

Vážení rodičia,
 stojíte pred novou životnou udalosťou, kedy sa Vaše dieťa prvýkrát stane dieťaťom materskej školy. Aby Vaše dieťa čo najľahšie zvládlo vstup do materskej školy, potrebujeme spoznať osobnosť Vášho dieťaťa, čo je cieľom tohto dotazníka. Prosíme Vás, aby ste v každej otázke vybrali jednu- najvhodnejšiu možnosť, prípadne sa vyjadrili na základe vlastnej skúsenosti

INFORMÁCIE O DIEŤATI

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia.....

1. Navštevovalo Vaše dieťa kolektívne zariadenie? áno - nie

2. Chodíte so svojim dieťaťom medzi rovesníkov (na ihrisko, do materského centra a pod.)?

| | |
|------------|--|
| 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, nehra sa

kazí hru ostatných detí

iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť).....

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

3. Podeli sa Vaše dieťa s ostatnými deťmi o hračky, prípadne dovoli sa chvíľu hrať inému dieťaťu so svojou hračkou?

| | |
|-------|--|
| áno | |
| občas | |
| nikdy | |
| nevím | |

5. Ako reaguje najčastejšie Vaše dieťa na neúspech (napr. nepodari sa mu postaviť niečo v piesku, nepodari sa mu vykonať nejakú činnosť a pod.)

rozplače sa

nanovo sa pokúsi vykonať činnosť

zúčne sa venovať inej činnosti

nevím

iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť).....

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

6. Ak je to potrebné (nevyhnutné), nechávate svoje dieťa dlhší čas v prítomnosti inej známej dospeljej osoby (stari rodičia, suseda, známi a pod.)?

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

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

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

8. Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s nim 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).....

| |
|--|
| |
| |
| |

9. Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy? (označíte 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.....

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

10. V oblasti sebaobslužných návykov: (každú položku vyberte jednu možnosť)

| | zvláda samostatne | zvláda s pomocou | nezvláda | nevím 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 pohára | | | | |

Podpis zákonného zástupcu: