

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

„POZNAJEMY MALUCHA”

Kochani Rodzice!

To właśnie Wy najlepiej znacie swoje dziecko i potraficie odczytać Jego indywidualne potrzeby. W trosce o dobre samopoczucie Waszego Malucha i Wasze, którego już niedługo będziecie zostawiać pod naszą opieką, zależy nam na wcześniejszym poznaniu Waszych oczekiwań wobec Naszej Placówki. Chcielibyśmy się jeszcze lepiej przygotować i wcześniej zaplanować pracę z naszymi podopiecznymi, tak aby zarówno Wam, jak i Waszemu dziecku chociaż trochę zaoszczędzić stresu związanego z okresem adaptacji. Pomocna w tym celu będzie wymiana informacji dotyczących Waszego dziecka, dlatego z góry dziękujemy za udzielone przez Was odpowiedzi, które pozwolą nam lepiej poznać potrzeby dzieci jeszcze zanim trafią do naszej placówki.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka, przedszkola lub korzystało z innej formy opieki (klub maluszka, klub przedszkolny)?

.....

2. Pod czyją opieką pozostaje dziecko w domu podczas nieobecności rodziców?

.....

3. Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku i jak ma na imię?

.....

4. Posiłki

Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko:

o Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

o Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść, wśród nich jest:

.....

o Jest niejadkiem.

o Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?

.....

o Jest alergikiem uczulonym na:

.....
5. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wyżej wymienione alergeny? Jakież?

.....
6. Samodzielność:

Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko:

- Potrafi samo się ubrać.
- Ubiera się z niewielką pomocą osoby dorosłej.
- Wymaga pomocy przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
- Trzeba je karmić.
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Samodzielnie korzysta z toalety.
- Zgłasza swoje potrzeby ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety.
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
- Samodzielnie myje i wycier ręce.
- Samodzielnie myje zęby.
- Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....
.....
7. Czy dziecko w domu śpi w ciągu dnia?

.....
8. Czy dziecko mówi w sposób zrozumiały dla osób z poza rodziny?

.....
9. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakty z nowymi osobami (dorosłymi i dziećmi)?

.....
10. Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?

.....
11. Choroby:

Przebyte choroby zakaźne, alergie:

.....
.....
 Czy dziecko pozostaje pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej? Jeśli tak, to jakiej i z jakiego powodu?

.....

12. Zabawy i zainteresowania:

o Jak spędzacie Państwo wolny czas z dzieckiem?

.....

o Co dziecko lubi robić? W co najchętniej się bawi? Czym łatwo je zainteresować, zająć?

.....

o Ulubione zabawki mojego dziecka to:

.....

o Ulubione książki mojego dziecka to:

.....

o Co sprawia radość Waszemu dziecku?

.....

o Czego dziecko nie lubi robić?

.....

o Czy dziecko czegoś konkretnego się boi?

.....

o W jakich sytuacjach dziecko się denerwuje? Jak można mu pomóc kiedy jest zdenerwowane, niespokojne lub odczuwa lęk?

.....

13. Czy dziecko ma szczególne uzdolnienia? (jeśli tak to jakie?)

.....

14. Zasady wychowania

o Czy dziecko ma w domu jasno określone zasady postępowania?

.....

.....

o Czy dziecko ma określone obowiązki w domu (adekwatne do wieku)? Jeśli tak, to proszę wymienić jakie?

.....
.....

o Jakie (i czy w ogóle) stosujecie Państwo nagrody czy kary wobec dziecka?

.....
.....

Proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne:

.....
.....
.....
.....

Proszę napisać o swoich oczekiwaniach wobec nauczycieli i przedszkola/żłobka.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kraków, dnia.....

.....

(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Dziecka)