**MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí**

**DOTAZNÍK**

**pre rodičov pri nástupe do zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa**

Vážení rodičia,

pracovníci zariadenia, ktorým zverujete starostlivosť o vaše dieťa sa usilujú uľahčiť prispôsobenie dieťaťa na nové prostredie a kolektívne podmienky života. Dôležitým predpokladom je poznanie osobitosti dieťaťa, čo je hlavným cieľom dotazníka, o ktorého pravdivé vyplnenie vás prosíme. Pri otázkach s viacerými odpoveďami podčiarknite tú, ktorá je najvýstižnejšia.

**DIEŤA:** Meno a priezvisko: .........................................................................................................................

Dátum narodenia: .............................................

Trvalý pobyt: ..............................................................................................................................................

**MATKA/zákonný zástupca:** .......................................................................................................................

Telefón: .............................................................. E-mail: .....................................................................

**OTEC/zákonný zástupca:** ..........................................................................................................................

Telefón: .............................................................. E-mail: .....................................................................

**Otázky k životospráve dieťaťa, jeho návykoch a správaní:**

Vstáva pravidelne o ….................... h  samo  musí sa budiť

Cez deň spí: dopoludnia  popoludní  nespí

Večer zaspáva pravidelne o …................... h

**Spôsob ukladania k spánku a samotný spánok:**

 potme  pri svetle  s cumlíkom

 s hračkou  pri zaspávaní ho držíme za ruku

Iné: ............................................................................................................................................................

**Spí:**  pokojne neprerušovane  neprerušovane  prebúdza sa s matkou/rodičmi

  samo vo svojej postieľke  so súrodencom

**Rozvrh jedla:**

raňajky o ….................. h desiata o ….................. h obed o ….................. h

olovrant o ….................. h večera o ….................. h

**Stravovacia návyky:**

 pije z fľaše  pije z hrnčeka  je lyžičkou trpí nechutenstvom:  áno  nie

Jedlá, ktoré odmieta: .................................................................................................................................

**Hygienické návyky**:

 sedí na nočníku  sedí na WC  nosí plienky  potrebu hlási vopred

 potrebu nehlási  iné: .........................................................................................................

**Obľúbená hračka:**

 áno (aká?) ..........................................................................................................................................

 nie

**Sebaobslužné činnosti:**

Oblieka sa a vyzlieka samostatne: áno  čiastočne  nie

**Pohybové prejavy:**

 lezie  sedí samostatne  samostatne sa postaví  začína chodiť

 chodí dobre  chodí po schodoch  iné: ...................................................................

**Slovná zásoba:**

 začína hovoriť  rozumie bežným slovám  vyslovuje jednotlivé slová

**Sociálne vzťahy:**

 bojí sa cudzích ľudí  nebojí sa, je priateľské  je rado medzi deťmi

 je radšej samo

Ako dieťa oslovujete doma? ......................................................................................................................

Zlozvyky (napr. cmúľanie prsta): ................................................................................................................

Negatívne citové prejavy:  často plače  často vzdoruje  iné: ....................................

**Zdravotný stav dieťaťa:**

Bolo dieťa často choré? ............................................................................................................................

Malo niekedy kŕče?  nie

  áno:  pri vysokej teplote  pri normálnej teplote

Malo vyrážky po nejakom lieku alebo jedle? (akom?) ..............................................................................

Navštevuje dieťa odbornú ambulanciu? (akú?) ........................................................................................

Pred nástupom bolo dieťa v opatere:  rodičov  starých rodičov  cudzích osôb

  v inom zariadení (akom?): ....................................................

Váha dieťaťa: .................. kg

**Poznámky:**

Uveďte, prosím, ďalšie závažné údaje, ktoré nie sú obsiahnuté v dotazníku:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Osobné prianie rodičov v dôsledku uplatnenia rodičovských práv a povinností:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

V Banskej Bystrici, dňa …..................................

 ...........................................................................

 podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa