

INICIJALNI UPITNIK
REDOVITI 10-SATNI PROGRAM

Poštovani roditelji/skrbnici!

Obrazac *inicijalni upitnik o djetetu i obitelji*, kao i *inicijalni razgovor* **sastavni su dio upisnog postupka**. Roditelj/skrbnik djeteta prilikom predaje *Zahtjeva za upis*, zajedno s ispunjenim *Obrascem* dobiva termin za inicijalni razgovor (**napomena**: nakon uvida stručnog suradnika, ukoliko postoji odstupanje u psihofizičkom razvoju djeteta).

Cilj upitnika i inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta, njegovih potreba, navika i uvjeta života i to na temelju procjena roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora. Navedeni podaci su neophodni za kvalitetno zbrinjavanje i odgojno-obrazovni rad s Vašim djetetom.

Molimo Vas da pažljivo pročitate upitnik, nadopunite i/ili zaokružite i **odgovorite na sva pitanja** odgovorima koji najbolje opisuju vaše dijete. Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite/nadopunite odgovore koji opisuju dijete.

Priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta (ukoliko je dijete u tretmanu).

Napomena:

Podaci su strogo zaštićeni te dostupni na uvid samo stručnim djelatnicima Dječjeg vrtića "Reheki" Orehovica. Ukoliko se nekih podataka ne može prisjetiti, ostavite prazno. U smislu bilo kakvih nejasnoća, isto možemo riješiti prilikom dostavljanja dokumentacije u Dječji vrtić "Reheki" Orehovica.

RODITELJ/SKRBNIK DJETETA SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA, DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

Školska ulica 4,
40322 Orehovica
040/600-052
reheki@orehovica.hr

IME I PREZIME DJETETA: _____

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ):

DATUM: _____

VRIJEME: _____

<u>PODACI O DJETETU</u>		
IME I PREZIME DJETETA (navesti)		
SPOL (zaokružiti)	M	Ž
DATUM ROĐENJA (navesti)		
MJESTO ROĐENJA (navesti)		
DRŽAVLJANSTVO (navesti)		
NACIONALNOST (navesti)		
OIB (navesti)		
MJESTO STANOVANJA (navesti)		

U Orehovici, dana _____ godine

<u>PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA</u>		
	MAJKA/SKRBNIK	OTAC/SKRBNIK
IME I PREZIME (navesti)		
GODINA ROĐENJA (navesti)		
STRUČNA SPREMA (navesti)		
ZANIMANJE (navesti)		
NAZIV FIRME POSLODAVCA (navesti)		
TELEFON/MOBITEL NA RADNOM MJESTU (navesti)		
OSOBNI TELEFON/MOBITEL (navesti)		
E-MAIL ADRESA (navesti)		

IMA LI MAJKA/OTAC/SKRBNIK RJEŠENJE O KORIŠTENJU RODILJNOG ILI RODITELJSKOG DOPUSTA ILI DRUGOG PRAVA IZ ZAKONA O RODILJNIM I RODITELJSKIM POTPORAMA (NN 115/22, 34/25) (zaokružiti):

- a) DA
- b) NE

Ako da

Naziv prava _____

Odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

U slučaju udomiteljstva priložiti Rješenje o dozvoli za obavljanjem udomiteljstva.

<u>PODACI O OBITELJI I UVJETIMA ŽIVOTA</u>		
STRUKTURA OBITELJI (zaokružiti)	a) Roditelji žive zajedno. b) Roditelji žive odvojeno. c) Roditelji su razdvojeni, a roditelj koji živi s djetetom osnovao je novu zajednicu.	
SA KIME DIJETE ŽIVI? (navesti sve članove kućanstva)		
BROJ DJECE U OBITELJI (navesti)		
BRAĆA I SESTRE (navesti imena i dob)		
UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA, MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (zaokružiti i dopuniti)	a) boravak u drugom gradu b) razvod braka c) razvrgnuta izvanbračna zajednica d) zabrana prilaska djetetu e) udomiteljstvo f) skrbništvo g) ostalo (navesti):	
DA LI JE OBITELJ U TRETMANU HRVATSKOG ZAVODA ZA SOCIJALNI RAD? (zaokružiti)	DA	NE
AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE? (zaokružiti i dopuniti)	a) nadzor nad roditeljskim pravom b) brakorazvodna parnica c) korisnici pomoći d) ostalo (navesti):	
DA LI JE U POSLJEDNJE VRIJEME BILO STRESNIH DOGAĐAJA U OBITELJI? (selidba, rastava, bolest, smrt, nesreća,...) (zaokružiti i dopuniti)	DA KOJIH:	NE
POSTOJE LI U OBITELJI ILI OKOLINI MOGUĆNOSTI ZA IGRU S DRUGOM DJECOM (zaokružiti)	a) Ima dobre mogućnosti i svakodnevno kontaktira s drugom djecom. b) Ni u obitelji, ni okolini nema mogućnost kontaktiranja s vršnjacima.	

<u>PODACI O ZDRAVSTVENOM STATUSU DJETETA</u>	
BROJ OSIGURANE OSOBE (MBO) (navesti)	
NADLEŽNI PEDIJATAR (navesti)	
NADLEŽNI STOMATOLOG (navesti)	
TRUDNOĆA (zaokružiti i dopuniti)	<ul style="list-style-type: none"> a) uredna b) rizična-mirovanje c) lijekovi: d) drugo (navesti):
POROĐAJNA TEŽINA (navesti)	
POROĐAJNA DUŽINA (navesti)	
APGAR (navesti)	
STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA (zaokružiti i dopuniti)	<ul style="list-style-type: none"> a) uredno b) infekcija c) omotana pupkovina d) intrakranijalno krvarenje e) primanje kisika f) inkubator g) ostalo (navesti):
STANJE MAJKE NAKON PORODA (navesti)	
PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI (zaokružiti i dopuniti)	<ul style="list-style-type: none"> a) češće respiratorne infekcije b) kronične bolesti c) alergije d) febrilne konvulzije e) epilepsija f) malformacije urogenitalnog trakta g) bolesti endokrinog sustava h) kardiološke i) povrede i operacije j) ostalo (navesti):

Školska ulica 4,
40322 Orehovica
040/600-052
reheki@orehovica.hr

PREBOLJENE DJEČJE ZARAZNE BOLESTI (zaokružiti i dopuniti)	a) ospice b) rubeola c) kozice d) šarlah e) hripavac f) drugo (navesti):			
BOLESTI DIŠNIH PUTEVA (zaokružiti)	BRONHITIS	ANGINA	UPALA GRILA	UPALA UHA
	a) nikad b) ponekad c) često	d) nikad e) ponekad f) često	a) nikad b) ponekad c) često	a) nikad b) ponekad c) često
PROBLEMI S DISANJEM (hrkanje, začepljen nos) (zaokružiti)	a) nikad b) ponekad c) često			
BOLESTI UROGENITALNOG SISTEMA (zaokružiti i dopuniti)	KOJA: DA		NE	
BOLESTI PROBAVNOG TRAKTA (zaokružiti i dopuniti)	KOJA: DA		NE	
KONVULZIJE (zaokružiti i dopuniti)	U DOBI OD: DA		NE	
ALERGIJE (zaokružiti i dopuniti)	NA ŠTO: DA		NE	
TRAUME (zaokružiti)	POVREDE		POTRES MOZGA	
	DA	NE	DA	NE

SLUH UREDAN? (zaokružiti)	DA	NE
VID UREDAN? (zaokružiti)	DA	NE
KOD POVIŠENE TJELESNE TEMPERATURE DIJETE UZIMA? (navesti)		
DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU KOD SPECIJALISTA (fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove i drugo) (zaokružiti i dopuniti)	DA NAVESTI:	NE
USTANOVA (navesti)		
VRSTA STRUČNJAKA (navesti)		
TERAPIJA (navesti)		
DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM TEŠKOĆAMA *Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta!	DA	NE
VRSTA TEŠKOĆE (zaokružiti i dopuniti)	<ul style="list-style-type: none"> a) oštećenja vida b) oštećenje sluha c) intelektualne teškoće d) poremećaj iz spektra autizma e) motorički poremećaji f) teškoće jezično-govorne komunikacije g) višestruke teškoće u razvoju h) specifične teškoće u učenju i) kronične bolesti j) rizična ponašanja k) posebne zdravstvene potrebe l) deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj m) ostalo (navesti): 	
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (zaokružiti)	<ul style="list-style-type: none"> a) nalaz i mišljenje <i>Jedinstvenog tijela vještačenja</i> b) rješenje <i>Hrvatskog zavoda za socijalni rad</i> c) nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova d) mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića e) medicinski i drugi nalazi (navesti): 	

Školska ulica 4,
40322 Orehovica
040/600-052
reheki@orehovica.hr

MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI	
NAZIV BOLNICE (navesti)	
KOLIKO DANA (navesti)	
RAZLOG BORAVKA (navesti)	

<u>PREHRANA DJETETA</u>		
DIJETE JOŠ DOJI (zaokružiti i dopuniti)	DA	NE DOJENO JE DO:
APETIT (zaokružiti)	a) dobar b) loš c) selektivan/izbirljiv	
NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE (zaokružiti)	a) na bočicu b) koristi šalicu samostalno c) koristi šalicu uz pomoć	
DIJETE JE IMALO POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM (zaokružiti i dopuniti)	DA KOJE VRSTE:	NE
NAČIN KONZUMIRANJA HRANE (zaokružiti)	a) kašasta b) usitnjena c) kruta	
SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU (zaokružiti)	a) samostalno b) nesamostalno c) potrebno ga je hraniti	
ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU (zaokružiti i dopuniti)	DA KOJE VRSTE:	NE
POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo)? (zaokružiti i dopuniti)	DA KOJE VRSTE NAMIRNICA (molimo priložiti dokumentaciju)	NE

FIZIOLOŠKE POTREBE DJETETA			
DJETETU SU POTREBNE PELENE (zaokružiti i dopuniti)	<p style="text-align: center;">DA</p> <p>a) stalno b) spavanje: dnevno, noćno</p>	<p style="text-align: center;">NE</p>	
PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE (zaokružiti i dopuniti)	<p style="text-align: center;">DA</p> <p>Počelo je s _____ mjeseci</p>	<p style="text-align: center;">NE</p>	
SADA DIJETE (zaokružiti i dopuniti)	<p>a) samo ide na WC b) traži da ga se odvede c) treba ga podsjetiti d) sjedi i ne obavi nuždu e) odbija odlazak f) ostalo (navesti):</p>	STOLICA	<p>a) redovita b) neredovita</p>
DOGAĐA LI SE DJETETU (zaokružiti)	<p>a) mokrenje u gaćice - u budnom stanju / na spavanju b) obavljanje velike nužde u gaćice c) zadržavanje stolice</p>		
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ OBAVLJANJE NUŽDE (navesti)			

NAVIKE VEZANE UZ SPAVANJE DJETETA		
RITAM SPAVANJA (navesti)	DNEVNI SAN	NOĆNI SAN
	Od _____ do _____ sati	Od _____ do _____ sati
KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE (zaokružiti i dopuniti)	<p>a) zaspe samo b) duda c) bočica d) dojenje e) igračka f) ostalo(navesti):</p>	
DIJETE SE USPAVLJUJE (zaokružiti)	<p>a) lako b) teško</p>	
DIJETE SPAVA (zaokružiti i dopuniti)	<p>a) mirno b) nemirno c) plače u snu d) vrišti u snu e) budi se nekoliko puta: koliko se prosječno budi(navesti):</p>	
S KIME DIJETE SPAVA (navesti)		
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (navesti)		

<u>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA</u>		
DIJETE SAMOSTALNO SJEDI (zaokružiti i dopuniti)	DA S KOLIKO MJESECI JE POČELO:	NE
DIJETE JE PUZALO (zaokružiti i dopuniti)	DA S KOLIKO MJESECI JE POČELO:	NE
DIJETE SAMOSTALNO HODA (zaokružiti i dopuniti)	DA S KOLIKO MJESECI JE POČELO:	NE
UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU DJETETA? (zaokružiti i dopuniti)	a) nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima b) sklonost povredama c) pojačano motorno kretanje (živahno) d) hod na prstima e) ne voli se kretati f) ostalo (navesti):	
POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (zaokružiti i dopuniti)	a) zvuk b) dodir c) svjetlosne promjene d) miris e) okus f) vrtnju g) ljuljanje h) ostalo (navesti):	

<u>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ</u>			
DIJETE SE IZRAŽAVA (zaokružiti)		a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom	
S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM? (navesti)			
KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE (zaokružiti svaku primijećenu aktivnost)		a) odaziva se na ime b) donosi vam i pokazuje stvar, igračke i sl. c) gleda vas u oči d) pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate e) smije se kad se vi smijete f) imitira vaše pokrete, grimase g) koristi gestu pokazivanja	
RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE? (zaokružiti)		IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA? (zaokružiti)	
DA	NE	DA	NE
RAZUMIJU LI DRUGI LJUDI IZVAN OBITELJI GOVOR VAŠEG DJETETA? (zaokružiti)		IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPJU I RITMU GOVORA? (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.) (zaokružiti i dopuniti)	
DA	NE	DA	NE
		NAVESTI KOJE:	
ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI? (zaokružiti i dopuniti)		DA	NE
		KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI? (navesti)	
BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ GOVORNO-JEZIČNI RAZVOJ DJETETA? (zaokružiti i dopuniti)		DA	NE
		ŠTO VAS BRINE? (navesti)	

<u>SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA</u>		
DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU (zaokružiti)	DA KAKO SE PRILAGODILO? (navesti)	NE
DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA (zaokružiti)	<ul style="list-style-type: none"> a) teško b) bez većih problema c) nije se do sada odvajalo 	
DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM (zaokružiti)	<ul style="list-style-type: none"> a) rijetko b) povremeno c) često 	
U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (zaokružite svaku primijećenu aktivnost)	<ul style="list-style-type: none"> a) promatra drugu djecu b) igra se u blizini njih c) sramežljivo je / povučeno d) pokazuje slabiji interes za igru s djecom e) pokušava se uključiti u njihovu igru f) dobro surađuje s drugom djecom g) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje) h) suosjeća / tješi / pomaže / i) spremno je dijeliti, pokloniti 	
U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA (zaokružite svaku primijećenu aktivnost)	<ul style="list-style-type: none"> a) pokazuje strah od (navesti): b) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja c) žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. d) često se opire zahtjevima e) često govori ne i neću f) ljuti se, ima ispade bijesa g) pokazuje ljubomoru h) puno plače i) ima respiratorne afektivne krize j) pokazuje tikove k) trese rukama l) neobični pokreti rukama u blizini lica m) griženje noktiju n) griženje samog sebe o) ljuljanje p) uvrtnje kose q) skakutanje na mjestu r) vrtnju oko sebe s) hodanje u krug t) ostalo (navesti): 	
KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI? (navesti)		

<u>OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE</u>		
SA ČIME SE DIJETE NAJVIŠE VOLI IGRATI? (navesti)		
DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (zaokružiti)	<ul style="list-style-type: none"> a) kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, b) kraće vrijeme: prelazi na drugu c) kraće vrijeme: često ih mijenja d) lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane e) dugo se igra jednom igrom f) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno g) ponekad odsutno, odluta mislima h) ne mogu procijeniti 	
OPREZ U PONAŠANJU (zaokružiti i dopuniti)	<ul style="list-style-type: none"> a) potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici b) slabije procjenjuje opasnosti c) penje se d) odsustvo straha e) ostalo (navesti): 	
KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA? (zaokružiti i dopuniti) televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (navesti) _____ koliko minuta _____ sati		
KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA? (zaokružiti i dopuniti)	<ul style="list-style-type: none"> a) televizija b) osobo računalo c) mobitel d) ostalo: 	
NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA? (navesti)		
BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA? (zaokružiti i dopuniti)	DA	NE
	ŠTO? (navesti)	

SMATRATE LI DA POSTOJE ODREĐENI ASPEKTI NA KOJE ODGOJITELJ TREBA POSEBNO OBRATITI POZORNOST?

KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA U ODNOSU NA BORAVAK VAŠEG DJETETA U VRTIĆU?

KOLIKO STE SPREMNI SURADIVATI S ODGOJITELJIMA I ČLANOVIMA STRUČNOG TIMA VRTIĆA U ODGOJU VAŠEG DJETETA?

KAKVU PRILAGODBU NA VRTIĆ OČEKUJETE KOD VAŠEG DJETETA S OBZIROM NA NJEGOVE REAKCIJE PRI ODVAJANJU?

U KOJE VRIJEME BI NAJČEŠĆE DIJETE DOLAZILO I ODLAZILO IZ VRTIĆA?

OKVIRNI DOLAZAK: _____ OKVIRNI ODLAZAK: _____

Potpis roditelja/skrbnika

Stručni suradnik pedagog

Sara Kovač, mag. paed.

Zdravstveni voditelj

Ivana Škvarić Matošić, bacc. med.
techn.



Školska ulica 4,
40322 Orehovica
040/600-052
reheki@orehovica.hr

Ravnatelj

Suzana Galauer, mag. praesc. educ.