Dotazník o dieťati:

Milí rodičia. Prejavili ste nám dôveru a záujem umiestniť Vaše dieťa do našej MŠ. Našim záujmom je rozvíjať potenciál vášho dieťaťa, a vytvoriť tak základ pre jeho šťastný život.
Z našich dlhoročných skúseností sme vytvorili dotazník, kde každá otázka má svoj zmysel a poslúži nám na to, aby sme lepšie spoznali Vaše dieťa, lepšie mu rozumeli a mohli ho čo najlepšie viesť, keď to bude potrebovať.
Vaše údaje považujeme za dôverné a budú použité len výhradne pre vnútorné potreby MŠ.
Za spoluprácu preto vopred ďakujeme,

Tím Bystrej škôlky

1. Základné informácie o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa:	Štátna príslušnosť:
Dátum narodenia:	Národnosť:
Meno a priezvisko matky:	Meno a priezvisko otca:
Telefonický kontakt:	Telefonický kontakt:

2. Telesný vývoj a zdravotný stav dieťaťa:

Prekonalo vaše dieťa nejakú vážnu chorobu, ktorá si vyžiadala dlhodobú hospitalizáciu, odlúčenie od rodičov? ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

Utrpelo dieťa vážnejší úraz? ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE** **Ak áno, uveďte aký a kedy:** _____

Trpí dieťa: ☐ **častým nachladením,** ☐ **horúčkami,** ☐ **angínami,** ☐ **respiračnými ochoreniami,** ☐ **krvácaním z nosa,** ☐ **bolesťami hlavy,** ☐ **závratmi,** ☐ **bolesťami brucha,** ☐ **zvracaním**
(zaškrtnite) **Iné:** _____

- **Má dieťa vrodenú alebo získanú poruchu:** ☐ **A, nemá** ☐ **B, zraku** ☐ **C, sluchu** ☐ **D, reči**
  ☐ **E,** pohybového aparátu, uveďte ktorého: _____
  ☐ **F,** vnútorných orgánov, uveďte ktorých: _____
- **Má dieťa neurotické ťažkosti?** ☐ **nemá/** ☐ **Pomočovanie/** ☐ **nespavosť/** ☐ **zajakavosť /** **iné:** _____

- **Je dieťa v špeciálnej/odbornej starostlivosti? .** ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

Ak áno, uveďte prosím akého (psychológ, špeciálny alebo liečebný pedagóg, neurológ, fyzioterapeut) iné:

_____

Ak áno, prosím prineste nám pri nástupe do materskej školy posudok od uvedeného špecialistu.

- **Má dieťa zdravotné obmedzenia?** (Napr. alergie na potraviny, lieky, rastliny, zvieratá, pohybové obmedzenia a pod.) ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

(Ak **ÁNO** uveďte aké) _____

Pri alergiách na potraviny je potrebné doložiť potvrdenie od lekára.

- **Užíva Vaše dieťa lieky?** ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

(Ak **ÁNO** uveďte aké a dôvod) _____

3. Sociálny vývoj a osobnosť dieťaťa

- **Ako oslovujete dieťa doma?** _____
- **Koľko členov má Vaša rodina?** _____ **Aký je vek súrodencov?** _____
- **Bývate v spoločnej domácnosti?** ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

- **S kým dieťa v súčasnosti trávi najviac času?** _____
- **Chodíte so svojim dieťaťom medzi rovesníkov (**na ihrisko, na návštevy a pod.):
  ◯ **ÁNO/** ◯ **ČASTO/** ◯ **OBČAS/** ◯ **/NIE**
- **Ak je to potrebné (nevyhnutné), nechávate svoje dieťa dlhší čas v prítomnosti inej známej dospelej osoby (**napr. starí rodičia, susedia, známi a pod.**)?** ◯ **ÁNO/** ◯ **ČASTO/** ◯ **OBČAS/** ◯ **/NIE**
- **Ak ste odpovedali nie, bolo už Vaše dieťa minimálne raz na viac ako hodinu bez Vás rodičov? (**Napr. doma so starými rodičmi**)?** ◯ **ÁNO/** ◯ **ZATIAĽ NIE/** ◯ **NIE OBÁVAME SA**
- **Plače Vaše dieťa pri odlúčení od osoby, na ktorú je fixované**, t.j. vyžaduje si jej neustálu pozornosť, (napr. ak je fixované na mamu a ostane s otcom)**?** ◯ **ÁNO VŽDY/** ◯ **OBČAS/** ◯ **NIE**
- **Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť <u>neznámych</u> dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho prostredia (napr. na návštevu)?**

☐ **A,** hneď s nimi komunikuje
☐ **B,** potrebuje čas, aby sa osmelilo
☐ **C,** celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa
☐ **D,** iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

_____

- **Navštevuje/ navštevovalo Vaše dieťa nejaké krúžky/ záujmové aktivity (aj s Vašou prítomnosťou), na ktorých prišlo do kontaktu s lektorom/ pedagógom?** ◯**ÁNO/** ◯ **ZATIAĽ NIE/** ◯**NAVŠTEVOVALO**, (uveďte aké:) _____
- **Navštevuje/ navštevovalo Vaše dieťa iné predškolské zariadenie/ jasle?**

◯ **ZATIAĽ NIE/** ◯ **ÁNO (AKO DLHO)**_____

- **V prípade, že ste uviedli odpoveď áno, má Vaše dieťa negatívnu skúsenosť s adaptáciou z minulosti?**

_____

- **Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy?** (označiť môžete aj viacero možností)

☐ **A,** ranný plač
☐ **B,** emocionálna nepohoda (podráždenosť, úzkosť)
☐ **C,** časté choroby
☐ **D,** odmietanie stravy
☐ **E,** odmietanie odpočinku
☐ **F,** samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných návykov
☐ **G,** nezačlenenie do kolektívu, nájdenie si nových kamarátov
☐ **H,** vzťah učiteľky k deťom
☐ **I,** ranné vstávanie

- **Iné osobitosti, alebo zvyky dieťaťa, ktoré by značne mohli ovplyvniť adaptačný proces:**

_____

- **Pripravujete svoje dieťa na vstup do jaslí/ materskej školy?** ◯**ÁNO/** ◯**NIE**
- **Akými slovami by ste opísali povahové rysy Vášho dieťaťa** (zakrúžkujte):

☐ **pokojné,** ☐ **prístupné,** ☐ **priateľské,** ☐ **samotárske,** ☐ **čulé,** ☐ **prevažne veselé,**
☐ **smutné,** ☐ **plačlivé,** ☐ **bojazlivé,** ☐ **impulzívne,** ☐ **tvrdohlavé,** ☐ **hanblivé,**
☐ **plné energie** ☐ **iné:** _____

• **Čo je pre Vás v správaní Vášho dieťaťa výzvou?** (napr. nadmerná živosť, konfliktnosť, spolupráca, akceptácia a reakcia na zmeny,...) _____

- **Čo dieťaťu pomáha pri zvládaní silných emócií ?** (radosť, strach, hnev, smútok)**:**

_____

- **Má z niečoho strach?** (napr. vysávač, hmyz, hluk...) _____

- **Má Vaše dieťa zlozvyky:** ◯ **hryzenie nechtov,** ◯ **hryzenie si do pier,** ◯ **cmúľanie prsta,**

iné : _____

- **Aké má záujmy** (obľúbené hračky, aktivity, športy, knihy):

_____

_____

- **Aký je záujem Vášho dieťaťa o ostatné deti, keď sa hrá v ich prítomnosti (na ihrisku, v pieskovisku, návšteve a pod.):**

☐ **A,** pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve detí
☐ **B,** hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí
☐ **C,** pozoruje iné deti, nehrá sa
☐ **D,** kazí hru ostatných detí
☐ **E,** nevieme, s inými deťmi neprichádza do kontaktu
☐ **F,** je radšej v prítomnosti dospelých ako detí
☐ **G,** iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť) _____

- **Ako reaguje najčastejšie Vaše dieťa na neúspech (napr. nepodarí sa mu vykonať chcenú činnosť, postaviť hrad z piesku a pod.)?**

☐ **A,** rozplače sa
☐ **B,** nanovo sa pokúsi vykonať činnosť
☐ **C,** začne sa venovať inej činnosti
☐ **D,** neviem
☐ E, Iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť) _____

- **Pomáha Vám dieťa pri upratovaní hračiek, ukladaní oblečenia a pod.?** ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE/** ◯ **ČIASTOČNE**

4. Komunikácia dieťaťa:

- **V akom jazyku/ jazykoch komunikujete s dieťaťom?** (napr. otec anglicky, mama slovensky):

_____

- **Dieťa komunikuje primárne v jazyku:**

◯ **A,** slovenskom
◯ **B,** inom (uveďte): _____

- **Ako sa dorozumieva Vaše dieťa:**

☐ **A,** komunikuje slovne (primerane veku), je mu dobre rozumieť
☐ **B,** komunikuje slovne, nie je mu dobre rozumieť
☐ **C,** slovne komunikuje málo, používa citoslovce, jednoduché vety,
☐ **D,** prevažuje neverbálna komunikácia (ťahanie za ruku, znakovanie a i.)
☐ **E,** nekomunikuje

- **Ako vyjadruje svoje potreby** (hlad, smäd...)**?**_____
- **Akým spôsobom upozorní, že potrebuje ísť na toaletu?** _____

Ktoré hlásky nevie vysloviť alebo vyslovuje nesprávne (napr. r, l, š, c, k...): _____
Navštevuje Vaše dieťa logopéda? ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**
Ak áno, ako dlho: _____
Ak áno, prosím prineste nám pri nástupe do materskej školy správu od logopéda, aby sme vedeli lepšie pracovať s Vašim dieťaťom.

- **Rozpráva Vaše dieťa rado alebo je hanblivé, mlčanlivé?** ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

5. Samostatnosť (sebaobslužné návyky) dieťaťa

Ku každej položke vyberte jednu možnosť a označte ju „x“

OZNAČTE	zvláda samostatne *(1)	zvláda s pomocou*(2)	nezvláda *(3)	neviem sa vyjadriť
Vyzuje/ obuje si topánky	☐	☐	☐	☐
Oblečie si jednoduché oblečenie (napr. tričko, tepláky...)	☐	☐	☐	☐
Vyzlečie si jednoduché oblečenie (napr. tepláky, tričko...)	☐	☐	☐	☐
Používa hygienickú vreckovku	☐	☐	☐	☐
Umyje a utrie si ruky	☐	☐	☐	☐
Používa toaletu - pri cikaní	☐	☐	☐	☐
Používa toaletu - pri kakaní	☐	☐	☐	☐

(1) - (dieťa dokáže vykonať činnosť samo, bez pomoci dospelého)

(2) - (dieťa zvláda činnosť čiastočne, pre jej úspešné zvládnutie je potrebná pomoc dospelého)

(3) - (činnosť nie je zaradená v repertoári správania dieťaťa, dieťa samoobslužné návyky zatiaľ nezvláda, musíte činnosť zaňho vykonávať vy)

Doplňujúce informácie:

- Na vykonanie malej potreby používa(zakrúžkujte): ◯ **PLIENKU** ◯ **NOČNÍK** ◯ **ZÁCHOD**
- Na vykonanie veľkej potreby používa(zakrúžkujte): ◯ **PLIENKU** ◯ **NOČNÍK** ◯ **ZÁCHOD**
- Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku? ◯ **ÁNO/** ◯ **LEN POČAS SPÁNKU, INAK NIE/** ◯ **NIE**

Stolovanie a stravovanie :

Naje sa lyžicou. ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE** Naje sa s príborom. ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE** Pije z pohára. ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

Je nejaké jedlo, ktoré vyslovene odmieta? ◯ **ÁNO/** ◯ **NIE**

Ak áno – prečo (negatívny zážitok, alergická reakcia...) _____

Celkovo má k jedlu vzťah: ◯ **POZITÍVNY /** ◯ **NEUTRÁLNY** ◯ **NEGATÍVNY**

Zakrúžkujte, prípadne popíšte: _____

Spánok:

Aký má vzťah k spánku/ odpočinku? ◯ **POZITÍVNY /** ◯ **NEGATÍVNY**

Zaspí pri popoludňajšom odpočinku? ◯ **ÁNO /** ◯ **OBČAS/** ◯ **NIE**

Zaspáva s nejakou obľúbenou hračkou (ak áno, s akou)? ◯ **NIE /** ◯ **ÁNO** _____

Používa na spanie plienku? ◯ **ÁNO /** ◯ **NIE**

Pomočuje sa pri spaní? ◯ **ÁNO, ČASTO /** ◯ **OBČAS/** ◯ **NIE**

6. Aké sú vaše očakávanie od Bystrej škôlky?

_____

_____

7. Doplňujúce informácie pre pedagógov:

_____

_____

Ďakujeme Vám za vyplnenie dotazníka a tešíme sa na vzájomnú spoluprácu.