|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dotazník pre rodičov k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ Selec**

|  |
| --- |
|  Meno a priezvisko dieťaťa:  |
| 1. **Ako oslovujete dieťa doma?**
 |
| **2. Chodíte so svojím 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 dospelej 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  | čiastočne  | 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? (uveďte aký)**  |
| **21. Dieťa trpí:**  | častými horúčkami  | angínami  | nachladením  | respiračnými ochoreniami  | krvácaním z nosa  | bolesťami hlavy  | závratmi  | vracaním  |
| **22. Užíva dieťa lieky?**  | áno, aké:  | nie  |
| **23. Má dieťa neurotické ťažkosti?**  |  pomočovanie  |  nespavosť  | obhrýzanie nechtov  |  zajakavosť  | iné, uveďte:  |
| **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  |
|  *\*hodiace sa, podčiarknite* V ............................................,dňa:....................................... |  Podpisy rodičov: |

 |