

VSTUPNÍ DOTAZNÍK DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození:

Datum nástupu:

Prosíme o vyplnění dotazníku. Údaje prosím označte nebo doplňte. Tyto údaje jsou pouze pro potřebu mateřské školy či dětské skupiny, pomáhají dětem zejména při adaptaci na nové prostředí.

RODINA

kolik členů žije v rodině	
dítě má sourozence	mladší starší kolik
rodina bydlí ve společné domácnosti s prarodiči	ano – ne
kdo je pro dítě autoritou	
rodina má výchovný styl	autoritativní – demokratický – liberální
dítě spí	samo – s rodiči – se sourozenci
jakou podobou křestního jména dítě oslovujete	
která oslovení nemá dítě ráno	
které společné aktivity, hry nebo rodinné rituály má vaše dítě nejraději?	

DÍTĚ

Má dítě nějaká zdravotní omezení, alergie (na jídlo, léky, bodnutí hmyzem) nebo pravidelně užívá léky?	
Je něco z historie dítěte (úrazy, náročnější období nebo zdravotní komplikace), o čem bychom měli vědět?	
Jak dítě nejraději usíná a co mu pomáhá ke zklidnění (pohádka, držení za ruku, plyšák, plena apod.)?	
Jaké zvyky nebo rituály má dítě během dne (při jídle, odchodu z domova, hygieně)?	
Co dítě spolehlivě potěší, zabaví nebo potěší jeho pozornost? S čím si nejraději hraje?	
sebeobsluha	
jí samostatně	lžící
	příborem
s dopomocí	jakou
obléká se samo	s dopomocí
	jakou
obouvá se samo	s dopomocí
	jakou
umývá se samo	
používá toaletní papír	
pomočuje se	
je zvyklé po obědě odpočívat	spí
je zvyklé být bez matky	
S čím bude chtít pomoci	

Vnímáte, zda preferuje pravou nebo levou ruku, případně ruce střídá?	
Jaká je komunikace dítěte? (Mluví ve větách / používá jednotlivá slova / rozumí, ale zatím moc nemluví / mluvíte doma jiným než českým jazykem?)	
jak se přizpůsobuje změnám	
jak se chová	
je plačtivé klidné	je ustrašené agresivní
je konfliktní	
hraje si raději samo	s kamarády
uklízí po sobě hračky	
zvláštnosti, specifika	
Výživa	
Životní styl	

Děkujeme za vyplnění dotazníku.

Datum vyplnění: