

**SAMODZIELNOŚĆ W ZAKRESIE CZYNNOŚCI CODZIENNYCH
PRZYSZŁEGO KLUBOWICZA**

Proszę zaznaczyć, w jakim stopniu poniższe stwierdzenia opisują Pani / Pana dziecko:

Cyfry oznaczają: **0 - nigdy; 1 - rzadko; 2 - często; 3 – zawsze**

Posiłki:

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| • Unika sytuacji związanych z jedzeniem | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Oczekuje lub domaga się karmienia | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Je samodzielnie | 3 | 2 | 1 | 0 |

Higiena osobista

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| • Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Oczekuje lub domaga się pomocy w ubikacji | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Jest samodzielne w ubikacji | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Myje samodzielnie buzię i ręce | 3 | 2 | 1 | 0 |

Ubieranie się

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|
| • Domaga się ubierania | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Oczekuje pomocy | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Zakłada niektóre części garderoby | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Jest samodzielne w ubieraniu | 3 | 2 | 1 | 0 |

Dbłość o estetykę otoczenia

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| • Sprząta na polecenie | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Porządkuje zabawki | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Sprząta po posiłku | 3 | 2 | 1 | 0 |
| • Współuczestniczy w wykonywaniu czynności domowych | 3 | 2 | 1 | 0 |

Uwagi:

.....

.....

.....

.....
Czytelny podpis rodzica