

WSTĘPNA ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU ROZPOCZYNAJĄCYM POBYT W KLUB DZIECIĘCY W SZUDZIAŁOWIE

*Serdecznie witamy w Klubie Dziecięcym w Szudziałowie.....
Cieszymy się, że chcecie powierzyć nam opiekę nad Waszym dzieckiem .
Abyśmy mogły lepiej je poznać prosimy o wypełnienie poniższego formularza.*

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Rodzeństwo (imię, wiek,)

Jakie zdrobnienia imienia dziecka używane są w domu

Czy dziecko uczęszczało do żłobka dziecięcego?

.....

O której godzinie dziecko będzie przyprowadzane do żłobka dziecięcego?

.....

O której godzinie dziecko będzie odbierane?

Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jakiej i z jakiego powodu

.....

.....

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko.

1. Samodzielność.

- ☐ potrafi samo się ubrać
- ☐ ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
- ☐ wymaga pomocy przy ubieraniu

- ☐ samo radzi sobie z jedzeniem
- ☐ posługuje się sztućcami
- ☐ wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
- ☐ trzeba je karmić

- ☐ pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
- ☐ korzysta z nocnika
- ☐ zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy w toalecie
- ☐ trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

- inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....

.....

2. Jedzenie:

- Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
- Są potrawy, których dziecko nie lubi i nie chce jeść. Jakie?

.....

- Jest po prostu niejadkiem
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?

.....

.....

- Jest alergikiem uczulonym na:

.....

.....

3. Wychowanie, zachowanie, sen, zabawa:

Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:

Dziecko jest raczej:

pogodne, spokojne, ruchliwe, płacziwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne.

W kontaktach z innymi:

uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne.

Porozumiewa się:

jeszcze nie mówi, gestem, mówi kilka słów, mówi prostymi zdaniami.

W zdenerwowaniu lub złości najczęściej:

płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie.

Jaki jest Państwa najlepszy sposób postępowania z dzieckiem w trakcie napadu złości?

.....

.....

Czy jest ktoś/coś czego dziecko się boi? Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach (np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas)? Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

.....

.....

.....

Czy dziecko zasypia w dzień, jak długo śpi i ile ma drzemek?

.....

Czy dziecko wymaga kołysania? Tak/Nie

Czy używa do spania:

- ☐ smoczka
- ☐ pieluszki tetrowej
- ☐ pampersa

W jaki sposób się usypia?

.....

Czy dziecko wykonuje polecenia dorosłych?

- ☐ przeważnie tak
- ☐ niekiedy
- ☐ często nie chce wykonywać poleceń
- ☐ jest „uparciuszkiem”
- ☐ inne

Czy po zabawie sprząta zabawki?

- ☐ samodzielnie
- ☐ z pomocą dorosłego
- ☐ nie chce porządkować
- ☐ inne

Ulubione zabawki mojego dziecka:

.....

.....

Moje dziecko lubi bawić się w:

.....

.....

Czy w domu dziecko częściej bawi się z dorosłymi czy dziećmi?

.....

Ulubiony rodzaj książek mojego dziecka to:

.....

.....

Czego dziecko nie lubi robić?

.....

.....

Moje dziecko ma szczególne zaciekawienia, zainteresowania, są nimi:

.....
.....
Czy dziecko lubi następujące aktywności:

- rysowanie, malowanie - Tak/Nie
- lepienie, ugniatanie (plasteliny, masy solnej, ciasta) - Tak/Nie
- bawienie się w piaskownicy - Tak/Nie
- zabawy muzyczne - Tak/Nie
- zabawy ruchowe - Tak/Nie
- budowanie z klocków - Tak/Nie
- czytanie/słuchanie książek - Tak/Nie

4. Inne informacje.

Dziecko w żłobku często choruje. Czy mają Państwo opiekę dla dziecka podczas choroby?
Tak/Nie

Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w naszej placówce?

.....
.....

Jakie formy komunikacji z opiekunkami Państwo preferują:

- bezpośrednia rozmowa
- rozmowa telefoniczna
- wiadomość sms
- kontakt przez aplikację 4parents

Prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku i sytuacji rodzinnej, które uznacie Państwo za ważne:

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu poznania potrzeb dziecka i zapewnienia mu właściwych warunków opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. Dz. U. 2018 poz. 1000, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dziękujemy za wypełnienie ankiety 