

ANKIETA DLA RODZICÓW PRZED TURNUSEM

OBSZAR DZIAŁANIA	TAK	NIE	CZASAMI/INNE
CZYNNOŚCI PODSTAWOWE			
JEDZENIE:			
SPOŻYWA POSIŁKI SAMODZIELNIE			
WYMAGA POMOCY PRZY KARMIENIU			
ODGRYZA,ŻUJE, PRZEŁYKA			
MAMLE ROZDROBNIONE POKARMY			
POSIŁKI ZMIKSOWANE			
POTRZEBY FIZJOLOGICZNE:			
JEST SAMODZIELNE W ZAŁATWIANIU POTRZEB			
SYGNALIZUJE, WYMAGA POMOCY			
NIE SYGNALIZUJE (PAMPERSOWANE)			
MOWA:			
KOMUNIKUJE SIĘ WERBALNIE (SŁOWNIE)			
KOMUNIKACJA ALTERNATYWNA			
SPRAWNOŚĆ MOTORYCZNA			