

Ocena bodźców wzmacniających dla osób z zaburzeniami rozwoju (RAISD)
Reinforcement Assessment for Individuals with Severe Disabilities (RAISD)

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data: _____

Osoba udzielająca odpowiedzi (pokrewieństwo): _____

Celem tego kwestionariusza jest zebranie od różnych osób (np. nauczyciela, rodzica, opiekuna) możliwie jak największej liczby szczegółowych informacji na temat potencjalnych bodźców wzmacniających dla dziecka. Dlatego też ten wywiad zawiera pytania o kategorie wzmocnień (np. wzrokowych, słuchowych itd.). Prosimy, oprócz podania nazw konkretnych rzeczy/aktywności, które są atrakcyjne dla dziecka, o zapewnienie dodatkowych informacji związanych z bawieniem się tymi przedmiotami/wykonywaniem tych aktywności. Dodatkowe informacje mogą mówić o tym, gdzie dziecko bawi się danymi przedmiotami, czy bawi się z kimś czy samo, jak długo się bawi etc.

1. Niektóre dzieci bardzo lubią patrzeć na takie rzeczy jak lustro, jasne światło, świecące przedmioty, wirujące przedmioty, TV, itd. Jak Pan/Pani uważa, które rzeczy Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi oglądać (obserwować)?

.....
.....

2. Niektóre dzieci lubią różne dźwięki, jak słuchanie muzyki, odgłosy samochodów, odgłosy gwizdania, trąbienia, brzęczenia, klaskania, śpiewania, itd. Jak Pan/Pani uważa, które dźwięki Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi słuchać?

.....
.....

3. Niektóre dzieci lubią wąchać różnorodne zapachy, takie jak perfumy, kwiaty, kawa, sosna, itp. Jak Pan/Pani uważa, które zapachy Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi wąchać?

.....
.....

4. Niektóre dzieci lubią szczególny rodzaj jedzenia lub przekąsek, takie jak lody, pizza, sok, krakersy grahamowe, hamburgery z McDonalda, itp. Jak Pan/Pani uważa, które rzeczy Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi jeść?

.....
.....

5. Niektóre dzieci lubią fizyczne zabawy, takie jak, łąskotki, „zapasy”, bieganie, tańczenie, kołysanie, wożenie na hulajnodze, itp. Jak Pan/Pani uważa, w które aktywności Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi się angażować?

.....
.....

6. Niektóre dzieci lubią dotykać rzeczy o różnorodnych temperaturach - zimne jak śnieg lub lód, lub gorące jak hydrofor lub kubek napełniony gorącą herbatą lub kawą, itp. Jak Pan/Pani uważa, które aktywności Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi dotykać?

.....

.....

7. Niektóre dzieci lubią wrażenia dotykowe, takie jak rozpryskująca się woda w zlewie, wibracje na skórze lub wiatr wiejący w twarz z wentylatora itp. Jak Pan/Pani uważa, które aktywności Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi?

.....

.....

8. Niektóre dzieci lubią, jak inne osoby poświęcają im uwagę, np. w postaci przytulenia, pogłaskania, poklepania po plecach, pochwały typu „Dobra robota”, itp. Jak Pan/Pani uważa, które formy uwagi Pana/Pani dziecko/podopieczny najbardziej lubi?

.....

.....

9. Niektóre dzieci lubią pewne rodzaje zabawek lub rzeczy jak np. puzzle, samochody, balony, komiksy, zabawki świetlne, latarki, bańki, itp. Jak Pan/Pani uważa, jakie są ulubione zabawki lub rzeczy Pana/Pani dziecka/podopiecznego?

.....

.....

10. Jakie są inne rzeczy czy aktywności, które lubi Pana/Pani dziecko/podopieczny?

.....

.....