

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

Drodzy Rodzice!

Zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi, które ułatwią nam pierwsze kontakty z dzieckiem oraz posłużą w zorganizowaniu codziennego pobytu dziecka w żłobku.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA :

DATA URODZENIA :

GRUPA :

Prosimy zaznaczyć lub uzupełnić te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko.

ZACHOWANIE DZIECKA :

- ☐ W nowych sytuacjach jest radosne
- ☐ W nowych sytuacjach jest nieśmiałe
- ☐ Ma trudności w rozstawaniu się z rodzicem/opiekunem
- ☐ Zostaje pod opieką innych niż rodzice/opiekunowie
- ☐ Bawi się samo
- ☐ Bawi się z innymi dziećmi
- ☐ Jest aktywne, radosne, pewne siebie
- ☐ Jest niespokojne, lękliwe, płaczliwe
- ☐ Inne uwagi dotyczące zachowania dziecka:

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

OTOCZENIE SPOŁECZNE DZIECKA:

- ☐ Dorośli w domu włączają dziecko w to, co akurat robią, np. w kuchni, w ogrodzie ;
- ☐ Dziecko ma kontakt z innymi dziećmi : kuzynostwem, dziećmi znajomych i kolegami z podwórka, żłobka, klubiku ;
- ☐ Zapraszamy do naszego domu kolegów dziecka ze żłobka, z klubiku, z placu zabaw ;
- ☐ Dziecko odwiedza kolegów w ich domach ;
- ☐ Dziecko ma kontakt z osobami w różnym wieku : młodszymi od siebie i starszymi – dziadkami, ciotkami, naszymi znajomymi ;
- ☐ Odwiedzają nas znajomi i rodzina , z którymi dziecko ma wówczas kontakt ;
- ☐ Gdy mamy coś do załatwienia zabieramy dziecko ze sobą : na pocztę, do banku, do sklepu
- ☐ Dziecko ma możliwość poznawania nowych dzieci : na placu zabaw, w klubie dziecięcym, w żłobku ;
- ☐ Gdy wyjeżdżamy do dalszych krewnych albo znajomych zabieramy dziecko ze sobą;

ZDROWIE DZIECKA :

- ☐ Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK / NIE
Jeśli TAK, to jakie?.....
- ☐ Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną TAK / NIE
Jeśli TAK, to jaką?.....
- ☐ Dziecko przyjmuje leki na stałe TAK / NIE
Jeśli TAK, to jakie?.....
- ☐ U dziecka występuje alergia/uczulenie TAK / NIE
Jeśli TAK, to jakiego typu?.....

Ważne! Jeżeli dziecko ma stwierdzoną alergię np. pokarmową, należy dostarczyć zaświadczenie od specjalisty ze wskazaniem diety oraz ze wskazaniem produktów, które należy wykluczyć a jakie wprowadzić, celem zastosowania diety eliminacyjnej.

- ☐ Inne uwagi dotyczące zdrowia dziecka:
.....
.....
.....

CZYNNOŚCI HIGIENICZNE :

- ☐ Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne
- ☐ Dziecko nosi majteczki
- ☐ Dziecko używa pampersów
- ☐ Dziecko korzysta z nocnika
- ☐ Dziecko korzysta z toalety
- ☐ Dziecko potrafi samodzielnie umyć ręczki i buzię
- ☐ Inne uwagi dotyczące czynności higienicznych dziecka:
.....
.....

POSIŁKI:

- ☐ Dziecko chętnie wszystko zjada
- ☐ Dziecko jest niejadkiem
- ☐ Dziecko jest karmione butelką
- ☐ Dziecko je samodzielnie
- ☐ Dziecko wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
- ☐ Dziecko potrafi pić z otwartego kubeczka
- ☐ Dziecko podlega diecie żywieniowej TAK / NIE
Jeśli TAK, to jakiej?.....
- ☐ Inne uwagi dotyczące żywienia dziecka:
.....
.....
.....

SEN:

- ☐ Dziecko zasypia samo
- ☐ Dziecko zasypia w obecności osoby dorosłej
- ☐ Dziecko używa smoczka do snu
- ☐ Dziecko zasypia z pieluszką/maskotką
- ☐ Inne przyzwyczajenia ułatwiające zaśnięcie:

Istnieją pewne wskaźniki, które mogą sugerować, że dziecko wymaga więcej uwagi, stymulacji i zaspokajania potrzeb niż przeciętnie rozwijające się dzieci.

Pytania mogące pomóc w okresie adaptacji w żłobku :

- ☐ Dziecko wydaje się być bardziej płaczliwe niż inne dzieci w jego wieku;
- ☐ Dziecko potrzebuje być noszone lub trzymane na rękach przez cały czas;
- ☐ Dziecko wydaje się mieć trudności z zasypianiem i utrzymaniem spokojnego snu;
- ☐ Dziecko reaguje intensywnie na bodźce zmysłowe, takie jak dźwięki, światło czy dotyk;
- ☐ Dziecko potrzebuje częstego karmienia i jest bardziej wymagające pod względem opieki;
- ☐ Dziecko jest bardziej ruchliwe i potrzebuje więcej stymulacji fizycznej niż inne dzieci;
- ☐ Dziecko potrzebuje więcej interakcji i uwagi od rodziców i opiekunów;
- ☐ Dziecko wydaje się być szybko znudzone i trudno je zająć na dłużej .

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU :

.....

.....

.....

.....

OCZEKIWANIA RODZICÓW WZGLĘDEM ŻŁOBKA :

.....

.....

.....

.....

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety!
Życzymy miłych wspomnień z naszej placówki ☺*

Podpisy rodziców