

Arkusz obserwacji dziecka w okresie adaptacji






Imię i nazwisko dziecka:


























Grupa:

Data rozpoczęcia adaptacji:

Opiekun obserwujący:

Przebieg adaptacji


























Skala emocji:  wesołe  neutralne  smutne  zaniepokojone  zmęczone

Dzień	Czas pobytu	Obecność rodzica	Samopoczucie dziecka	Zachowanie podczas rozstania	Kontakt z opiekunem	Kontakt z dziećmi	Udział w zabawach	Jedzenie / sen	Zachowanie, reakcje emocjonalne
dzień 1		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 2		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 3		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 4		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 5		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						

Arkusz obserwacji dziecka w okresie adaptacji

Przebieg adaptacji cd.

Skala emocji:  wesołe  neutralne  smutne  zaniepokojone  zmęczone

Dzień	Czas pobytu	Obecność rodzica	Samopoczucie dziecka	Zachowanie podczas rozstania	Kontakt z opiekunem	Kontakt z dziećmi	Udział w zabawach	Jedzenie / sen	Zachowanie, reakcje emocjonalne
dzień 6		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 7		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 8		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 9		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						
dzień 10		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	     zzz						

a) Reakcje emocjonalne dziecka

- Spokojne i otwarte
- Często płacze przy rozstaniu z rodzicem
- Szuka kontaktu z opiekunem
- Wycofane, obserwuje z boku
- Wymaga dodatkowego wsparcia emocjonalnego

Komentarz:

c) Kontakty z innymi dziećmi

- Obserwuje z daleka
- Próbuje dołączać do zabawy
- Bawi się równolegle
- Współdziała i inicjuje kontakt
- Występują trudności (np. wycofanie, nadmierna aktywność)

Komentarz:

b) Relacja z opiekunem

- Rozpoznaje opiekuna
- Akceptuje kontakt fizyczny (przytulenie, trzymanie za rękę)
- Poszukuje wsparcia u opiekuna w trudnych chwilach
- Reaguje pozytywnie na pocieszenie
- Nadal niechętnie nawiązuje kontakt

Komentarz:

d) Zachowanie w rutynach dnia

- Zjada posiłki z pomocą dorosłego
- Próbuje samodzielnie jeść
- Akceptuje drzemkę
- Reaguje spokojnie na zmianę aktywności
- Ma trudności w przejściach (np. zabawa → posiłek)

Komentarz:

Obserwacje jakościowe

Obszary wymagające wsparcia:

- Regulacja emocji
- Nawiązywanie relacji
- Samodzielność w czynnościach dnia
- Adaptacja do rutyny
- Inne:

Działania wspierające:

.....

.....

.....

.....

Współpraca z rodzicem

Data rozmowy:

.....

.....

Najważniejsze ustalenia:

.....

.....

Podsumowanie adaptacji

Obszar	Oceniany poziom adaptacji			Uwagi
Poczucie bezpieczeństwa	<input type="checkbox"/> niskie	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wysokie	
Relacja z opiekunem	<input type="checkbox"/> słaba	<input type="checkbox"/> rozwijająca się	<input type="checkbox"/> stabilna	
Kontakty z dziećmi	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> okazjonalne	<input type="checkbox"/> aktywne	
Funkcjonowanie w rutynach	<input type="checkbox"/> z trudnościami	<input type="checkbox"/> umiarkowane	<input type="checkbox"/> płynne	
Ogólne samopoczucie dziecka	<input type="checkbox"/> niespokojne	<input type="checkbox"/> zmienne	<input type="checkbox"/> dobre	

Podpis opiekuna:

.....