 **MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí**

**DOTAZNÍK**

**pred začatím poskytovania sociálnej služby v zariadení**

**starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa**

Vážení rodičia, zákonní zástupcovia,

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: .............................................................

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

Vstáva pravidelne o .................... h, večer zaspáva pravidelne o …................... h.

**Spánok:**

Cez deň spí:

Budí sa:

  dopoludnia  popoludní  nespí

 budí sa samo  je potrebné ho budiť

Spôsob ukladania k spánku a samotný spánok:

  potme  pri svetle  s cumlíkom

  s hračkou  pri zaspávaní ho držíme za ruku

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

Spí:

 pokojne neprerušovane  prerušovane  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

**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/ vyzlieka sa 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  cíti sa dobre medzi deťmi

  je radšej samo

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

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

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

**Zdravotný stav dieťaťa:**

Je dieťa často choré?  nie  áno, za obdobie ................... bolo ........ krát choré.

Malo niekedy kŕče?  nie  áno, z dôvodu: .........................................................

Malo vyrážky/alergiu?  nie  áno, pri užití lieku/jedla: .........................................

Navštevuje dieťa odbornú ambulanciu?  nie  áno, uveďte názov: .........................................

Pred začiatkom poskyt. soc. služby starostlivosť zabezpečovali:  rodičia  starí rodičia  iná FO

  iné zariadenie (ktoré?): ...................

Váha dieťaťa: ................... kg. Výška dieťaťa: ................... cm.

**Poznámky:**

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

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

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

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

Osobné prianie rodičov v dôsledku uplatnenia rodičovských práv a povinností:

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

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

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

V ............................................, dňa …........................

Rodič/zákonný zástupca:

Meno a priezvisko:...................................................... .......................................................

 podpis