

Karta Dziecka

Szanowni Państwo!

W trosce o dobro dziecka, któremu pragniemy zapewnić jak najlepszą opiekę i wszechstronny rozwój zgodnie z Państwa oczekiwaniami, prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania. Zawarte w nich informacje pomogą nam w pracy z Państwa dzieckiem i wymagają przemyślanych odpowiedzi.

Informacje ogólne:

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia dziecka.....

Informacja dotycząca rodziny (właściwie zaznacz znakiem **X** lub wpisz odpowiedź):

1. Skład rodziny:

- rodzina pełna
- rodzina niepełna

2. Kto sprawuje opiekę nad dzieckiem:

- oboje rodziców/opiekunów prawnych
- matka/opiekunka prawna
- ojciec/opiekun prawny
- inne osoby / kto

.....

3. Kto spędza z dzieckiem najwięcej czasu:

- oboje rodziców/opiekunów prawnych
- matka/opiekunka prawna
- ojciec/opiekun prawny
- dziadkowie
- inne osoby / kto

.....

4. Czy dziecko posiada rodzeństwo:

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to proszę podać imię i wiek dziecka/dzieci

.....

.....

5. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne:

- nie tak tak, ale potrzebuje pomocy trzeba, je pilnować bo zapomina inne (jakie?)

6. Czy dziecko nosi pampersa?

nie tak tylko do spania całodobowo

7. Czy dziecko pije mleko matki?

ssie mleko mamy mleko zastępcze (jakie?)

8. Czy dziecko ma alergię na:

brak mleko krowie mięso (jakie?) owoce (jakie?)
 warzywa (jakie?) inne(jakie?)

.....
9. Dziecko spożywa posiłki: chętnie niechętnie jest niejadkiem

10. Dziecko je posiłki: samodzielnie wymaga pomocy trzeba je karmić

11. Dziecko jedząc posiłki siedzi: na krzeselku do karmienia siedzi samodzielnie przy stole

12. Dziecko zasypia: przed obiadem po obiadku inna pora (jaka?)

bez kłopotów z trudnościami nie śpi samo w obecności osoby dorosłej

śpi w śpiworku śpi pod kołderką odkrywa się i przykrywa się po zaśnięciu

śpi w łóżeczku „ze szczebelkami” śpi w „dorosłym łóżeczku”

Przyzwyczajenia Dziecka, które ułatwiają zaśnięcie:

Pory drzemek:

13. Rozwój i zdrowie dziecka (właściwe zaznacz znakiem X lub wpisz odpowiedź):

a). Problemy zdrowotne matki w czasie ciąży

.....
b). Czy dziecko często choruje?

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to na jakie choroby najczęściej?

.....
c). Czy dziecko pobiera stałe leki?

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to jakie?

d). Czy dziecko chorowało na choroby zakaźne?

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to na jakie?

e). Czy miał w przeszłości wypadki/ poważne urazy/utrąty przytomności?

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to jakie?.....

f).Czy w rozwoju dziecka występowały/ występują jakieś zaburzenia lub nieprawidłowości?

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to:

*Jakie?

.....

*Kiedy się pojawiły?

.....

*W jaki sposób się objawiały?

.....

*Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? Jak brzmi?

.....

g). Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną ?

- Tak
- Nie

Jeśli **TAK**, to:

*Od kiedy?.....

*Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?

.....

*Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?

.....

h). Którą ręką dziecko najczęściej się posługuje:.....

i). W jakim wieku zaczął mówić proste słowa?

j). Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami?

12.Moje dziecko (właściwe zaznacz znakiem X lub wpisz odpowiedź):

- lubi, gdy zwraca się do niego (proszę wpisać imię lub zdrobnienie)

.....

- wykazuje zdolności

.....

- interesuje się

.....

- denerwuje się gdy

.....

- oczekuje czułości, gdy

.....

- jego ulubione opowiadania, książki, czasopisma
.....
- obchodzony dzień urodzin/imienin (proszę podać jedną datę)
- do tej pory przebywało najczęściej pod opieką.....

14. Zachowanie dziecka (właściwie zaznacz znakiem X lub wpisz odpowiedź):

- ma trudności z rozstawaniem się z rodzicami/opiekunami prawnymi, bliskimi osobami
- lubi bawić się samo (rodzaj zabawy)
.....
- lubi bawić się z innymi dziećmi (rodzaj zabawy)
.....
- przeszkadza innym w zabawie
- ma dobry kontakt z innymi dziećmi
- lubi słuchać gdy mu się czyta lub opowiada
- płaczem lub złością wymusza zachowania innych
- jest samotnikiem
- lubi być w centrum wydarzeń

15. Emocje dziecka (właściwie zaznacz znakiem X):

<ul style="list-style-type: none"> • jest nieśmiały • jest płacziwy • jest lękliwy • jest uparte 	<ul style="list-style-type: none"> • jest nadmiernie ruchliwy • jest radosny • jest spokojny • jest energiczny • jest apatyczny
--	--

16. Inne ważne informacje, o których nauczyciel powinien wiedzieć, aby właściwie wspomagać rozwój dziecka

.....

17. Oczekiwania rodziców wobec dziecka

.....

Dziękujemy!

Tychy,.....

.....
 matka/opiekunka prawna ojciec/opiekun prawny
 czytelny podpis