



Złobek Miejski w Tychach

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Data urodzenia)

Dane rodziców / opiekunów

Mama / opiekunka

Imię i nazwisko

tel. kom. e- mail

tel. praca

Tata / opiekun

Imię i nazwisko

tel. kom. e-mail

tel. praca

Informacje o dziecku

1. Sen

- Czy dziecko śpi w ciągu dnia?
- W jakich godzinach ?
- Czy usypia samo czy w obecności osoby dorosłej?
- Czy wymaga kołysania? TAK/NIE
- Czy przy usypianiu potrzebuje pieluchy, smoczka, zabawki i.t.p?
- Inne przyzwyczajenia ułatwiające dziecku zaśnięcie

2. Czynności higieniczne i samoobsługa

- Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?
- Czy korzysta z nocnika lub/i ubikacji?
- Czy dziecko używa pampersów ?
 - zawsze
 - sporadycznie (np. podczas spaceru i.t.p)
 - tylko do spania
- Czy chętnie korzysta z nocnika lub ubikacji?
- Czy potrzebuje pomocy przy myciu rączek i buzi?
- Czy wymaga pomocy przy ubieraniu i rozbieraniu odzieży, bucików?

3. Jedzenie

- Czy dziecko wymaga pomocy przy jedzeniu?
- Czy dziecko próbuje jeść samodzielnie?
- Czy podawane są pokarmy stałe (nierozdrobnione)?
- Czy dziecko spożywa posiłki:
 - łyżeczką
 - z butelki
- Czy dziecko pije napoje z:
 - kubka
 - kubka „niekapka”
 - butelki
- Czy dziecko podlega diecie żywieniowej, jeśli tak to jakiej?
- Czy jest uczulone na jakieś produkty, jeśli tak to na jakie?

4. Zdrowie dziecka

- Czy dziecko chorowało na choroby zakaźne? - odra
- różyczka
- świnka
- ospa wietrzna
- inne
- Czy miało lub miała utraty przytomności, jeśli tak to z jakiego powodu lub przyczyny?
- Czy dziecko przyjmuje przewlekle leki?.....
- Czy u dziecka wystąpiły objawy uczulenia po kontakcie ze zwierzętami, środkami chemicznymi, po ukąszeniu przez owady i.t.p.?
- Jak dziecko reaguje na wysoką temperaturę? - drgawki TAK/NIE
- inne
- Czy w rozwoju dziecka występowały bądź występują zaburzenia lub nieprawidłowości, jakie?

5. Zachowanie dziecka

- Czy i jak dziecko siebie nazywa?
- Komunikuje się za pomocą : - gestów i mimiki
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje proste zdania
- mówi płynnie
- W nowych sytuacjach jest : - onieśmielone
- swobodne
- zaniepokojone
- inne
- Czy dziecko ma rodzeństwo?
- Czy najczęściej bawi się: - samo
- z opiekunem
- z innymi dziećmi
- Jak dziecko zachowuje się gdy jest zdenerwowane lub się złości ?
- płacze
- przewraca się na ziemię
- bije innych
- niszczy zabawki
- gryzie
- zamyka się w sobie
- raczej ustępuje
- prosi o pomoc opiekunów
- inne
- Czego dziecko się boi?
- Inne istotne informacje o dziecku.