



Ime i prezime djeteta:	
Datum rođenja:	
OIB djeteta:	
Dob djeteta:	godina mjeseci
Adresa prebivališta:	

PODACI O OBITELJI

MAJKA

OTAC

Ime i prezime:		
Godina rođenja:		
Zanimanje:		
Stručna sprema:		
Poslodavac:		
Radno vrijeme:	od do	od do
Adresa posla:		
Telefon na poslu:		
Telefon kod kuće:		
Mobitel:		
E-mail adresa:		

Navedite s kim dijete živi:

	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Obitelj živi u: *vlastitom stanu / kući / podstanarstvu*

Ako dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog:

Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb:

NE DA: - nadzor nad obitelji - ostalo _____

Koristite li neko socijalno pravo/beneficiju: *produljeni porodni dopust / status njegovatelja / skraćeno radno vrijeme / ništa od navedenog / ostalo:*

Navedite vrijeme boravka djeteta u odgojnoj skupini tijekom godine:

Dijete bi u vrtić dolazilo u _____ sati, a odlazilo u _____ sati.

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

Broj osigurane osobe: _____

Nadležni pedijatar (ime i prezime, mjesto): _____

Nadležni stomatolog: _____

Trudnoća: uredna / rizična – mirovanje, lijekovi / drugo:	
Porod od _____ tjedana - prirodan / carski rez / vakuum / drugo:	
Porodajna težina/dužina / - APGAR:	
Stanje djeteta pri i nakon poroda: uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo:	
Je li dijete boravilo u bolnici: NE DA – kojoj:	
Koliko dana i razlog boravka: _____ dana, zbog čega:	
Poteškoće zbog odvajanja: NE DA – koje:	
Preboljene dječje zarazne bolesti (ospice, rubeola, kozice, šarlah, hripavac ili nešto drugo):	
Bolesti dišnih puteva: nikada / ponekad / često: bronhitis, angina, upala grla, uha, ostalo:	
Problemi s disanjem: nikada – ponekad – često	
Bolesti urogenitalnog sistema NE - DA (koja):	
Bolesti probavnog trakta NE - DA (koja):	
Konvulzije NE - DA - u dobi od:	
Epilepsija NE - DA - u dobi od:	
Alergije NE - DA - na što?:	
Traume (povrede, potres mozga) NE - DA	
Sluh uredan? NE - DA	Vid uredan? NE - DA

POTREBE I NAVIKE DJETETA

Dijete je dojeno do: _____ mj. / još uvijek se doji	
Apetit: dobar / loš / izbirljiv / kako kada / pretjeran	
Samostalnost pri hranjenju: samostalno / nesamostalno / potrebna mu je pomoć	
Pije: na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno	
Je li vaše dijete imalo / ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem NE - DA	
Jede: miksanu / usitnjenu / normalnu hranu	
Koju hranu odbija:	
Osobito voli sljedeću hranu:	
Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga? NE - DA, koje:	
Ritam spavanja: noćni san od _____ do _____ sati I dnevni san od _____ do _____ sati / II dnevni san od _____ do _____ sati	
Kako se dijete uspaavljuje: zaspelo samo / s dudom / bočicom / dojenjem / igračkom / nečim drugim: _____	
Dijete spava: mirno / nemirno / budi se nekoliko puta / plače po noći / vrišti	

Posebne napomene za spavanje:	
Jesu li djetetu potrebne pelene: NE – DA – stalno – za spavanje – dnevno / noćno	
Dnevnu pelenu nema od ____ god ____ mj., a noćnu od ____ god i ____ mj.	
Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo / počelo je s _____ mj.	
Sada dijete: samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / treba pomoć pri obavljanju nužde (oblačenje/svlačenje/brisanje) / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / nešto drugo:	
Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se:	
a) mokrenje u gaćice u budnom stanju / na spavanju; koliko često? _____	
b) prljanje gaćica stolicom, koliko često? _____	
c) zadržavanje stolice	
d) ništa od navedenog	
Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove itd):	
Koja ustanova:	
Vrsta stručnjaka:	
Koja terapija :	
Dijete ima teškoće u razvoju: NE – DA	
Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO-a: NE – DA	
Medicinski i drugi nalazi: NE – DA	
Vrste teškoća : oštećenja vida / oštećenja sluha / poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju / tjelesni invaliditet / intelektualno zaostajanje / poremećaji u ponašanju / autizam / teškoće u psihofizičkom razvoju	

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

Kada je dijete počelo samostalno sjediti? _____
Je li dijete puzalo i koliko dugo? _____
Kada je dijete prohodalo? _____ Dijete još ne hoda / tek prohodava
Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta: izrazito spretnim / prosječno / izrazito nespretno
Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:
a) nespretnost (češće padanje - „popikavanje“ i sudaranje s predmetima)
b) sklonost povredama
c) pojačano motorno kretanje (živahno)
d) hod na prstima
e) ne voli se kretati
f) ostalo _____
Kojom rukom se dijete pretežno koristi _____
Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom? _____
Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo _____

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ

Kad se Vi igrate s djetetom primjećujete (zaokružite ili podcrtajte svaku primjećenu aktivnost): <i>odaziva se na ime / pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira pokrete, grimase, pljeskanje / koristi gestu pokazivanja</i>
Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci.
Prva rečenica (npr. tata pa-pa, auto brum brum i sl.) javila se s _____ mjeseci.
Vaše se dijete izražava: <i>gestom / gugutanjem / brbljanjem / riječima / rečenicom</i>
Razumije li vaše dijete što drugi govore? NE – DA
Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za djecu stariju od 3 godine): NE – DA
Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru): NE – DA
Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: <i>usporen / uredan / napredan</i>

PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA:

Dijete je već pohađalo vrtić, obrt za čuvanje i sl.: NE – DA Datum upisa _____ Datum ispisa _____ Razlog ispisa: _____
Ako da, kako se prilagodilo: <i>teško / bez većih problema</i>
Dijete se od bliskih osoba odvaja: <i>teško / bez većih problema / nije se odvajalo</i>
Odvajanja od roditelja bila su: <i>kraća (nekoliko sati) / duža (više dana)</i> Razlog dužeg odvajanja:
Tko je do sada čuvao dijete?
Koja osoba provodi najviše vremena s djetetom?
U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete najčešće: a) <i>u početku je oprezno</i> b) <i>teže prihvaća nove ljude</i> c) <i>odmah prihvaća kontakt</i> d) <i>nema distancu prema nepoznatima</i>
Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: <i>rijetko / povremeno / često</i>
U kontaktu s drugom djecom: a) <i>promatra drugu djecu - igra se u blizini njih</i> b) <i>sramežljivo je - povučeno - pokazuje slabiji interes za igru s djecom</i> c) <i>pokušava se uključiti u njihovu igru - dobro surađuje s drugom djecom</i> d) <i>ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...)</i> e) <i>suosjeća - tješi – pomaže - spremno je dijeliti, pokloniti</i>
U emocijama, raspoloženju i navikama se javlja: a) <i>pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja:</i> b) <i>jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja</i> c) <i>žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.</i> d) <i>često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa</i> e) <i>pokazuje ljubomoru</i> f) <i>puno plače</i> g) <i>ima respiratorne afektivne krize</i> h) <i>drugo:</i>

<p>Kako Vaše dijete reagira kada se nalazi u sukobu (zaokružite ili podcrtajte sve što primjećujete): <i>povlači se uz plač / traži pomoć odraslih / bori se za sebe / pokušava se dogovoriti / mijenja igru i društvo / napada (udara, gura, grize...) / nešto drugo (što?) _____</i></p>
<p>Kako vaše dijete reagira kada je ljuto (zaokružite ili podcrtajte sve što primjećujete): <i>plače / viče / grize / udara druge / baca predmete / baca se po podu / sakrije se / bježi</i></p>
<p>Dijete obično sa sobom nosi neki predmet: NE DA – <i>dudu / bočicu / pelenu / jastuk / igračku</i></p>
<p>Kako se najlakše može utješiti?</p>
<p>Primjećujete li kod svojeg djeteta (zaokružite ili podcrtajte sve što primjećujete): <i>škripanje zubima / guranje ruke u usta / masturbacija / griženje noktiju / griženje samog sebe / čupanje kose / sisanje prsta / mucanje / ljuljanje glavom ili tijelom / vrtnju oko sebe / tikovi / neobični pokreti rukama u blizini lica / hodanje u krug / ništa od navedenoga</i></p>

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE:

<p>U izboru suigrača:</p> <p>a) <i>radije se igra u društvu odrasle osobe</i> b) <i>bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu</i> c) <i>najradije se igra samo</i></p>
<p>Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri? _____</p> <p>Koja je to igra? _____</p> <p>Koju aktivnost/igru/igračku dijete osobito voli? _____</p>
<p>Pokazuje interes za (zaokružite ili podcrtajte sve što primjećujete):</p> <p>a) <i>istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama</i> b) <i>učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline, životinjama, biljkama, igračkama...</i> c) <i>interes za slova, brojke</i> d) <i>slaganje slagarica</i> e) <i>građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja</i> f) <i>oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke...</i> g) <i>šaranje, crtanje, slikanje</i> h) <i>igre vodom, pijeskom, plastelinom</i> i) <i>gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja</i> j) <i>slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu</i> k) <i>igre s kretanjem - hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, plesanje...</i> l) <i>strane jezike:</i> _____ m) <i>nešto drugo:</i> _____</p>
<p>U razvoju spoznaje:</p> <p>a) <i>potrebno ga je poticati</i> b) <i>pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi</i> c) <i>radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća</i></p>
<p>Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost:</p> <p>NE DA – u kojem području : _____</p>

<p>Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:</p> <p>a) približno jednako dugo kao djeca iste dobi</p> <p>b) kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane</p> <p>c) dugo se igra jednom igrom</p> <p>d) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno</p> <p>e) ponekad odsutno, odluta mislima</p>
<p>Aktivno je, u pokretu:</p> <p>a) približno kao i djeca iste dobi</p> <p>b) više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici, juri kroz sobu</p> <p>c) manje aktivno</p>
<p>Oprez u ponašanju, potrebno ga je stalno imati na oku jer:</p> <p>a) ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici...</p> <p>b) slabije procjenjuje opasnosti / nema straha</p> <p>c) penje se</p> <p>d) stavlja sitne ili nejestive stvari u usta</p> <p>e) nešto drugo: _____</p>
<p>Dijete provodi vrijeme pred ekranima gledajući (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) (zaokružite ili podcrtajte sve što se odnosi na Vaše dijete):</p> <p>ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ostalo: _____</p>
<p>Prosječno dnevno vrijeme provedeno pred ekranima _____ minuta / _____ sati</p> <p>Koliko vremena provede gledajući programe na stranom jeziku: _____.</p>
<p>Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, koje su mu jake strane:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Koje su mu slabije strane, što vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju: _____</p> <p>_____</p>
<p>Koja su Vaša očekivanja od vrtića: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

NAPOMENA:

Ovaj upitnik služi isključivo za upoznavanje Vašeg djeteta i njegovo što lakše uključivanje u vrtić pa Vas molimo da na pitanja odgovorite iskreno.

Popunjeni inicijalni upitnik sastavni je dio osnovne dokumentacije i ukoliko neće biti priložen, Zahtjev će se smatrati nepotpunim te se neće razmatrati niti bodovati.

U _____, dana _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____
