Załącznik nr 17 do Standardów opieki sprawowanej nad dziećmi w wieku do lat 3 w Miejskim Żłobku nr 4 w Rybniku

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

Drodzy Rodzice!
Zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi, które ułatwią nam pierwsze kontakty z dzieckiem oraz posłużą w zorganizowaniu codziennego pobytu dziecka w żłobku.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:…….

DATA URODZENIA: ……

GRUPA : ……..

Prosimy zaznaczyć lub uzupełnić te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko.

ZACHOWANIE DZIECKA:

- ☐ W nowych sytuacjach jest radosne
- ☐ W nowych sytuacjach jest nieśmiałe
- ☐ Ma trudności w rozstawaniu się z rodzicem/opiekunem
- ☐ Zostaje pod opieką innych niż rodzice/opiekunowie
- ☐ Bawi się samo
- ☐ Bawi się z innymi dziećmi
- ☐ Jest aktywne, radosne, pewne siebie
- ☐ Jest niespokojne, lękliwe, płaczliwe
- ☐ Inne uwagi dotyczące zachowania dziecka:
  ……...……
  …….....
  ……

OTOCZENIE SPOŁECZNE DZIECKA:

- ☐ Dorośli w domu włączają dziecko w to, co akurat robią, np. w kuchni, w ogrodzie;
- ☐ Dziecko ma kontakt z innymi dziećmi : kuzynostwem, dziećmi znajomych i kolegami z podwórka, żłobka, klubiku;
- ☐ Zapraszamy do naszego domu kolegów dziecka ze żłobka, z klubiku, z placu zabaw ;
- ☐ Dziecko ma kontakt z osobami w różnym wieku : młodszymi od siebie i starszymi – dziadkami, ciotkami, naszymi znajomymi;
- ☐ Odwiedzają nas znajomi i rodzina, z którymi dziecko ma wówczas kontakt;
- ☐ Gdy mamy coś do załatwienia zabieramy dziecko ze sobą: na pocztę, do banku, do sklepu;
- ☐ Dziecko ma możliwość poznawania nowych dzieci: na placu zabaw, w klubie dziecięcym;
- ☐ Gdy wyjeżdżamy do dalszych krewnych albo znajomych zabieramy dziecko ze sobą;

ZDROWIE DZIECKA:

- ☐ Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK / NIE
  Jeśli TAK, to jakie?.....
- ☐ Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną TAK / NIE
  Jeśli TAK, to jaką?.....
- ☐ Dziecko przyjmuje leki na stałe TAK / NIE
  Jeśli TAK, to jakie?.....
- ☐ U dziecka występuje alergia/uczulenie TAK / NIE
  Jeśli TAK, to jakiego typu?.....

Ważne! Jeżeli dziecko ma stwierdzoną alergię np. pokarmową, należy dostarczyć zaświadczenie od specjalisty ze wskazaniem diety oraz ze wskazaniem produktów, które należy wykluczyć a jakie wprowadzić, celem zastosowania diety eliminacyjnej.

- ☐ Inne uwagi dotyczące zdrowia dziecka:
  ……..……
  …….....

CZYNNOŚCI HIGIENICZNE:

- ☐ Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne
- ☐ Dziecko nosi majteczki
- ☐ Dziecko używa pampersów
- ☐ Dziecko korzysta z nocnika
- ☐ Dziecko korzysta z toalety
- ☐ Dziecko potrafi samodzielnie umyć rączki i buzię
- ☐ Inne uwagi dotyczące czynności higienicznych dziecka:
  ……..……
  …….....

POSIŁKI:

- ☐ Dziecko chętnie wszystko zjada
- ☐ Dziecko jest niejadkiem
- ☐ Dziecko jest karmione butelką
- ☐ Dziecko je samodzielnie
- ☐ Dziecko wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
- ☐ Dziecko potrafi pić z otwartego kubeczka
- ☐ Dziecko podlega diecie żywieniowej TAK / NIE
  Jeśli TAK, to jakiej?.....
- ☐ Inne uwagi dotyczące żywienia dziecka:
  ……..……
  ……...

SEN:

- ☐ Dziecko zasypia samo
- ☐ Dziecko zasypia w obecności osoby dorosłej
- ☐ Dziecko używa smoczka do snu
- ☐ Dziecko zasypia z pieluszką/maskotką
- ☐ Inne przyzwyczajenia ułatwiające zaśnięcie: ……

……..……
…….....

Istnieją pewne wskaźniki, które mogą sugerować, że dziecko wymaga więcej uwagi, stymulacji i zaspokajania potrzeb niż przeciętnie rozwijające się dzieci.

Pytania mogące pomóc w okresie adaptacji w żłobku :

- Dziecko wydaje się być bardziej płaczliwe niż inne dzieci w jego wieku;
- Dziecko potrzebuje być noszone lub trzymane na rękach przez cały czas;
- Dziecko wydaje się mieć trudności z zasypianiem i utrzymaniem spokojnego snu;
- Dziecko reaguje intensywnie na bodźce zmysłowe, takie jak dźwięki, światło czy dotyk;
- Dziecko potrzebuje częstego karmienia i jest bardziej wymagające pod względem opieki;
- Dziecko jest bardziej ruchliwe i potrzebuje więcej stymulacji fizycznej niż inne dzieci;
- Dziecko potrzebuje więcej interakcji i uwagi od rodziców i opiekunów;
- Dziecko wydaje się być szybko znudzone i trudno je zająć na dłużej .

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

……..……
……..……
…….....

OCZEKIWANIA RODZICÓW WZGLĘDEM ŻŁOBKA:

……..……
……..……
…….....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!
Życzymy miłych wspomnień z naszej placówki ☺

Podpis matki……

Podpis ojca……