

# POHODIČKA

## DOTAZNÍK PRE RODIČA PRE POTREBY PREDPRIMÁRNEHO VZDELÁVANIA

(deti vo veku 5 – 6 rokov – predškolská príprava)

### Účel dotazníka

Tento vstupný dotazník slúži na citlivé a komplexné spoznanie dieťaťa v oblasti jeho vývinu, potrieb, návykov a individuálnych osobitostí. Získané informácie nám umožnia vytvoriť pre dieťa bezpečné, podnetné a rešpektujúce prostredie a cielene podporovať jeho pripravenosť na vstup do základnej školy.

Cieľom je zároveň nastaviť otvorenú a partnerskú spoluprácu medzi rodinou a materskou školou.

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

Dátum narodenia:

**Meno a priezvisko zákonného rodiča, ktorý dotazník vyplňal:**

**Deň nástupu:**

**Forma starostlivosti:**

### 1. ADAPTAČNÉ A EMOČNO-SOCIÁLNE PREJAVY DIEŤAŤA

Navštevovalo dieťa predtým materskú školu alebo iné zariadenie?

Má dieťa z niečoho výraznejší strach alebo obavu? (hluk, nové prostredie, neúspech,...)

Ako zvláda odlúčenie od blízkych osôb?

Ako by ste opísali temperament a prejavy Vášho dieťaťa?

- |                                  |                                      |                                     |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pokojné | <input type="checkbox"/> spoločenské | <input type="checkbox"/> citlivé    |
| <input type="checkbox"/> opatrné | <input type="checkbox"/> aktívne     | <input type="checkbox"/> impulzívne |
| <input type="checkbox"/> iné:    |                                      |                                     |

Ako dieťa nadväzuje kontakt s dospelými?

# POHODIČKA

Ako dieťa nadväzuje kontakt s rovesníkmi (spolupráca, zdieľanie, riešenie konfliktov)?

Ako reaguje v záťažových alebo konfliktných situáciách?

Čo dieťa najčastejšie upokojí, motivuje alebo poteší?

## 2. KOMUNIKÁCIA A REČOVÝ PREJAV

Vyjadruje sa dieťa zrozumiteľne a primerane veku?

áno       čiastočne       potrebuje podporu

Rozumie bežným pokynom a dokáže ich primerane splniť?

áno       po zopakovaní       s podporou

Má dieťa ťažkosti vo výslovnosti alebo navštevuje logopéda?

Je dieťa skôr sebavedomé alebo potrebuje častejšie uistenie a povzbudenie?

## 3. ÚROVEŇ SAMOSTATNOSTI A SEBAOBSLUŽNÝCH KOMPETENCIÍ

Označte mieru samostatnosti dieťaťa v jednotlivých oblastiach:

Oblasť	Samostatne	S čiastočnou pomocou	Vyžaduje pravidelnú pomoc
Obliekanie a vyzliekanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obúvanie a vyzúvanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osobná hygiena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stolovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udržiavanie poriadku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samostatné vypýtanie pomoci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# POHODIČKA

Sú oblasti, v ktorých ešte potrebuje výraznejšiu podporu?

## 4. PRACOVNÉ NÁVYKY A ŠKOLSKÁ PRIPRAVENOSŤ

Dokáže sa sústrediť na činnosť primerane veku?

- áno                       skôr kratšie                       potrebuje časté usmernenie

Dokáže dokončiť začatú úlohu?

- samostatne                       s podporou                       len výnimočne

Ako reaguje na usmernenie, pravidlá a autoritu dospelého?

Prejavuje záujem o:

- knihy a rozprávky                       kreslenie a grafomotoriku                       konštrukčné hry  
 čísla a logické úlohy                       písmená a jazykové hry                       tvorivé  
aktivity

Preferuje dieťa pri kreslení, jedení a bežných činnostiach pravú alebo ľavú ruku?

- pravú                       ľavú                       strieda obe ruky

V čom je vaše dieťa podľa vás výnimočné? Čo mu ide najlepšie?

## 5. ZDRAVOTNÝ STAV A PODPORNÉ OPATRENIA

Má dieťa nejaké zdravotné obmedzenia, alergie alebo osobitné potreby, o ktorých by mala škola vedieť?

Užíva pravidelne lieky?

- nie                       áno, aké:

Má dieťa špecifické stravovacie potreby alebo obmedzenia?

# POHODIČKA

Je (alebo bolo) dieťa v starostlivosti odborníkov (logopéd, psychológ, špeciálny pedagóg...)?

nie       áno, uveďte:

Existujú dôležité informácie pre citlivý a individuálny prístup k dieťaťu?

## 6. DENNÝ REŽIM, NÁVYKY A ADAPTAČNÉ POTREBY

Odpočíva alebo spáva po obede?

pravidelne       občas       nie

Má dieťa nejaké zaužívané rituály, ktoré mu pomáhajú cítiť sa bezpečne?

Ktoré situácie bývajú pre dieťa náročné?

## 7. OČAKÁVANIA RODIČOV A SPOLUPRÁCA SO ŠKOLOU

Aké sú Vaše očakávania od materskej školy v oblasti predškolskej prípravy?

V ktorých oblastiach by ste očakávali od školy zvýšenú podporu dieťaťa?

Prežíva alebo prežívalo dieťa v poslednom období významnú zmenu? (sťahovanie, narodenie súrodenca, rozvod, strata blízkej osoby,...)

Aká forma komunikácie vám najviac vyhovuje?

osobne       telefonicky       e-mailom       cez EduPage

# POHODIČKA

Čo by ste si najviac priali, aby o vašom dieťati učiteľ vedel?

## ZÁVER

Vyhlásenie zákonného zástupcu:

Potvrdzujem, že uvedené informácie sú pravdivé a poskytujem ich za účelom zabezpečenia kvalitnej, bezpečnej a individuálne prispôsobenej výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa.

Podpis zákonného zástupcu: .....

Dátum: .....

**Ďakujeme za Vašu dôveru a spoluprácu.**