





## WYWIAD

1. Czy dziecko chodzi samodzielnie ?  
TAK  / NIE
  
2. Czy w trakcie chodzenia dziecko wymaga wspomagania sprzętem ortopedycznym lub osoby drugiej ?  
TAK  / NIE
  
3. Zaopatrzenie ortopedyczne używane przez dziecko :
  - kule
  - trójnogi
  - balkonik
  - ortezy kończyn dolnych
  - wózek ortopedyczny
  
4. Jaką odległość może przejść dziecko samodzielnie lub w asekuracji osoby towarzyszącej :
  - mniej niż 4 m
  - 4 m
  - 10 m
  - 50m
  - więcej
  
5. Mowa i komunikacja :
  - czy dziecko potrafi komunikować swoje potrzeby ?  
TAK  / NIE
  
  - czy rozumie i wykonuje polecenia?  
TAK  / NIE  / NIEKIEDY
  
6. Czy dziecko choruje na padaczkę ?  
TAK  / NIE
  
7. Czy u dziecka stwierdza się :
  - nierówność kończyn  
TAK  / NIE  / NIE WIEM



- utrwalone przykurcze lub inne deformacje kostno–stawowe

TAK  / NIE  /NIE WIEM

- osteoporozę

TAK  / NIE  / NIE WIEM

- zwichnięcie stawów biodrowych

TAK  / NIE  /NIE WIEM

- przewlekłe zmiany skórne lub otwarte uszkodzenia skóry w obrębie kończyn dolnych i tułowia

TAK  / NIE  /NIE WIEM

8. Czy dziecko choruje na inne choroby ? Jeśli tak to proszę wymienić na jakie.

---

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis i data osoby wypełniającej ankietę)