**Dotazník pre rodičov novoprijatého dieťaťa do materskej školy**

Vážení rodičia!

Stojíte pred novou životnou udalosťou, kedy sa Vaše dieťa prvýkrát stane dieťaťom materskej školy. Dotazník bol vyhotovený vzhľadom na to, že každé dieťa je individualitou, inak reaguje na nové životné udalosti, zmeny, ktoré sa v jeho živote udejú. Niektoré deti bez problémov nadviažu kontakt s cudzím človekom, kým iné zasa potrebujú čas, aby mu začali dôverovať. Zverujete nám to najcennejšie, čo máte – Vaše dieťa. Preto našim hlavným cieľom je, aby Vaše dieťa čo najľahšie zvládlo vstup do materskej školy a aby sa cítilo dobre a bezpečne. K tomu však 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa: | | | Deň nástupu do materskej školy: |
|  | | |  |
| 1. Ako oslovujete dieťa doma? | | | |
|  | | | |
| 2. Chodíte so svojím 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 hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí pozoruje iné deti kazí hru ostatných detí je rado v kolektíve nehrá sa 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? | | 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 vzťah učiteľky k deťom ranné vstávanie samostatnosť pri zvládnutí sebaobslužných návykov začlenenie do kolektívu (či si nájde nových priateľov)  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 | iastočne | nie | |
| 17. V oblasti sebaobslužných návykov *(ku každej položke vyberte jednu možnosť):* | | | | | | | | |
|  | | **zvláda samostatne** | | **zvláda s pomocou** | | **nezvláda** | | **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 angínami nachladením respiračnými krvácaním bolesťami závratmi vracaním  horúčkami ochoreniami z nosa hlavy | | | | | | | |
| 22. Užíva dieťa lieky? | | | áno, aké: nie | | | | | |
| 23. Má dieťa neurotické ťažkosti? | | pomočovanie nespavosť obhrýzanie zajakavosť iné, uveďte:  nechtov | | | | | | |
| 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 | | | | | |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupcov