

Dotazník pre rodičov k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ Selec

Meno a priezvisko dieťaťa:

1. Ako oslovujete dieťa doma?

2. Chodíte so svojim dieťaťom medzi rovesníkov (napr. ihrisko, preliezačky)?

	áno, často	občas	nie
--	------------	-------	-----

3. Pokúste sa vybrať jeden z najčastejších prejavov správania – aký je záujem Vášho dieťaťa o ostatné deti, keď sa hrá v ich prítomnosti (na ihrisku, v pieskovisku a pod.).

pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve detí	hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí	pozoruje iné deti, nehrá sa	kazí hru ostatných detí
---	---	-----------------------------	-------------------------

iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť):

4. Podelí sa Vaše dieťa s ostatnými deťmi o hračky, prípadne dovolí sa chvíľku hrať inému dieťaťu so svojou hračkou?

	áno	občas	nikdy	neviem
--	-----	-------	-------	--------

5. Má Vaše dieťa obľúbenú hračku?

	áno (akú?):	nie
--	-------------	-----

6. Navštevovalo Vaše dieťa jasle, inú MŠ?

	áno	nie
--	-----	-----

7. Ako reaguje najčastejšie Vaše dieťa na neúspech (napr. nepodarí sa mu postaviť niečo z piesku, nepodarí sa mu vykonať nejakú činnosť a pod.)?

rozplače sa	nanovo sa pokúsi vykonať činnosť	začne sa venovať inej činnosti	neviem
-------------	----------------------------------	--------------------------------	--------

iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť):

8. Ak je to potrebné (nevyhnutné), nechávate svoje dieťa dlhší čas v prítomnosti inej známej dospelaj osoby (napr. starí rodičia, suseda, známi a pod.)?

	áno, často	občas	nie
--	------------	-------	-----

9. Plače Vaše dieťa pri odlúčení od osoby, na ktorú je fixované (t. j. vyžaduje si jej neustálu prítomnosť)?

	áno, vždy	občas	nie
--	-----------	-------	-----

10. Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho prostredia (napr. na návštevu)?

hneď s nimi komunikuje	potrebuje čas, aby sa osmelilo	celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa
------------------------	--------------------------------	---

iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť):

11. Čítate svojmu dieťaťu rozprávky, prípadne pozeráte si rozprávkové knihy?

	áno, často	občas	nie
--	------------	-------	-----

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

ranný plač	časté choroby	emocionálna nepohoda (podráždenosť, úzkosť)	odmietanie odpočinku	odmietanie stravy
vzťah učiteľky k deťom	ranné vstávanie	samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných návykov	začlenenie do kolektívu (či si nájde nových kamarátov)	iné:

13. Pripravujete svoje dieťa na vstup do materskej školy?

	áno	nie
--	-----	-----

14. Má Vaše dieťa pevný denný režim?	áno		nie					
15. Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku?	áno	len počas spánku, inak nie	nie					
16. Pomáha Vám dieťa pri upratovaní hračiek, ukladaní oblečenia a pod.?	áno	častočne	nie					
17. V oblasti sebaobslužných návykov (ku každej položke vyberte jednu možnosť):								
a./zvláda samostatne	b./zvláda s pomocou	c./nezvláda	d./neviem sa vyjadriť					
Vyzuje si samo topánky.								
Obuje si samo papuče.								
Vyzlečie si samo jednoduché oblečenie (napr. tepláky, tričko...).								
Umyje a utrie si samo ruky.								
Dokáže jesť samo lyžicou.								
Pije samo z hrnčeka.								
18. Ktoré choroby dieťa prekonalo?								
19. Navštevujete s dieťaťom ambulanciu špecializovaného lekára? (kardiológ, neurológ, logopéd, psychológ a iné)								
20. Utrpelo dieťa úraz? (uved'te aký)								
21. Dieťa trpí:	častými horúčkami	angínami	nachladením	respiračnými ochoreniami	krvácaním z nosa	bolestami hlavy	závratmi	vracaním
22. Užíva dieťa lieky?	áno, aké:				nie			
23. Má dieťa neurotické ťažkosti?	pomočovanie	nespavosť	obhrýzanie	nechtov	zajakavosť	iné, uved'te:		
24. Má dieťa získanú alebo vrodenú vadu?	áno, akú:					nie		
25. Dieťa má chybu:	zraku					sluchu		
26. Má dieťa problémy v správaní?	áno, aké:					nie		
27. Má dieťa alergiu?	áno, je alergické na:					nie		
<i>*hodiace sa, podčiarknite</i>				Podpisy rodičov:				
V,dňa:.....								