Milí rodičia,
ďakujeme vám za prejavenú dôveru a váš záujem o našu materskú školu.
Našou snahou je v spolupráci s vami dosiahnuť celostný a harmonický rozvoj vášho dieťaťa s cieľom budovať z neho charakternú osobnosť. Tento náš spoločný cieľ môžeme dosiahnuť jednoduchšie, ak rodina a škola budú jednotné a ich hodnoty budú vo vzájomnom súlade. Sme presvedčení, že každé dieťa je jedinečná osobnosť. Rešpektujeme, že vy, rodičia, ste hlavní vychovávatelia svojho dieťaťa a naša materská škola vám pomáha v tejto vašej jedinečnej úlohe.

Prosíme vás o vyplnenie tohto dotazníka. Informácie z neho nám pomôžu spoznať a porozumieť zvyklostiam vašej rodiny, aby sme lepšie rozumeli vášmu dieťaťu a chápali jeho správanie. Vďaka tomu môžeme k nemu zvoliť ten najvhodnejší prístup. Rôzne prejavy správania sa dieťaťa sú prirodzenou súčasťou jeho vývoja, preto nemusíte mať obavy vyjadriť sa úprimne a otvorene. Spoločnými silami budeme pracovať na napredovaní vášho dieťaťa.
Všetky údaje sú dôverné a slúžia výlučne pre vnútorné potreby MŠ.

Ďakujeme za spoluprácu. *Tím SMŠ Pramienok*

ZÁKLADNÉ INFORMÁCIE

Meno a priezvisko dieťaťa: _____ Dátum narodenia: _____
Počet súrodencov: _____ Vek súrodencov: _____ Poradie narodenia dieťaťa: _____
Ako oslovujete dieťa doma? _____

TELESNÁ A ZDRAVOTNÁ OBLASŤ

- Narodilo sa vaše dieťa v termíne? ☐ áno ☐ nie ☐ predčasne ☐ po termíne
- Akým typom pôrodu sa dieťa narodilo? ☐ prirodzeným ☐ vakuumextraktor ☐ cisársky rez ☐ koncom panvovým ☐ iné _____
- Bolo vaše dieťa po pôrode kriesené? ☐ áno ☐ nie
- Aké vážnejšie choroby dieťa prekonalo? _____
- Bolo vaše dieťa dojčené? ☐ nie ☐ áno ako dlho? _____
- Chodilo vaše dieťa „po štyroch"? ☐ áno ☐ nie
- Má dieťa alergie? (potraviny, zvieratá, lieky, rastliny a pod.) ☐ áno ☐ nie
  Ak áno, aké? _____
  (Prosíme priniesť potvrdenie od lekára)
- Má dieťa zdravotné obmedzenia potvrdené lekárom? (napr. pohybové a pod.) ☐ áno ☐ nie
  Ak áno, aké? _____
  (Prosíme priniesť potvrdenie od lekára)
- Má dieťa stravovacie obmedzenia potvrdené lekárom alebo podozrenie na takéto obmedzenie? ☐ áno ☐ nie
  (napr. intolerancia na laktózu, lepok, mliečnu bielkovinu, histamínová intolerancia a pod.)
  Ak áno, aké? _____
  (Prosíme priniesť potvrdenie od lekára)
- Užíva vaše dieťa lieky? ☐ nie ☐ áno aké? _____
- Má dieťa podozrenie alebo diagnostikovanú ADHD, Aspergerov syndróm, autizmus, poruchu pozornosti alebo podobné diagnózy?
  ☐ áno ☐ nie
  Ak áno, aké? _____
  (Prosíme priniesť potvrdenie od lekára)
- Navštevujete/navštívili ste s dieťaťom ambulanciu špecializovaného lekára? ☐ áno ☐ nie
  (psychológ, logopéd, neurológ, fyzioterapeut...)
  Ak áno, akého? _____
  (Prosíme priniesť potvrdenie od špecialistu)
- Utrpelo dieťa vážnejší úraz? ☐ áno ☐ nie
  Ak áno, aký, v akom veku? _____

- Dieťa trpí:
  ☐ častým nachladením ☐ horúčkami ☐ angínami ☐ respiračnými ochoreniami
  ☐ krvácaním z nosa ☐ bolesťami hlavy ☐ bolesťami brucha ☐ závratmi
  ☐ zvracaním ☐ iné _____
- Má dieťa vrodenú alebo získanú poruchu? ☐ nie ☐ áno akú? _____
- Má dieťa neurotické ťažkosti? ☐ nemá ☐ pomočovanie ☐ nespavosť
  ☐ zajakavosť ☐ obhrýzanie nechtov ☐ iné _____

_____

- Potrebuje vaše dieťa počas dňa plienku? ☐ áno ☐ počas spánku ☐ nie
- Na vykonanie malej potreby používa dieťa: ☐ plienku ☐ nočník ☐ záchod
- Na vykonanie veľkej potreby používa dieťa: ☐ plienku ☐ nočník ☐ záchod
  Ak dieťa používa plienku (v jednom z troch dôvodov uvedených vyššie), uveďte dôvod (napr. zdravotné dôvody, negatívna skúsenosť a pod.) _____

SOCIÁLNA OBLASŤ

- Bývate obaja rodičia s dieťaťom v jednej domácnosti? ☐ áno ☐ nie
- Ako sa, ako mama a otec, podieľate na povinnostiach súvisiacich so starostlivosťou o dieťa a na trávení voľného času s dieťaťom? Napíšte vlastnú skúsenosť _____

_____

- S kým dieťa trávi v súčasnosti najviac času? _____
- S kým ďalším trávi dieťa pravidelne čas? (napr. opatrovateľka, starí rodičia a pod.) V akom rozsahu? (napr. babka 2x týždenne 2 hodiny a pod.) _____
- Ak dieťa netrávi pravidelne čas s inou osobou, bolo aspoň raz na viac ako hodinu bez rodičov?
  ☐ áno Ako to dieťa zvládlo? _____
  ☐ nie Prečo? _____
- Plače vaše dieťa pri odlúčení od osoby, na ktorú je fixované? (napr. odíde mama a dieťa zostane s babkou)
  ☐ áno ☐ občas ☐ nie
- Ako reaguje vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do pre neho neznámeho prostredia?
  ☐ hneď s nimi komunikuje ☐ celý čas sa drží v prítomnosti rodiča-bojí sa
  ☐ potrebuje čas, aby sa osmelilo ☐ iné napíšte vlastnú skúsenosť _____

_____

- Chodíte s dieťaťom medzi rovesníkov? ☐ áno ☐ občas ☐ nie
- Aký je záujem vášho dieťaťa o ostatné deti, keď sa hrá v ich prítomnosti?
  ☐ pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve ☐ hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí
  ☐ pozoruje iné deti, nehrá sa ☐ zvykne kaziť hru iných detí
  ☐ iné _____
- Podelí sa vaše dieťa o hračku s inými deťmi, príp. dovolí sa chvíľu hrať inému dieťaťu s jeho hračkou?
  ☐ áno ☐ občas ☐ nikdy ☐ iné _____
- Navštevuje vaše dieťa krúžky/záujmové aktivity (aj s vašou prítomnosťou), na ktorých prišlo do kontaktu s lektorom/pedagógom/trénerom? ☐ nie ☐ áno aké? Ako dlho? _____
- Navštevuje/navštevovalo vaše dieťa iné predškolské zariadenie? (iná MŠ, jasle)
  ☐ nie ☐ áno ako dlho? _____
- Ak ste uviedli áno, akú skúsenosť má vaše dieťa s pobytom v MŠ/jasliach v minulosti?

_____

- Pripravujete svoje dieťa na vstup do MŠ? ☐ nie ☐ áno ako? _____

_____

- Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom dieťaťa do MŠ? *(označiť môžete viac možností)*
  ☐ ranný plač ☐ ranné vstávanie ☐ odmietanie stravy
  ☐ časté choroby ☐ emocionálna nepohoda *(podráždenosť, úzkosť)* ☐ odmietanie odpočinku
  ☐ nezačlenenie do kolektívu ☐ samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných činností ☐ vzťah učiteľky k dieťaťu
  ☐ iné aké? _____

_____

- Má vaše dieťa pravidelný denný režim? ☐ **áno** ☐ **nie**
- Má vaše dieťa prístup k technológiám? (mobil, tablet...) ☐ **nie** ☐ **áno**
  Ak áno, ako často? Pri akých príležitostiach? _____
- Čítate svojmu dieťaťu rozprávky, príp. si spolu pozeráte obrázkové knihy?
  ☐ **často** ☐ **občas** ☐ **nie**
- Má vaše dieťa obľúbenú hračku? ☐ **nie** ☐ **áno** akú? _____

OSOBNOSŤ DIEŤAŤA *(môžete označiť viac možností)*

- Akými slovami by ste opísali povahové črty vášho dieťaťa?
  ☐ **pokojné** ☐ **smutné** ☐ **plné energie** ☐ **prístupné** ☐ **plačlivé**
  ☐ **priateľské** ☐ **bojazlivé** ☐ **samotárske** ☐ **impulzívne** ☐ **živé**
  ☐ **tvrdohlavé** ☐ **prevažne veselé** ☐ **hanblivé** ☐ **iné** _____
- Ako najčastejšie reaguje vaše dieťa na neúspech?
  (napr. nepodarí sa mu niečo postaviť z kociek, nepodarí sa mu vykonať nejaká činnosť)
  ☐ **rozplače sa** ☐ **nanovo sa pokúsi vykonať danú činnosť** ☐ **začne sa venovať inej činnosti**
  ☐ **neviem** ☐ **iné** doplňte _____
- Vnímate u svojho dieťaťa ťažšie zvládnuteľné povahové rysy? (napr. nadmerná živosť, konfliktnosť a pod.)
  ☐ **áno** *aké?* _____
  ☐ **nie** ☐ **iba v niektorých situáciách** *akých?* _____
- Dokáže vaše dieťa ovládať svoje emócie? (napr. zlosť, hnev, radosť, smútok...)
  ☐ **väčšinou áno** ☐ **občas** ☐ **nie** ako sa to prejavuje? _____
- Má vaše dieťa z niečoho strach? (hluk, vysávač, hmyz...) ☐ **nie** ☐ **áno** z čoho? _____
- Má vaše dieťa zlozvyky?
  ☐ **obhrýzanie nechtov** ☐ **hryzenie si do pier** ☐ **cmúľanie prsta**
  ☐ **používanie cumlíka na upokojenie** ☐ **iné** uveďte aké _____
- Aké má vaše dieťa záujmy? (typ hračiek, knihy, šport, hudba, aktivity...) _____
- Ako dlho vydrží vaše dieťa pri jednej činnosti? _____
- Má vaše dieťa nejaké mimoriadne schopnosti na svoje vek? (napr. číta vo veku troch rokov a pod.)
  ☐ **nie** ☐ **áno** uveďte aké _____

KOMUNIKÁCIA

- V akom jazyku/jazykoch komunikujete s dieťaťom? (napr. iba po slovensky, otec slovensky a mama anglicky a pod.)

_____

- Dieťa komunikuje primárne v jazyku: ☐ **slovenskom** ☐ **inom** uveďte _____
- Ako sa dorozumieva vaše dieťa?
  ☐ **primerane veku komunikuje slovne, je mu dobre rozumieť**
  ☐ **komunikuje slovne, nie je mu dobre rozumieť**
  ☐ **slovne komunikuje málo, používa citoslovce, jednoduché vety**
  ☐ **prevažuje neverbálna komunikácia** (ťahanie za ruku, ukazovanie a pod.)
  ☐ **nekomunikuje**
  ☐ **iné** uveďte ako _____
- Dokáže vaše dieťa vyjadriť svoje potreby? (chcem sa hrať, potrebujem ísť na WC, som smädné a pod.)
  ☐ **nie** ☐ **skôr áno** ☐ **áno** ako? _____
- Navštevuje vaše dieťa logopéda po 4. roku života? ☐ **nie** ☐ **áno** výslovnosť čoho mu robí problém? _____

_____

- Je vaše dieťa: ☐ **komunikatívne** ☐ **mlčanlivé**
  ☐ **hanblivé** ☐ **iné** uveďte aké _____

ZÁKLADNÉ NÁVYKY

SEBAOBSLUŽNÉ ČINNOSTI *(ku každej položke vyberte jednu možnosť, ktorá najlepšie vystihuje vaše dieťa)*

ČINNOSŤ	ZVLÁDA SAMOSTATNE	ZVLÁDA S POMOCOU	EŠTE NEOVLÁDA
Obúva si topánky/papuče	☐	☐	☐
Vyzúva si topánky/papuče	☐	☐	☐
Oblečie si jednoduché oblečenie (tričko, tepláky...)	☐	☐	☐
Vyzlečie si jednoduché oblečenie (tričko, tepláky...)	☐	☐	☐
Zapne si gombíky	☐	☐	☐
Rozopne si gombíky	☐	☐	☐
Zapne si zips	☐	☐	☐
Rozopne si zips	☐	☐	☐
Rozlišuje medzi prednou a zadnou časťou odevu	☐	☐	☐
Prevracia veci, keď sú naruby	☐	☐	☐

JEDLO

- Akým spôsobom sa naje vaše dieťa? ☐ samé ☐ s pomocou ☐ kŕmime ho
- Pri jedení používa: ☐ lyžicu ☐ lyžicu a vidličku ☐ lyžicu, vidličku a nožík
- Čo používa pri stolovaní vaše dieťa na pitie? ☐ pohár ☐ fľašu ☐ iné _____
- Používa vaše dieťa pri jedle podbradník? ☐ áno ☐ nie
- Je nejaké jedlo, ktoré vyslovene odmieta? ☐ nie ☐ áno aké? _____
  Ak áno – prečo? (negatívny zážitok, alergická reakcia...) _____
- Zvykne sa vaše dieťa rozptyľovať počas jedla? ☐ nie ☐ áno ako? _____
- Aké je tempo jedenia vášho dieťaťa? ☐ pomalé ☐ primerané ☐ rýchle
- Vydrží počas celého stolovania sedieť pri stole? ☐ áno ☐ nie
- Používa vaše dieťa pri jedle servítku/obrúsok? ☐ áno ☐ nie
- Jedávate ako rodina aspoň raz denne spolu? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Aké máte zvyklosti pri stolovaní? (napr. pomodlíme sa pred jedlom aj po ňom, čakáme, kým majú naložené všetci, až potom začneme jesť, od stola odchádza dieťa až po spoločnom dohovore a pod.)

  _____
- Má vaša rodina počas jedla zapnuté TV? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Sleduje vaše dieťa počas jedla TV, mobil, tablet, aby sa najedlo? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Zvykne niektorý člen vašej domácnosti počas stolovania pozerať mobil, tablet, čítať noviny a pod.? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Pomáha dieťa pri stolovaní? (prinesie poháre, príbory a pod.) ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Pomáha dieťa po jedle odnášať riad? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Zasúva dieťa po jedle stoličku? ☐ áno ☐ nie ☐ občas

HYGIENA

ČINNOSŤ	ZVLÁDA SAMOSTATNE	ZVLÁDA S POMOCOU	EŠTE NEOVLÁDA
Umýva si ruky	☐	☐	☐
Ide si samé umyť ruky (napr. po príchode zvonku, pred jedlom a pod.)	☐	☐	☐
Pri umývaní rúk si vyhŕňa rukávy	☐	☐	☐
Pri umývaní rúk primerane používa mydlo	☐	☐	☐
Po umytí rúk si ich utrie	☐	☐	☐
Po použití toalety spláchne	☐	☐	☐
Utrie sa po malej potrebe (dievčatá)	☐	☐	☐
Utrie sa po veľkej potrebe	☐	☐	☐
Pamätá na denné umývanie zubov (napr. po raňajkách, večeri)	☐	☐	☐
Po vyčistení zubov umyje zubnú kefku	☐	☐	☐
Na vyfúkanie nosa používa hygienickú vreckovku	☐	☐	☐
Zakrýva si ústa pri zívaní, kýchaní, kašľaní	☐	☐	☐

SPÁNOK

- Zaspí vaše dieťa pri popoludňajšom odpočinku? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
- Zaspáva vaše dieťa s obľúbenou hračkou? ☐ áno ☐ nie
  Ak áno, s akou? _____
- Má vaše dieťa zvyklosti pri zaspávaní? ☐ áno ☐ nie
  (čítanie z knihy, rodič je pri dieťati, držanie za ruku a pod.)
  Ak áno, aké? _____
- Chodí vaše dieťa spávať v pravidelnom čase? ☐ áno ☐ nie ☐ občas
  V akom čase chodí obvykle vaše dieťa večer spávať? _____
- Máte zaužívané pravidelné opakujúce sa rituály pred zaspávaním? ☐ áno ☐ nie
  (napr. večera, rozprávka, hygiena, čítanie z knihy, bozk na dobrú noc a pod.)
  Ak áno, aké? _____
- Spí vaše dieťa v samostatnej izbe oddelené od rodičov? ☐ áno ☐ nie
- Ako by ste ohodnotili kvalitu spánku vášho dieťaťa? (spí tvrdo, často sa budí, máva zlé sny a pod.)
  _____
- Bojí sa vaše dieťa niečoho pri zaspávaní? ☐ áno ☐ nie
  Ak áno, čoho? _____

PORIADOK

ČINNOSŤ	ZVLÁDA SAMOSTATNE	ZVLÁDA S POMOCOU	EŠTE NEOVLÁDA
Po hre si uprace hračky a pomôcky	☐	☐	☐
Po príchode domov si zavesí veci na svoj háčik, vešiak (bundu, mikinu)	☐	☐	☐
Topánky/papuče odkladá na určené miesto	☐	☐	☐
Po vyzlečení si poskladá svoje oblečenie (tričko, nohavice...)	☐	☐	☐
Svoje osobné veci si odkladá na svoje miesto (do skrine, na poličku a pod.)	☐	☐	☐
Po spánku si poskladá pyžamo	☐	☐	☐
Po spánku si ustiela postieľku	☐	☐	☐
Smeti vyhadzuje do koša	☐	☐	☐

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE PRE P. UČITEĽKY: _____

Ďakujeme za vyplnenie dotazníka a tešíme sa na spoluprácu

Miesto: _____ dátum: _____

_____

_____

Podpisy zákonných zástupcov