

ARKUSZ ISTOTNYCH POTRZEB, PREFERENCJI, NAWYKÓW I UMIEJĘTNOŚCI DZIECKA

(do uzupełnienia przez rodzica/opiekuna prawnego przy współpracy z opiekunem)

I. Dane dziecka

- Imię i nazwisko dziecka:
- Data urodzenia:
- Grupa:
- Data wypełnienia arkusza:

II. Informacje ogólne o dziecku

1. Temperament dziecka (np. spokojne, aktywne, ostrożne, otwarte):
.....
2. Reakcja dziecka na nowe osoby i sytuacje:
☐ swobodna
☐ nieśmiała
☐ lękowa
☐ zmienna
☐ inna (jaka?)

III. Potrzeby emocjonalne i adaptacyjne

1. Co pomaga dziecku poczuć się bezpiecznie? (np. przytulanka, bliskość dorosłego, rutyna):
.....
2. Sposoby uspokajania dziecka (np. przytulenie, rozmowa, muzyka):
.....
3. Reakcje dziecka na rozłąkę z rodzicem:
.....

IV. Nawyki dnia codziennego

1. Sen

- Czy dziecko śpi w ciągu dnia? ☐ tak ☐ nie
- Preferencje dotyczące zasypiania (np. głaskanie, cisza, światło):
.....

2. Jedzenie

- Sposób jedzenia: ☐ samodzielnie ☐ z pomocą
- Preferencje żywieniowe dziecka:
.....
- Alergie / dieta eliminacyjna: ☐ nie ☐ tak (jaka?)
.....

3. Higiena i czynności samoobsługowe

- Korzystanie z nocnika/toalety: ☐ tak ☐ w trakcie nauki ☐ nie
- Mycie rąk: ☐ samodzielnie ☐ z pomocą
- Inne istotne informacje:
.....

V. Umiejętności rozwojowe dziecka

1. Umiejętności ruchowe

- ☐ chodzi samodzielnie
- ☐ biega
- ☐ wchodzi po schodach
- ☐ inne (jakie?)

2. Komunikacja i mowa

- Sposób komunikowania się dziecka:
 - ☐ pojedyncze słowa
 - ☐ zdania
 - ☐ gesty
 - ☐ inne

3. Relacje społeczne

- Kontakt z innymi dziećmi:
 - ☐ chętny
 - ☐ ostrożny
 - ☐ wymaga wsparcia
- Reakcja na polecenia dorosłych:
 -

VI. Preferencje dziecka

1. Ulubione zabawy i aktywności:
 -
2. Ulubione zabawki / materiały:
 -
3. Aktywności, których dziecko nie lubi lub których się obawia:
 -

VII. Informacje zdrowotne (istotne dla opieki)

- Choroby przewlekłe: ☐ nie ☐ tak (jakie?)
 -
- Przyjmowane leki (jeśli dotyczy):
 -

VIII. Dodatkowe informacje od rodzica

.....

.....

IX. Potwierdzenie zapoznania się z arkuszem

Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mają na celu zapewnienie dziecku właściwej opieki.

- Podpis rodzica/opiekuna prawnego:
- Podpis opiekuna:
- Data: