3. Przygląda się ludziom i zwierzętom.....	
4. Ogląda obrazki (i TV).....	
5. Rysuje, koloruje, itd.....	
6. Odpowiednio bawi się zabawkami.....	
7. Odpowiednia ekspresja twarzy.....	
8. Rozumie filmy w TV.....	
9. Rozumie gdy mu się coś tłumaczy.....	
10. Jest świadom swojego otoczenia.....	
11. Świadom niebezpieczeństw.....	
12. Wykazuje wyobraźnię.....	
13. Inicjuje działania.....	
14. Sam się ubiera.....	
15. Ciekawy świata, zainteresowany.....	
16. Śmiały – bada otoczenie.....	
17. "Nadaje na tych samych falach" – nie odleciały.....	
18. Kieruje wzrok tam gdzie inni.....	
SUMA	0

II. Uspołecznienie

Proszę wpisać:

0 = nieprawda

1=częściowo prawda

2=na pewno tak

1. Jakby za szkłem - nie można do niego/niej dotrzeć.....	
2. Ignoruje innych.....	
3. Mało/ wcale nie zwraca uwagi gdy się do niego zwrócić.....	
4. Nie współpracuje, stawia opór.....	
5. Brak kontaktu wzrokowego.....	
6. Woli być sam.....	
7. Nie okazuje uczuć.....	
8. Nie wita się z rodzicami.....	
9. Unika kontaktu wzrokowego z innymi.....	
10. Nie naśladuje.....	
11. Nie lubi być przytulany.....	
12. Nie dzieli się niczym, nie pokazuje niczego.....	
13. Nie macha ręką "pa,pa".....	
14. Niemięty/nie uległy.....	
15. Napady złości.....	
16. Brak kolegów.....	
17. Rzadko się uśmiecha.....	
18. Niewrażliwy na uczucia innych.....	
19. Nie stara się być lubiany.....	
20. Nie sprawia mu różnicy kiedy rodzic(e) wychodzi.....	
SUMA	0

SUMA PUNKTÓW:

0

PERCENTYLE:

IV. Zdrowie/Rozwój fizyczny/Zachowanie

Proszę wpisać:

0 = nie stanowi problemu

1=mały problem

2=umiarkowany problem

3=poważny problem

1. Moczzenie nocne.....	
2. Moczy majtki/ pieluchę.....	
3. Zanieczyszcza majtki/ pieluchę.....	
4. Biegunka.....	
5. Zaparcia.....	
6. Kłopoty ze snem.....	
7. Je zbyt mało/ zbyt dużo.....	
8. Bardzo wybiórcze jedzenie.....	
9. Nadpobudliwy.....	
10. Apatyczny.....	
11. Bije się lub robi sobie krzywdę.....	
12. Bije lub rani innych.....	
13. Niszczy.....	
14. Wrażliwy na dźwięki.....	
15. Niepokojny/zalęknioty.....	
16. Nieszczęśliwy/płaczliwy.....	
17. Ataki.....	
18. Mowa obsesyjna.....	
19. Szttywny porządek dnia.....	
20. Krzyczy.....	
21. Domaga się niezmiennosci.....	
22. Często przejęty czymś.....	
23. Niewrażliwy na ból.....	
24. "Zafiksowany" na punkcie pewnych rzeczy lub tematów.....	
25. Izmy (powtarzalne ruchy).....	
SUMA	0