|  |
| --- |
| Euro-Forum Marek Gudków |
| Szablon diagnostyczny numer 15 – Kwestionariusz dla rodzica „Jakie jest moje dziecko?” |
| Innowacyjny Program Innowacyjny Zaczarowany Ołówek |

|  |
| --- |
| EUROFORUM  [Wybierz datę] |

Nauczycielu, szablon, który masz przed sobą zawiera:

* **Kwestionariusz dla Rodzica "Jakie jest moje dziecko – klasa 1",** (zwany poniżej Kwestionariusz 1) oraz
* **Kwestionariusz dla Rodzica "Jakie jest moje dziecko – klasa 3"**(zwany poniżej Kwestionariusz 2)

odpowiedniodla rodziców uczniów klasy 1 oraz dla rodziców uczniów klasy 3**.** Kwestionariusz 1 ma za zadanie zebrać jak najwięcej informacji o uczniu, istotnych z punktu widzenia nauczyciela – wychowawcy. Jest narzędziem usprawniającym i uzupełniającym komunikację między pedagogiem a rodzicami ucznia. Dostarcza ważnych informacji o poziomie funkcjonowania emocjonalnego, społecznego i poznawczego dziecka w ocenie jego rodziców bądź opiekunów. Badanie kwestionariuszowe ma miejsce zarówno na początku edukacji wczesnoszkolnej jak i na jej końcu. Takie rozwiązanie pozwala dostrzec zmiany, jakie nastąpiły w zachowaniu, samopoczuciu, funkcjonowaniu ucznia na przestrzeni trzech lat edukacji i prowadzonych działań psychoedukacyjnych. Jest również okazją do refleksji dla rodziców, w jaki sposób stymulują rozwój swojego dziecka oraz w jaki sposób przyczyniali się do tego rozwoju na przestrzeni trzech lat. Może stać się inspiracją do podjęcia dodatkowych działań wobec ucznia w ramach zajęć pozalekcyjnych a także pozaszkolnych, służących jego prawidłowemu rozwojowi, przepracowaniu słabszych stron, szlifowaniu specjalnych uzdolnień, oraz powodem do kontaktu ze specjalistami (logopeda, terapeuta, pedagog, psycholog, psychiatra, terapeuta SI, pedagog uzdolnień itd.). **Uwaga:** Przed rozdaniem kwestionariuszy rodzicom istotne jest zaznaczenie, w jakim celu je wypełniają i jakie płyną z tego korzyści. Lepsze poznanie potrzeb i możliwości ucznia na początku procesu edukacji, pozwala szybciej i sprawniej rozwijać jego potencjał w toku edukacji.

**KWESTIONARIUSZ DLA RODZICA – JAKIE JEST MOJE DZIECKO (Klasa 1)**

**Drogi Rodzicu,**

**uważamy, że jesteś Ekspertem od swojego dziecka, dlatego prosimy Cię o podzielenie się wiedzą na jego temat i uzupełnienie kwestionariusza, który pomoże nam lepiej poznać nowego ucznia.**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....................................................................................

2. W jaki sposób Państwa dziecko spędza wolny czas?

a) lubi się bawić zabawkami, klockami, grać w gry planszowe

b) chętnie ogląda telewizję

c) lubi grać na komputerze

d) lubi spędzać czas na swieżym powietrzu, jeździć na rowerze, grać w piłkę

e) lubi spędzać czas na zabawie z rówieśnikami

f) lubi spędzać czas na samodzielnej zabawie

g) inny:. ...................................................................................................

3. Jakie cechy charakteru obserwujecie Państwo u swojego dziecka?

................................................................................................................................................

4. Jakie są mocne strony dziecka Państwa zdaniem? ...............................................................

5. Jakie są słabe strony dziecka Państwa zdaniem? ..................................................................

6. Jakie są Państwa spostrzeżenia na temat funkcjonowania dziecka w grupie?

a) zgodnie współpracuje

b) podporządkowuje się

c) lubi przewodzić grupie

g) niechętnie pracuje w grupie

h) inne: .................................................................................................................................

7. Z jakim rodzajem aktywności Państwa dziecko radzi sobie najlepiej?

a) czytanie

b) pisanie

c) śpiew

d) taniec

e) rysowanie

f) aktywność fizyczna, np. ...............................................................................................

g) inna: ..............................................................................................................................

8. Co Państwa dziecku sprawia największy kłopot?

a) czynności samoobsługowe, np. ubieranie się, sznurowanie butów

b) posługiwanie się narzędziami typu: nożyczki, kredki, inne: ...............................

c) podporządkowywanie się poleceniom osób dorosłych

d) relacje z rówieśnikami, np..........................................................................................

e) inne: ............................................................................................................................

9. Jakie zachowania dziecka budzą Państwa niepokój?

................................................................................................................................................................

10. Jakie pozytywne zachowania obserwują Państwo u swojego dziecka?

11. Jakie uzdolnienia/talenty przejawia Państwa dziecko? .............................................

12. W jaki sposób uzdolnienia Państwa dziecka są rozwijane? .........................................

13. Czym interesuje się Państwa dziecko? ....................................................

14. Proszę zapoznać się z poniższymi opisami i zastanowić się, który z nich najbardziej pasuje do Państwa dziecka? Następnie proszę je ponumerować od najbardziej, do najmniej trafnego (od 1 do 7). Najbardziej trafny opis zaznaczamy numerem 1, a najmniej 7. Jeżeli uznacie Państwo, że niektóre opisy w równym stopniu charakteryzują Państwa dziecko, cyfry mogą się powtarzać.

**A**

Lubi słuchać gdy opowiadają lub czytają mu rodzice, chętnie powtarza zdania, słowa, wierszyki. Dziecko samodzielnie wymyśla rymowanki, lubi bawić się w gry słowne, pyta o litery. W rozmowach nawiązuje do tego co usłyszał lub zostało mu przeczytane, ma bogate słownictwo, lubi rozmawiać o różnych sprawach.

**B**

Potrzebuje ciszy by przemyśleć swoje postępowanie. Zna swoje mocne i słabe strony. Ustala sobie własne cele, jest niezależne w mysleniu i podejmuje własne decyzje. Ma swoje zainteresowania, którymi nie dzieli się z rówieśnikami, ponieważ dobrze czuje się w swoim towarzystwie. Dlatego też lubi pracować samodzielnie i ma silną wolę.

**C**

Potrafi liczyć, chętnie rozwiązuje zadania i zagadki matematyczne. Jest dokładny, ma skłonność do wynajdywania błędów w tym co mówią i robią inni ludzie. Lubi układać puzzle, rysować labirynty, a także rozkładać rzeczy na części i składać je spowrotem, budować konstrukcje z klocków. Preferuje zajęcia plastyczne i techniczne.

**D**

Chętnie ćwiczy, podejmuje wysiłek fizyczny, lubi też tańczyć. Często wierci się, porusza rękami, nogami. Lubi dotknąć, gdy poznaje cos nowego. Do wyrażenia czegoś używa gestu i języka ciała.

**E**

Lubi słuchać muzyki, jest wrażliwe na dźwięki, lubi śpiewać i nucić. Interesuje się instrumentami, używa rzeczy do wyrażenia dźwięku. Nie potrafi wyobrazić sobie życia bez muzyki.

**F**

Lubi zwierzęta i rosliny, zbiera o nich informacje. Interesuje się jak funkcjonuje ciało ludzkie i szczegóły dotyczące fauny i flory. Lubi obserwować zmiany w przyrodzie i bada co zmienia się w otoczeniu, lubi eksperymenty.

**G**

Lubi pracować w grupie z innymi dziećmi. Jest również lubiane przez inne dzieci. Lubi gry towarzyskie. Ma kilkoro bliskich przyjaciół. Ma dobry kontakt z rówieśnikami i dorosłymi.

15. Jaki jest aktualny stan zdrowia dziecka? ........................................................

16. Czy Państwa dziecko jest objęte opieką specjalisty (psychologa, terapeuty, logopedy, psychiatry itp)? .....................................................................................................................

17. Czy Państwa dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

..............................................................................................................................................

18. W jakich zajęciach pozaszkolnych bierze udział? Np. nauka gry na instrumencie, sportowe, inne:........................................................................................................................................

19. W jakich zajęciach dodatkowych w szkole chciałoby uczestniczyć Państwa dziecko wg Państwa? ................................................................................................................................................

20. Jakie są Państwa oczekiwania w ramach współpracy ze szkołą?

................................................................................................................................................................21. O czym nauczyciel Państwa dziecka powinien pamiętać?

................................................................................................................................................................

22. Czy jest coś, co dodatkowo chcielibyście Państwo przekazać wychowawcy o swoim dziecku?

................................................................................................................................................................

Dziękujemy!

**KWESTIONARIUSZ DLA RODZICA – JAKIE JEST MOJE DZIECKO (Klasa 3)**

**Drogi Rodzicu,**

**nasza współpraca Szkoła -Dom trwa już trzy lata. Ciekawi jesteśmy, jakie zmiany Państwa zdaniem nastąpiły w rozwoju Waszego dziecka i jak oceniacie Państwo udział Szkoły w toczących się zmianach. Dlatego prosimy Państwa o podzielenie się wiedzą na ten temat i uzupełnienie kwestionariusza:**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....................................................................................

2. Jakie zmiany obserwują Państwo u swojego dziecka w zakresie:

- radzenia sobie z emocjami ...............................................................................................

- relacji z innymi ludźmi ....................................................................................................

- uzdolnień .........................................................................................................................

-rozwoju mocnych stron ....................................................................................................

- przezwyciężania słabości .................................................................................................

3. Jakie cechy charakteru obserwujecie Państwo u swojego dziecka?

................................................................................................................................................

4. Jakie są obecnie mocne strony dziecka Państwa zdaniem? ...............................................................

5. Jakie są obecnie słabe strony dziecka Państwa zdaniem? ...............................................................

6. Jakie zachowania dziecka budzą Państwa niepokój?.............................................................

7. Jakie pozytywne zachowania obserwują Państwo u swojego dziecka?

8. Jakie uzdolnienia/talenty przejawia Państwa dziecko? .............................................

9. W jaki sposób uzdolnienia Państwa dziecka są rozwijane? .........................................

10. Czym interesuje się Państwa dziecko? ....................................................

11. Czy Państwa dziecko jest objęte opieką specjalisty (psychologa, terapeuty, logopedy, psychiatry itp)? .....................................................................................................................

12. Czy Państwa dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

..............................................................................................................................................

13. W jakich zajęciach pozaszkolnych brało udział Państwa dziecko, w których miało okazję rozwijać swoje uzdolnienia, zainteresowania, mocne strony? Np. nauka gry na instrumencie, sportowe, inne: .............................................................................................................................

14. W jakich zajęciach dodatkowych w szkole uczestniczyło Państwa dziecko? ............................................................................................................................

15. Czy Państwa oczekiwania w ramach współpracy ze szkołą zostały spełnione?

................................................................................................................................................................

16. Co Państwa dziecko zawdzięcza nauce szkolnej? .........................................................................

17. Czy jest coś, co chcielibyście Państwo przekazać wychowawcy?

.........................................................................................................................................................

Dziękujemy!