

.....		
IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO		
PYTANIE	TAK	NIE
1. Czy lubisz zajęcia w pracowni plastycznej?		
2. Czy lubisz zajęcia w pracowni kulinarnej?		
3. Czy lubisz zajęcia w pracowni ogrodniczej?		
4. Czy lubisz zajęcia w pracowni muzycznej?		
5. Czy lubisz pracownię majsterkowania?		
6. W jakiej pracowni najbardziej lubisz spędzać czas?	UWAGI: ..... .....	
7. Czy lubisz spacerować?		
8. Co lubisz robić w wolnym czasie?	UWAGI: ..... .....	
9. Jak spędzasz wolny czas w domu (gry planszowe itp.)?	UWAGI: ..... .....	
10. Czy pomagasz rodzicom w obowiązkach domowych?		
11. Czy lubisz osoby, z którymi chodzisz na zajęcia?		
12. A kogo lubisz najbardziej?	IMIONA: ..... .....	
UWAGI: ..... ..... ..... ..... .....		
Imię i nazwisko terapeuty przeprowadzającego wywiad: .....		