KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1.Od którego miesiąca życia dziecko:
-obraca się z brzucha na plecy: ……
-raczkuje: ……
-chodzi przy przedmiotach:……
-chodzi samodzielnie: ……
-komunikuje się za pomocą gestów, mimiki: ……
-używa pojedynczych wyrazów: ……
-wypowiada proste zdania: ……
-pije z kubka (zwykłego, nie dotyczy „niekapka”): ……
-jest karmione łyżeczką: ……
-je samodzielnie: ……
-czym je: łyżeczką czy z butelki (właściwe proszę podkreślić)
-ubiera/ rozbiera się samodzielnie (lub z niewielką pomocą, np. przy zapinaniu guzików, wiązaniu butów): ……
-myje samodzielnie ręce: ……
-sygnalizuje potrzeby fizjologiczne (jeśli tak, to w jaki sposób?):
……

2. Od którego do którego miesiąca życia dziecko:
-było karmione piersią: ……
-było karmione butelką: ……
-używało smoczka „uspokajacza”, w jakich okolicznościach (do zasypiania, podczas snu, w trakcie zabawy)
……

3. Jakie osoby, instytucje dotychczas sprawowały opiekę nad dzieckiem?
……
……

4. W nowych sytuacjach dziecko jest: onieśmielone/ swobodne/ zaniepokojone/ inne: jakie?
……

5. Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi?……

6.Dziecko usypia: przed obiadem/ po obiedzie/ bujane/ na rękach/ inne: ……

7. Czy śpi w dzień, jeśli tak to jak długo……

8. Które z wymienionych zachowań charakteryzuje państwa dziecko w złości: płacz, krzyk, rzucanie na ziemię, bicie, obrażanie, zanoszenie się płaczem, inne (jakie?)

…….

9. Jaki jest najlepszy sposób postępowania z Państwa dzieckiem w trakcie napadu złości?

……

10. Dziecko jest raczej: pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, odważne, zamknięte w sobie

…….

11.Dziecko najczęściej bawi się : samo, z opiekunem, z innymi dziećmi……

12. Dziecko w kontaktach z innymi: narzuca swoją wolę, współdziała, jest uległe, obojętne
…….

13. Czy jest coś, co niepokoi Pana/Panią w rozwoju dziecka: TAK/NIE, jest to
……
……

14. Istotne dodatkowe informacje dotyczące dziecka, którymi chcielibyście się Państwo podzielić:

……
……
……

……

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić