

ANKIETA DLA RODZICÓW DZIECI ROZPOCZYNAJĄCYCH NAUKĘ W COLLEGIUM ARTES

Drodzy Państwo!

Pierwszą szkołę swojego dziecka wybiera się tylko raz.

Zrobimy wszystko, abyście nie żałowali, że wybraliście Collegium Artes.

Aby rozpoczęcie edukacji szkolnej było dla Państwa Dziecka odbywało się przy jak najmniejszym stresie i z radością chcemy poznać jego upodobania i potrzeby.

Zależy nam na współpracy pomiędzy Rodzicami, Dziećmi i Szkołą. Dlatego prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Wszystkie Państwa uwagi zostaną uwzględnione przy planowaniu pracy klasy i szkoły.

DANE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Dane osób, które będą odbierały dziecko ze szkoły (babcia, dziadek, opiekunka...):

3. Rodzeństwo dziecka – wiek, płeć:

UWARUNKOWANIA BIOLOGICZNE

4. Czy dziecko jest przewlekle chore?*

Nie

Tak

5. Czy w związku z tym zażywa regularnie jakieś leki? (jeśli tak, to jakie - proszę wymienić)

6. Czy dziecko jest na coś uczulone? *

Nie

Tak

-Jeśli tak, to na co?

7. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z PPP?

Nie

Tak

UWARUNKOWANIA SPOŁECZNE

8. Czy dziecko chętnie wykonuje polecenia dorosłych? *

-Tak

-Nie

-Niekiedy

9. W jaki sposób dziecko jest nagradzane*

-pochwała słowna,

-pochwała bezsłowna (uśmiech, przytulenie, gest),

-nagroda rzeczowa (zabawka, słodycze, książeczka),

-inne (jakie?): _____

10. Jakie konsekwencje niepożądanych zachowań ponosi dziecko*

-pozbawienie przyjemności,

-upomnienie

-inne (wymienić jakie): _____

11. Dziecko denerwuje się gdy:

12. Dziecko nie lubi, gdy

13. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakt z dorosłymi?*

-Tak

-Nie

12. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakt z rówieśnikami?*

-Tak

-Nie

13. Czy dziecko chętnie bawi się z rówieśnikami?*

-Tak

-Nie

-Potrzebuje więcej czasu na nawiązanie relacji

-Unika kontaktów

14. Czy dziecko potrafi udzielać informacji o sobie?*

-Tak

-Nie

15. Czy dziecko boi się nowych pomieszczeń, sytuacji, osób (np. nie chce uczestniczyć w zajęciach, które prowadzą nowe osoby, itp.)? *

-Tak

-Nie

UZDOLNIENIA I ZAINTERESOWANIA

16. Jakie są zainteresowania Pana/i dziecka?

17. Denerwuje mnie gdy moje dziecko....

18. Uwielbiam gdy.....

19. Czy dziecko przejawia szczególne uzdolnienia, zainteresowania w jakiej dziedzinie? Jeśli tak, to w jakiej?

20. Dziecko:*

- chodziło do przedszkola, żerówki,
- biegle czyta,
- potrafi czytać, ale powoli,
- składa pojedyncze słowa,
- zna litery,
- nie potrafi czytać,
- liczy,
- zna cyfry,
- nie umie liczyć
- potrafi wypowiadać się zdaniami

21. Dziecko potrafi skupić uwagę na czas około:*

- do 2 minut,
- do 5 minut,
- do 10 minut,
- dłużej.

22. Proszę podkreślić określenia pasujące do dziecka:

- jest bardzo aktywne ruchowo,
- jest umiarkowanie ruchliwe, potrafi siedzieć jakiś czas spokojnie,
- lubi zajęcia wymagające skupienia i koncentracji,
- zawsze słucha poleceń i je wykonuje,
- polecenia należy powtórzyć kilka razy,
- bardzo rzadko wykonuje polecenia dorosłych,
- jest zwykle bardzo radosne i chętne do działania,
- jest umiarkowanie pogodne,
- często bywa niezadowolone,
- jest zwykle smutne lub zagniewane.

23. Jak dziecko spędza czas wolny?*

- ogląda programy telewizyjne,
- czyta/ ogląda książki,
- gra na komputerze,
- uprawia sport,
- spotyka się z koleżankami, kolegami,
- inne, jakie?: _____

24. Ile czasu dziennie dziecko przeznacza:

-na oglądanie telewizji: _____

-przy z komputerze: _____

POZOSTAŁE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

25. Czy oczekuje Pan/i pomocy wychowawcy w niektórych problemach z dzieckiem?*

-Tak

-Nie

26. Jeżeli tak, to czego dotyczą problemy? (proszę je wymienić)

27. Czy mógłby Pan/i aktywnie uczestniczyć w życiu klasy?*

-Tak

-Nie

28. Jeżeli tak, to w jakich formach:*

-działanie na rzecz klasy,

-pomoc w pełnieniu opieki podczas wycieczek, rajdów, biwaków,

-pomoc w przygotowaniu imprez klasowych np. andrzejek, wigilii, itp.,

-pomoc w zdobyciu pomocy dydaktycznych,

-nawiązanie kontaktu z innymi instytucjami działającymi na rzecz edukacji.

-pomoc w nawiązaniu kontaktu z osobami które mogłyby wspierać finansowo szkołę

-wsparcie materialne dla klasy i szkoły

-inne formy

29. Jakimi dodatkowymi zajęciami (odpłatnymi) jesteście Państwo zainteresowani?

30. Prosimy napisać kilka zdań o dziecku (od serca:))
mama:

tata:

Dziękujemy !

Podpisy rodziców (opiekunów)

***proszę podkreślić właściwą odpowiedź**