**[АДАПТАЦІЙНИЙ ЛИСТОК ДИТИНИ](https://www.pedrada.com.ua/question/352-yak-oformiti-adaptatsyniy-listok-ditini)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПІБ:** | **Спостерігали:** |
| **Вік:** | **Дата:** |
| **Група:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показники фізичного розвитку** | **У день вступу** | **Через місяць** |
| **Зріст** |  |  |
| **Вага** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показники стану дитини** | | **Дні відвідування** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** |
| Апетит | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сон | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Емоційний стан | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мовленнєва активність | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Взаємини з дітьми та дорослими | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сечови-  пускання | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Випорожнення | в групі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хвороби | діагноз |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| тривалість |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Індивідуальні особливості | | хронічні захворювання відсутні | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оцінка адаптаційного періоду | | легкий ступінь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

(підпис)