

Milí rodičia

Záleží nám na tom, aby Vaše dieťa zvládlo adaptáciu na pobyt v materskej škole čo najlepšie. Preto Vás prosíme o poskytnutie informácií, ktoré nám pomôžu Vaše dieťa pochopiť, spoznať jeho individuálne potreby, správne ho zaradiť do výchovno-vzdelávacej skupiny, aby úspešne absolvovalo zákonom stanovené povinné predprimárne vzdelávanie. Pre tento účel sme pre Vás pripravili niekoľko otázok. Pokúste sa ich zodpovedať čo najpresnejšie a pravdivo. Z našej strany Vám tiež poskytneme podrobné informácie o pobyte dieťaťa v MŠ. V prípade akýchkoľvek otázok nás neváhajte kontaktovať.

Osobné údaje:

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia dieťaťa:.....

Rodné číslo dieťaťa:.....

Trvalé bydlisko dieťaťa:.....

Meno a priezvisko matky:.....

Trvalé bydlisko matky:.....

Kontakt na matku: tel. číslo:.....email:

Meno a priezvisko otca:.....

Trvalé bydlisko otca:.....

Kontakt na otca: tel. číslo:.....email:

Zdravotný stav dieťaťa:

Má dieťa zdravotné problémy, ochorenia, má predpísanú medikamentóznú liečbu, a pod. ? áno / nie

Ak áno, aké ?

Bolo alebo ešte je sledované v ambulancii odborného lekára (napr. neurológ, ortopéd, rehabilitačný lekár, imuno-alergológ, iní odborníci, poradňa pre predčasne narodené deti a pod. ?

Ak áno, v akej ambulancii, z akého dôvodu:

Emočné a sociálne prejavy dieťaťa:

Zvláda bez plaču, hnevu, či strachu odlúčenie od matky na viac než hodinu:

v známom prostredí (príbuzní, známi,...) áno / nie v

neznámom prostredí (detský kútik,...) áno / nie

Bolo už odlúčené od matky viac než 1 deň (napr. v nemocnici,...) áno / nie

Dieťa má / nemá súrodencov. Ak áno, akého veku a pohlavia:

Ako sa prejavuje sa v cudzom prostredí? Strachom, plačom a pod?

Už sa niekedy prejavilo vzdorovito, odmietavo, s výraznými výkyvmi emócií a pod.? áno / nie

Ak áno, v akej situácii ?

Dieťa rešpektuje usmernenia a pokyny dospelého. áno / nie

Ak nie, v akých situáciách najčastejšie a ako sa prejavuje:

Stretáva sa s cudzími deťmi, napr. na ihrisku, v detskom kútiku,... aspoň raz týždenne áno / nie

Vyhýba sa kontaktu s neznámymi deťmi. áno / nie

Preferuje skôr mladšie deti / staršie deti / je mu to jedno.

Vyhľadáva spoločnosť cudzích detí, snaží sa s nimi nadviazať kontakt, zapojiť do hry a pod. áno / nie

Prejavuje sa niekedy voči iným deťom výraznejšími negatívnymi emóciami (napr. žiarlivosť, súperenie, krik, hnev, agresia a pod.) áno / nie

Komunikačné schopnosti dieťaťa:

Dieťa pozná svoje krstné meno a vie ho povedať. áno / nie

Dokáže rozprávať v krátkych vetách. áno / nie

Reč je zrozumiteľná. áno / nie

Má problém s výslovnosťou niektorých hlások. áno / nie Ak áno, ktorých:

Rozpráva gramaticky správne. áno / nie

V neznámom prostredí, za prítomnosti rodiča, komunikuje bez strachu a dokáže odpovedať na otázky typu ako sa volá a pod., áno / nie Ak nie, stručne popíšte ako sa správa ? Napr. plače, utiahne sa a nerozpráva, hnevá sa, kričí, ...

Hygienické návyky a samostatnosť dieťaťa:

Používa dieťa cumel počas dňa / noci. áno / nie

Nosí plienky cez deň aj v noci. áno / nie

Nosí plienky len počas spánku cez deň a v noci. áno / nie

Už vôbec nenosí plienky od veku.

Už nenosí plienky, ale niekedy sa ešte pociká alebo pokaká. áno / nie Ak áno, kedy, v akých situáciách:

Chodí samostatne na nočník. áno / nie

Chodí samostatne na WC. áno / nie

Dokáže sa poutierať toaletným papierom. áno / nie

Dieťa si dokáže samostatne umyť ruky mydlom a utrieť uterákom. áno / nie

Dieťa si dokáže samostatne umyť zuby detskou zubnou kefkou. áno / nie

Pije z kojeneckej fľaše. áno / nie

Pije z detského pohárika s nadstavcom. áno / nie

Pije z obyčajného pohára. áno / nie

Dieťa je doma kŕmené. áno / nie

Dokáže sa samostatne najesť lyžičkou. áno / nie Zje alebo

aspoň ochutná neznáme jedlo? áno / nie

Sú jedlá, ktoré dieťa odmieta alebo nesmie jesť? áno / nie Ak áno, ktoré a z akých dôvodov (napr. alergie,..)?

Dieťa je doma obúvané. áno / nie

Dokáže sa samostatne vyzuť. áno / nie

Dieťa je doma obliekané. áno / nie

Dokáže si samostatne vyzliecť tielko, tričko, mikinu. áno / nie

Dokáže si samostatne obliecť tielko, tričko, mikinu. áno / nie

Dokáže si samostatne obliecť pančuchy, tepláky. áno / nie

Dokáže si samostatne obliecť sveter alebo bundu, ale nedokáže si zapnúť zips. áno / nie

Dokáže si samostatne obliecť nohavice alebo otepľovačky, ale nedokáže si zapnúť zips alebo gombík. áno / nie

Dokáže si samostatne obutť topánky alebo čižmy, ale nedokáže si ich zapnúť alebo zaviazať. áno / nie

Dokáže si samostatne obutť topánky alebo čižmy a dokáže si ich aj zapnúť alebo zaviazať. áno / nie

Iné poznámky k hygiene, strave, obliekaniu, samostatnosti:

Režim dňa a návyky dieťa:

Dieťa má pravidelný každodenný režim dňa (činnosti ako vstávanie, jedenie, spánok, pobyt vonku, hygiena a pod. sú realizované každý deň v tom istom čase). áno / nie

Spáva počas dňa ? áno / nie Kedy? Od do

Má problém so zaspávaním (počas dňa, alebo večer, nechce ísť do postele, odbieha z postele a pod.) áno / nie Ak áno, aké?

Má konkrétne zvyky, alebo potreby, bez ktorých nedokáže zaspáť (napr. obľúbená hračka, vankúšik a pod.) ? áno / nie Ak áno, aké?

Vedomosti a schopnosti dieťaťa:

Pri chôdzi po schodoch strieda nohy. áno / nie

Preferuje jednu ruku. áno / nie Ak áno, ktorú: pravú / ľavú.

Snaží sa z vlastnej iniciatívy kresliť alebo vyfarbovať. áno / nie

Vie povedať, či je chlapec alebo dievča. áno / nie

Vie povedať a ukázať na prstoch koľko má rokov. áno / nie

Vie napočítať do 3 až 4. áno / nie

Pozná základné farby. áno / nie

Vie povedať krátku básničku. áno / nie

Ďalšie informácie, ktoré pokladáte za dôležité (napr. o rodine, starých rodičoch, spolužitie v domácnosti,

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť poskytnutých informácií ku dňu vyplnenia dotazníka.

Dátum vyplnenia dotazníka:.....

Podpis zákonného zástupcu:.....