

ANKIETA DLA RODZICÓW – MOJE DZIECKO

DRODZY PAŃSTWO!

Rozpoczęcie edukacji przedszkolnej jest dla dziecka i jego rodziców ogromnym przeżyciem. Następuje wiele zmian, między innymi dotychczasowa organizacja i tryb życia, pewne przyzwyczajenia, konieczność ранego wstawania i wychodzenia z domu, nowe środowisko, nowi ludzie. Te wszystkie czynniki mogą powodować u dziecka bunt, a u rodziców zaniepokojenie. Aby zredukować stres dziecka, związany z nowym miejscem i oddzieleniem od rodziców, musimy jak najlepiej i jak najszybciej poznać naszych podopiecznych. Dlatego kierujemy do Państwa naszą ankietę. Prosimy o rzetelne odpowiedzi na nasze pytania i zapewniamy, że wszystkie uwagi Państwa zostaną uwzględnione. Liczymy na owocną współpracę ☺!

Nauczycielki

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

I. INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które dobrze charakteryzują Państwa dziecko:

A) Samodzielność

1. Potrafi samo się ubrać.
2. Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
3. Samo radzi sobie z jedzeniem.
4. Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
5. Trzeba je nakarmić.
6. Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
7. Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.
8. Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
9. Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....
.....

B) Jedzenie

1. Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
2. Dziecko nie lubi i nie chce jeść następujących potraw:

.....

3. Jest po prostu „niejadkiem” .
4. Ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakież?

.....

5. Jest alergikiem uczulonym na:

.....

C) Spanie

1. Jest przyzwyczajone do spania po obiedzie lub drugim śniadaniu - zasypiania bez kłopotów.
2. Trzeba je nakłaniać do leżakowania, zasypia z trudnością.
3. Często histeryzuje, gdy usiłuje się je nakłonić do leżakowania, drzemki nie są stałym elementem dnia.
4. Nigdy nie śpi w dzień.

D) **Zainteresowania, uzdolnienia**

Dziecko interesuje się:

.....
.....

Wykazuje uzdolnienia. Jakie?

.....
.....

Ulubione zajęcia, zabawy mojego dziecka to:

.....
.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU:

E) Lubi jak się do niego (niej) zwraca:

F) Czy dziecko chce przyjść do przedszkola? *TAK *NIE *RACZEJ TAK *RACZEJ NIE

G) Czy dziecko wychowuje dwoje rodziców? TAK / NIE

Jeśli nie – u kogo przebywa dziecko?

H) Informacje o rodzeństwie:

.....

I) Orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

J) Czy dziecko było w żłobku, przedszkolu, „Klubiku”? Jeśli tak, to w jakim okresie swojego życia?

.....

K) Z kim spędza najwięcej czasu?

L) Do kogo zwraca się najczęściej, gdy ma problem?.....

Ł) Czy jest coś/ktoś czego dziecko się boi?.....

M) Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi (czy było w takiej sytuacji)??

.....

N) Które z poniżej wymienionych cech charakteryzują Państwa dziecko:

WESOŁE, SPOKOJNE, RUCHLIWE, NADPOBUDLIWE, PŁACZLIWE, TOWARZYSKIE, MARUDNE,
ODWAŻNE, WRAŻLIWE, LĘKLIWE, ZAMKNIĘTE W SOBIE, POGODNE, BARDZO UFNE, POMOCNE

O) Jak dziecko reaguje, kiedy musi postąpić niezgodnie z aktualną własną potrzebą, wbrew jego oczekiwaniom, chęciom?

.....

P) Jak postępujecie Państwo w sytuacji, kiedy dziecko sprzeciwia się Wam wpadając w złość? Jaki jest najlepszy sposób postępowania w takiej sytuacji?

.....
.....

R) Jeśli Pańskie dziecko wpada w złość, to które z wymienionych zachowań charakteryzuje takie zachowanie?

PŁACZ, KRZYK, RZUCANIE NA ZIEMIĘ, BICIE, OBRAŻANIE, PLUCIE, PRZEKLINANIE

inne (jakie?)

III INFORMACJE O DZIECKU - ZDROWIE

a) Czy dziecko często choruje? TAK/ NIE

- Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej?

.....
Czy miało wypadki? TAK/ NIE

- Jeżeli tak to jakie?

.....
a) Czy miało utraty przytomności? TAK/NIE

Jeśli tak, to kiedy i z jakiego powodu?

.....
b) Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?

.....
c) Czy przebywało w szpitalu? TAK/NIE

Jeśli tak, to kiedy? Czy nadal jest leczone?

d) Czy dziecko jest alergikiem? Jeśli tak, to na co jest uczulone, jakie zażywa leki?

.....
e) Czy w rozwoju dziecka występowały/ występują zaburzenia lub nieprawidłowości? TAK/ NIE

- Jeśli tak, to jakie?

- Kiedy się pojawiły? (wiek dziecka)

- Czym się przejawiały?

- Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? Jak dokładnie brzmi?

.....
f) Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną ? TAK/ NIE

- Od kiedy?
- Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?
- Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu

.....
g) Czy dziecko stale pobiera leki? TAK/ NIE

- Jeśli tak to jakie?

III OCZEKIWANIA WOBEC PRZEDSZKOLA

1. Co dla Państwa, jako Rodziców jest najważniejsze w wychowaniu Waszego dziecka? Czy jest coś, na czym szczególnie skupiacie swoją uwagę?

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

2. Jaki powinien być nauczyciel Waszego dziecka? Czego oczekujecie?

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

3. Jakie umiejętności zdaniem Państwa **w szczególności** powinno się usprawniać w przedszkolu (max. 5) ?

- > znajomość praw swoich i innych, poznawanie obowiązków oraz świata wartości moralnych
- > twórcze myślenie
- > ekspresja twórcza i wrażliwość na sztukę
- > sprawność fizyczna oraz rozwój postawy prozdrowotnej
- > znajomość zasad bezpiecznej zabawy, zachowania się na drodze oraz w innych sytuacjach zagrażających dziecku
- > wzmacnianie potrzeby poznawania otaczającego środowiska przyrodniczego dziecka, poznawanie ekologicznej postawy wobec przyrody
- > poznawanie utworów literatury dziecięcej, rozwijanie zainteresowań czytelniczych, umiejętności wypowiedzenia się na zadany temat
- > przygotowanie do pisania i czytania
- > działania oparte na myśleniu matematycznym
- > umuzykalnienie dzieci, kształcenie wrażliwych odbiorców muzyki
- > uczenie sposobów radzenia sobie z własnymi emocjami, właściwego reagowania na przejawy emocji innych oraz kontrolowania zachowania

4. Jaki sposób nagradzania w przedszkolu podoba się Państwu najbardziej?

- | | |
|-----------------------------------|--|
| • Naklejki, odznaki | • Suszone owoce, owocowe ‘chipsy’ itp. |
| • Słodyczne | • Pochwały słowne |
| • Przedszkolna zabawka na weekend | • Inne: |

5. Dowolne uwagi:

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

➤ Czy uważacie Państwo, że ankieta jest wyczerpująca? Czy są jeszcze pytania, które powinny się w niej znaleźć?

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

Podpis rodzica (opiekuna) :