

ИНФОРМАЦИОННА КАРТА ЗА ДЕТЕТО

На.....

(запишете трите имена на детето)

1. Дата на раждане.....Пол (подчертайте отговора) момче, момиче
2. Брой на членовете на семейството.....
3. Поредност между братя и сестри (подчертайте отговора) първородно, второ, трето.....

4. Използване на галено име към детето в семейството (подчертайте отговора) да, не

-Ако отговорът е „да”, запишете името -.....

5. Особенности на детското хранене (подчертайте отговора)

(Информацията в тази точка служи за описание на индивидуалните особености на детето, с които служителите в детската ясла по-скоро се съобразяват, отколкото променят.)

а) Поема ли течности? Твърде много, достатъчно, твърде малко, твърде често и малко, твърде често и много

б) Честотата на хранене: твърде често, нормално, твърде рядко

в) Начин на хранене: с усилие от страна на възрастните, с различни занимания за отвлечение на вниманието, с игра, спокойно.

г) Има ли алергии към храни или хранителна непоносимост към храни? да, не

- ако отговорът е „да”, запишете към кои храни хранителни продукти

.....

6. Особенности на детския сън (подчертайте отговора)

а) Има ли режим на съня (заспива в точни часове)? през деня- да, не, вечерта- да, не

б) Колко часа е сънят на детето за денонощие(нощният и дневният заедно)?

в) Начин на заспиване: самостоятелно и спокойно, в присъствие на възрастен, с уговорки, с любима играчка

г) Особенности на съня: спи спокойно, стряска се рядко, стряска се често, спи неспокойно се събужда с плач, спи в присъствие на възрастен

д) Особенности след събуждане: събужда се спокойно и остава в леглото, събужда се и веднага става от леглото, събужда се и започва да плаче, други особености

е) има ли своя пижама/ нощница за сън? Да, не

7. Умения за ползване на тоалетна/ гърне (подчертайте отговора)

а) Детето съобщава само за своите естествени нужди: да, не

б) Детето ползва самостоятелно гърне: да, не

в) детето ползва памперс: да, не

8. Игри и занимания (запишете и/или подчертайте отговора)

а) Любима играчка на детето.....

б) Любима игра на детето.....

в) Ежедневни (любими) занимания на детето.....

г) Играе ли с други деца и/или връстници? да, не

д) Колко често: да- всеки ден, през два дни, през повечето дни, веднъж седмично, по-рядко от веднъж седмично

е) Дава ли своите играчки на други деца? да, не

ж) Спазва ли правилата на игрите? да, не

- В кои случаи спазва правилата?.....

- В кои случаи не спазва правилата?.....

9. Взаимоотношения с родителите, възрастните и/или връстниците (подчертайте отговора)

а) Среща ли се с други възрастни, освен членовете на семейството? не, не- само големи празници, само на рождени дни на членове на фамилията, да- всеки ден, веднъж седмично, на две седмици, веднъж месечно

б) Има ли приятели? да, не

в) Общува ли с връстници и деца? да, не

- При отговор „да“ уточнете; да- в семейството, роднини, съседни, приятели, непознати

г) Общува ли с други възрастни? да, не

- При отговор „да“ уточнете; да- в семейството, роднини, съседни, приятели, непознати

д) Показва ли привързаност към майката? да, не

е) В непозната обстановка показва безпомощност, неувереност, беспокойствие, спокойствие, увереност, активност. да, не

ж) Проявява „ревност”, гняв, агресия към другите деца: да, не

-Ако отговорът е „да”, кога и в какво се проявява ревността?.....

10. Особенности в ежедневно поведение на детето (подчертайте отговора)

а) Утешителни навици: смучене на пръст, биберон, гризание на нокти, други

б) При плач задържа дъха: да, не

-Ако отговорът е „не”, какво прави детето при неудовлетворена реакция?.....

11. Особенности на детското внимание в ежедневно режим (подчертайте отговора)

отвлечено, разсеяно, задържа внимание с уговорки, задържа за кратко време, задържа колкото е необходимо

12. Чувствителност към специфични медикаменти (подчертайте отговора)

а) Има ли алергия към определени медикаменти? да, не

-Ако отговорът е „да”, запишете медикаментите.....

13. Има ли хронични заболявания? да, не

-Ако отговорът е „да”, какви са те.....

14. Друга информация.....