



Dotazník pre rodičov- naše dieťa

Vážení rodičia!

Rozhodli ste sa zveriť nám to najcennejšie čo máte – Vaše dieťa. K tomu, aby čo najľahšie zvládlo vstup do materskej školy a aby sa v nej cítilo dobre a bezpečne, potrebujeme predbežne spoznať jeho osobnosť, 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.....

Dátum narodenia.....

Dátum vyplnenia dotazníka.....

Podpis zákonného zástupcu.....

1. Koľko členov má Vaša rodina?
2. Bývate v spoločnej domácnosti s ďalšími príbuznými? (starí rodičia, teta, ujo)
 - a) áno
 - b) nie
3. Aké sú záujmy, záľuby, hobby Vášho dieťaťa?
.....
.....
4. Aký druh hračiek a knižiek má Vaše dieťa najradšej?
.....
5. Chodíte so svojím dieťaťom medzi rovesníkov (na ihrisko, na návštevy a pod.) ?
 - a) áno, často
 - b) občas
 - c) nie
6. 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.).
 - a) pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve detí
 - b) hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí
 - c) pozoruje iné deti, nehra sa
 - d) kazí hru ostatných detí
 - e) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

-
-
- 7. Podelí sa Vaše dieťa s ostatnými deťmi o hračky, prípadne dovoľí sa chvíľku hrať inému dieťaťu so svojou hračkou?**
- a) áno
 - b) občas
 - c) nikdy
 - d) neviem
- 8. Ako reaguje najčastejšie Vaše dieťa na neúspech (napr. nepodariť sa mu postaviť niečo z piesku, nepodariť sa mu vykonať nejakú činnosť a pod.)?**
- a) rozplače sa
 - b) nanovo sa pokúsi vykonať činnosť
 - c) začne sa venovať inej činnosti
 - d) neviem
 - e) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)
-
- 9. Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho prostredia (napr. na návštevu)?**
- a) hneď s nimi komunikuje
 - b) potrebuje čas, aby sa osmelilo
 - c) celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa
 - d) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)
-
- 10. Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy ?**
(označiť môžete aj viacero možností)
- a) ranný plač
 - b) časté choroby
 - c) emocionálna nepohoda (podráždenosť, úzkosť)
 - d) odmietanie odpočinku
 - e) odmietanie stravy
 - f) vzťah učiteľky k deťom
 - g) ranné vstávanie
 - h) samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných návykov
 - i) začlenenie do kolektívu (či si nájde nových kamarátov)
 - j) iné.....
- 11. Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku?**
- a) áno
 - b) len počas spánku, inak nie

c) nie

12. Pomáha Vám dieťa pri upratovaní hračiek, ukladaní oblečenia a pod.?

- a) áno
- b) čiastočne
- c) nie

13. V oblasti sebaobslužných návykov:

(ku každej položke vyberte jednu možnosť a označte ju „x“)

	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				

14. Čo by ste chceli, aby sme o Vašom dieťati vedeli?

.....

.....

Ďakujem Vám za čas, ktorý ste venovali vyplneniu dotazníka a teším sa na ďalšiu spoluprácu.