

**INICIJALNI UPITNIK**

Datum popunjavanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skupina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ispunjava vrtić)

Nadopunite odgovore ili u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju Vaše dijete.

|  |
| --- |
| **OPĆI PODACI O DJETETU** |
| Ime i prezime djeteta |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| Spol  |  |
| OIB djeteta |  |
| Prijavljeno prebivalište (adresa) |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O RODITELJIMA** |
| **MAJKA** |
| Ime i prezime  |  |
| Zanimanje |  |
| Poslodavac |  |
| Adresa posla |  |
| Br.tel. |  |
| Br.tel. na poslu |  |
| Broj mobitela |  |
| e-mail adresa |  |
| **PODACI O RODITELJIMA** |
| **OTAC** |
| Ime i prezime  |  |
| Zanimanje |  |
| Poslodavac |  |
| Adresa posla |  |
| Br.tel. |  |
| Br.tel. na poslu |  |
| Broj mobitela |  |
| e-mail adresa |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O OBITELJI** |
| Navedite s kim dijete živi: |  |
| Navedite braću/sestre, dob: |  |
| Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika, molimo navedite razlog: |
| Međusobni odnosi u obitelji su (zaokružite): narušeni zadovoljavajući izvrsni |
| Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb (zaokružite): DA NEako DA koja vrsta (zaokružite i/ili dopunite):* nadzor nad obitelji
* korisnici pomoći
* brakorazvodna parnica
* zdravstveni problemi u obitelji
* korištenje socijalnog prava/beneficije (produljeni porodni dopust, status njegovatelja, skraćeno radno vrijeme, itd.), navesti kojeg:
 |

|  |
| --- |
| **VRIJEME DOLAŽENJA U VRTIĆ TIJEKOM GODINE** |
| Dijete bi u vrtiću boravilo od (navesti sat i min.) |  |
| Dijete bi u vrtiću boravilo do (navesti sat i min.) |  |

|  |
| --- |
| **ZDRAVSTVENI I RAZVOJNI STATUS DJETETA** |
| Trudnoća: |  uredna rizična: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vrsta poroda: |  prirodan / carski rez / vakuum / drugo: |
| Porod od (u tjednima): |  |
| Porođajna težina/duljina:  | APGAR: | Dana u bolnici: |
| Stanje djeteta pri i nakon poroda: * uredno
* infekcija
* inkubator
 | * intrakranijalno krvarenje
* primanje kisika
* drugo:
 |

|  |
| --- |
| **PODACI O BOLESTIMA DJETEA** |
| Preboljene bolesti i česte akutne, kronične bolesti i stanja: |
| * respiratorne infekcije
* febrilne konvulzije
* kronične bolesti
* alergije
* bolesti urogenitalnog sustava
 | * epilepsija
* probavnog sustava
* bolesti usta i zubi
* kardiološke
* drugo:
 |
| Je li bilo poteškoća zbog odvajanja: | DA NE |
| Dijete je u praćenju ili terapiji specijalista: | DA NE |

|  |
| --- |
| **PODACI O NAVIKAMA I POTREBAMA DJETETA** |
| **PREHRANA** |
| Dijete je dojeno do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mj. | Dijete još uvijek doji: DA NE |
| Navike i samostalnost pri hranjenju:* samostalno jede (koristi pribor za jelo)
* samostalno jede (ne koristi pribor za jelo)
 | * samostalno jede, ali potrebno ga je dohraniti

 ne jede samostalno (potrebno ga je hraniti) |
| Navike i samostalnost konzumiranja tekućine: |
| * pije samostalno iz šalice
* pije iz šalice uz pomoć
 | * pije iz bočice
 |
| Apetit djeteta: dobar / loš / pretjeran / promjenjiv / izbirljiv |
| Dijete je imalo/ima poteškoća sa žvakanjem i gutanjem: | DA NE |
| Hrana koju jede je: miksana / usitnjena / normalna |
| Koje namirnice dijete još nije konzumiralo ili odbija: |
| Dijete ima eliminacijsku prehranu (alergije, celijakija, intolerancija, metabolički poremećaji i sl.):DA NE\*ako DA navedite što: |
| Posebne napomene vezane uz hranu: |
| **TOALET KONTROLA** |
| Djetetu su potrebne pelene: DA NE | Ako DA, kada su potrebne:* za spavanje - noćno/dnevno
* stalno
 |
| Privikavanje na obavljanje nužde samostalno: nije počelo / počelo je s \_\_\_\_\_\_\_ mj.  |
| Dijete sada:* samostalno ide na WC ili tutu
* traži da ga se odvede
* treba ga posjesti
* treba pomoć pri obavljanju nužde
* sjedi i ne obavi nuždu
* odbija odlazak
* drugo:
 | Ako je dijete odviknuto od pelena, događa li se:* mokrenje u gaćice u budnom stanju,

čestina (navesti)\_\_\_\_\_\_\_* mokrenje u gaćice na spavanju,

čestina (navesti)\_\_\_\_\_\_\_* prljanje gaćica stolicom,

čestina (navesti)\_\_\_\_\_\_\_* zadržavanje stolice
 |
| **SPAVANJE** |
| Ritam spavanjaNoćni san traje od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_ sati Dnevni san traje od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_ sati |
| Dijete se uspavljuje: * uz dudu, bočicu, dojenje, igračku ili predmet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nešto drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* zaspi samo
 |
| Uspavljuje se: lako / teško | Dijete spava: mirno / nemirno / budi se (\_\_\_\_\_\_\_ puta) /plaće po noći, vrišti |
| Posebne napomene uz spavanje: |

|  |
| --- |
| **PODACI O RAZVOJU DJETEA** |
| **MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA** |
| Dijete sjedi samostalno: DA NEako DA, s koliko mjeseci? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dijete je puzalo: DA NEako DA, s koliko mjeseci? \_\_\_\_\_\_\_\_ | Dijete samostalno hoda: DA NEako DA, s koliko mjeseci?\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uočava li se, u motoričkom razvoju, Vašeg djeteta:* motorička nespretnost

(češće pada, „popikava“ se, sudara s predmetima)* sklonost povredama
* pojačano motorno kretanje (živahno)
* hod na prstima
* ne voli se kretati
* drugo:
 |
| Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: |
| * zvuk
* svjetlosne promjene
* okus
 | * miris
* dodir
* vrtnju, ljuljanje
* drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA** |
| Kod djeteta primjećujete da: |
| * se odaziva na ime
* donosi Vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke
* gleda Vas u oči
* pogledava u Vas i provjerava kako Vi reagirate
 | * smije se kad se Vi smijete
* imitira Vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše na pozdrav
* koristi gestu pokazivanja
 |
| Kako se Vaše dijete izražava: |
| * gestom
* gugutanjem, brbljanjem
 | * riječima
* rečenicom
 |
| Prvu riječ sa značenjem Vaše dijete je izgovorilo s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci. |
| Prvu rečenicu (npr. vidi pas) Vaše dijete je izgovorilo s \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci. |
| Razumije li Vaše dijete što drugi govore: DA NE |
| Izgovara li Vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za djecu stariju od 3 godine): DA NE |
| Ima li Vaše dijete promjene u tempu i ritmu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.): DA NE |
| Živi li dijete u višejezičnoj sredini: DA NE |

|  |
| --- |
| SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA |
| Dijete je pohađalo vrtić/igraonicu: DA NEako DA, prilagodilo se: teško / bez većih poteškoća |
| Dijete se od bliskih osoba odvaja: teško / bez većih poteškoća / nije se odvajalo |
| Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: često / povremeno / rijetko |
| U kontaktu s drugom djecom: |
| * promatra drugu djecu
* igra se blizu njih
* sramežljivo je
* povučeno
* pokazuje slabiji interes za igru s djecom
* pokušava se uključiti u njihovu igru
 | * dobro surađuje s drugom djecom ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...)
* suosjeća
* tješi
* pomaže
* spremno je dijeliti, pokloniti
 |

|  |
| --- |
| U emocijama, raspoloženju i navikama dijete: |
| * pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja
* jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja
* žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl.
* često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa
* pokazuje ljubomoru
 | * puno plače
* ima respiratorne afektivne krize
* pokazuje tikove, trešenje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica, griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |  |
| Dijete obično sa sobom nosi neki predmet: NE DA – koji: dudu / bočicu / pelena / jastuk / igračku\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kako se dijete najlakše može utješiti: |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE** |
| Dijete se najviše voli igrati s (osoba, predmet ili slično)Navedite: |
| U izboru suigrača dijete:* radije se igra u društvu odrasle osobe
* najradije se igra samo
 | * bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu
 |
| Pažnja djeteta u igri ili aktivnosti je: |
| * približno jednaka kao kod druge djece iste dobi
* kraća – često ne završi igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane
 | * dugo se igra jednom igrom
* ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno
* ponekad odsutno, odluta mislima
 |
| Dijete je aktivno u pokretu: |
| * približno kao i djeca iste dobi
* više aktivno – često je u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici, juri kroz sobu
 | * manje aktivno
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Oprez u ponašanju:* ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici...
* slabije procjenjuje opasnosti
 | * penje se
* stavlja sitne ili nejestive stvari u usta
 |
| Potrebno ga je stalno imati na oku: DA NE |
| Koliko dnevno vremena dijete provede pred ekranima: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , što najčešće radi: |
| Navedite što Vam se kod Vašeg djeteta najviše sviđa, u čemu je jako dobro, koje su jake strane djeteta: |
| Koje su slabije strane djeteta, brine li Vas nešto vezano uz razvoj i ponašanje djeteta: |

U Domašincu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_