

Dotazník o dieťati

Vážení rodičia,

v záujme bezstresovej adaptácie, lepšieho spoznania Vášho dieťaťa a vzájomnú spoluprácu, vyplňte prosím nasledujúci dotazník. Vopred ďakujeme.

(zakrúžkujte vybranú možnosť alebo doplňte)

Zákonný zástupca dieťaťa:

Priezvisko a meno dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Bydlisko:

Kontakt:

- Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie? áno – nie (ako dlho)
- Prekonalo nejaké choroby?
.....
- Bolo liečené v nemocnici? áno – nie, uveďte dôvod:
.....
.....
- Utrpelo úraz? áno – nie, uveďte aký, kedy:
.....
.....
- Trpí častými horúčkami, angínami, nachladením, respiračnými ochoreniami, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy (zakrúžkujte) alebo doplňte iné:
.....
.....
- Aké lieky dieťa užíva? uveďte dôvod:
.....
.....
- Je pod odborným lekársnym dohľadom? (napr. Kardiológ, neurológ, imunológ)
.....
.....
- Neurotické ťažkosti dieťaťa: pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov, zajakavosť -doplňte, zakrúžkujte:
.....
.....
- Emocionálne ťažkosti dieťaťa: plačlivosť, bojajlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť - doplňte, zakrúžkujte:
.....
.....
- Problémy v správaní: nadmerná aktivita, konfliktnosť - doplňte, zakrúžkujte:
.....
.....

- Akú má dieťa slovnú zásobu, ako komunikuje s okolím? (používa len citoslovce napr. ham-ham, brm, jednoduché vety ...)

.....
.....

- Ako dieťa nadväzuje kontakt s inými deťmi ?

.....
.....

- Ako vyjadruje dieťa svoje potreby (hlad, smäd)?

.....
.....

- Akým spôsobom upozorní potrebu toalety? Potrebu vykonáva do nočníka alebo do toalety?

.....
.....

- **Je samostatné** (doplňte, zakrúžkujte):

a) v sebaobsluže (obliekání, obúvaní) áno - nie

b) v hygienických návykoch (umývaní, použití WC)

- Pýta sa dieťa samostatne na toaletu? áno - nie

- Používa dieťa počas spánku doma plienku? áno - nie

- Spáva dieťa doma popoludní? áno - nie

- Odmieta spánok v čase poludnia? áno - nie

- Má dieťa doma nejakú obľúbenú hračku, ktorú bude mať počas dňa v MŠ? áno –
nie

c) pri stolovaní

- Vie jesť samostatne lyžicou? áno - nie

- Používa lyžicu? áno - nie

- Používa celý príbor? áno - nie

- Je jedlo, ktoré odmieta? Ak áno- prečo? (negatívny zážitok, alergia)

.....
.....

- Má Vaše dieťa z niečoho strach? (napr. vysávač, hmyz, hlasné zvuky...)

.....
.....

- Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám:

.....
.....

- Akú formu pomoci a spolupráce s materskou školou máte záujem? (označte, doplňte) športové podujatia, brigádnická pomoc, pomoc pri aktivitách v triede, šitie, ručné práce, údržba zariadenia, iné:

.....
.....

Dátum:

Podpis zákonných zástupcov (otec, matka):