



KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

1. Imię i nazwisko Dziecka

.....

2. Wiek Dziecka

.....

3. Czy jest pod opieką specjalisty? TAK / NIE

Jakiego.....

4. Czy jest uczulone? TAK / NIE

Na.....

5. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? TAK / NIE

6. Czy są sytuacje lub rzeczy których się boi? TAK / NIE

Kiedy?

.....

7. Czy potrafi samodzielnie (*zaznaczyć właściwe*)

Jeść

Chodzić

Myć ręce

Założyć pantofle

8. Czy potrafi w zrozumiały sposób porozumieć się z otoczeniem? TAK/ NIE

9. Najczęściej bawi się:

Samo

Z opiekunem

Z innymi dziećmi

10. W domu najchętniej zajmuje się:

Zabawkami

Rysowaniem

Oglądaniem TV

Oglądaniem książek

Słuchaniem bajek

Uczestnictwem w zajęciach domowych

