

Arkusz obserwacji dziecka w okresie adaptacji

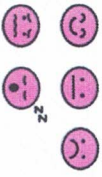
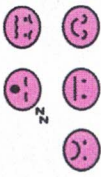
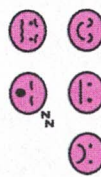
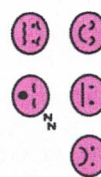
Imię i nazwisko dziecka:.....
 Grupa:
 Data rozpoczęcia adaptacji:
 Opiekun obserwujący:.....



Skala emocji: wesołe neutralne smutne zaniepokojone zmęczone

Przebieg adaptacji

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		☐ tak ☐ nie	    						
dzień 2		☐ tak ☐ nie	    						
dzień 3		☐ tak ☐ nie	    						
dzień 4		☐ tak ☐ nie	    						
dzień 5		☐ tak ☐ nie	    						

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		☐ tak ☐ nie							
dzień 7		☐ tak ☐ nie							
dzień 8		☐ tak ☐ nie							
dzień 9		☐ tak ☐ nie							
dzień 10		☐ tak ☐ nie							

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

c) Kontakty z innymi dziećmi

- ☐ Obserwuje z daleka
- ☐ Próbuje dotrzeć 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:

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	☐ niskie	☐ średnie	☐ wysokie		
Relacja z opiekunem	☐ słaba	☐ rozwijająca się	☐ stabilna		
Kontakty z dziećmi	☐ brak	☐ okazjonalne	☐ aktywne		
Funkcjonowanie w rutynach, ogólne samopoczucie dziecka	☐ z trudnościami	☐ umiarkowane/zmienne	☐ dobre		
Podpis opiekuna:					