



## **DOTAZNÍK PRO RODIČE**

Vážení rodiče!

Pro zlepšení vzájemné spolupráce mezi rodinou a školou Vás prosíme o vyplnění tohoto dotazníku. Veškeré údaje jsou důvěrné a jsou určeny pouze pro učitelky dítěte. Za vyplnění Vám děkujeme.

### **1./ ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DÍTĚTI**

**Jméno:** ..... **datum narození:**.....

### **2./ ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE**

- Má Vaše dítě zdravotní potíže, které by negativně mohly ovlivnit pobyt dítěte v MŠ?  
.....

- Má Vaše dítě nějaká zdravotní omezení?  
.....

- Jaká je úroveň řeči Vašeho dítěte? .....

- Má vadu řeči? .....

- Navštěvuje již logopedii ( týká se hlavně předškoláků)? .....

### **3./ ÚDAJE O RODINĚ**

- Úplná, neúplná ..... – Počet sourozenců .....

- Jak je upraven styk s druhým rodičem v případě rozvodu .....

- Kdo má v rodině největší vliv na dítě a jak se projevuje? .....

Jakým způsobem trávíte volný čas s dětmi? .....

### **4./ SOCIÁLNÍ PŘIZPŮSOBIVOST DÍTĚTE**

- Navštěvovalo již Vaše dítě MŠ nebo dětskou skupinu? .....

- Jak se adaptuje v neznámém prostředí? .....

- Jak snáší odloučení od rodičů? .....

- Těší se do MŠ? ..... – Netěší se a proč? .....

- Čeho se máme v jednání s ním vyvarovat? .....

- Jak navazuje kontakty s dětmi a dospělými? (Překonává snadno stud, navazuje a udržuje dětská přátelství, komunikuje ihned?) .....

- Má rádo společnost nebo je samotářské? .....
- Pokuste se charakterizovat své dítě několika povahovými vlastnostmi: .....

## 5./ SEBEOBSLUHA, STRAVOVACÍ NÁVYKY A POTŘEBY DÍTĚTE

- Je Vaše dítě samostatné v sebeobsluze? ( oblékání, obouvání apod.) .....
- S čím potřebuje pomoci? .....

Odpovězte nebo doplňte, zda Vaše dítě dodržuje hygienické návyky:

- Používá samostatně WC? .....
- Řekne si samo o potřebě jít na WC nebo je nutné ho k tomu vyzvat? .....
- Umí si správně umýt ruce? .....
- Je Vaše dítě vedeno k pravidelnému čištění zubů správnou technikou? .....
- Používá papírový kapesník? .....
- Umí se vysmrkat? .....

- Sedí u stolu při jídle? .....
- Jí samostatně nebo vyžaduje dokrmování? .....
- Které potraviny nesmí jíst? ( diety, alergie) .....

- Která jídla nemá Vaše dítě rádo?.....

- Která jídla má Vaše dítě rádo? .....

- Jaký přístup při stravování Vašeho dítěte preferujete?

a/ nenutit do jídla

b/ slovně povzbuzovat

c/ vést alespoň k ochutnání

- Vyžadujete, aby Vaše dítě po obědě: a/ odpočívalo určitou dobu na lehátku a když neusne, šlo si hrát.  
b/ neleželo vůbec a hrálo si (netýká se 3-4 letých dětí).  
c/ leželo po celou dobu odpočinku.

## 6./ ZÁJMY DÍTĚTE

- Které hry nebo činnosti má nejraději? .....

- V kterých hrách nebo činnostech rodiče dítě podporují i mimoškolně? .....