



DJEČJI VRTIĆ SUŠAK

PODCENTAR _____ ODGOJNA SKUPINA _____ (ne popunjavati!)

UPITNIK ZA RODITELJE NOVOUPISANE DJECE U JASLICE

Poštovani roditelji, molimo da pažljivo ispunite ovaj upitnik, koji će poslužiti kao osnova za razgovor sa stručnim suradnicima i odgajateljima. Cilj nam je upoznati Vaše dijete za čiji se dolazak želimo pripremiti. Molimo odgovorite upisivanjem podataka, zaokruživanjem i/ili podcrtavanjem. Hvala Vam na suradnji!

A/ OPĆI PODACI

IME I PREZIME DJETETA: _____

DATUM ROĐENJA : _____ SPOL: Ž M

ADRESA: _____

IME (i prezime ukoliko se razlikuje) - MAJKE: _____ OCA: _____

BROJ TELEFONA - MAJKE: _____ OCA: _____

Je li Vaše dijete do sada pohađalo jaslice ili vrtić?

- NE Tko je do sada brinuo o djetetu? _____
- DA Koje? Kada? Kako je protekla prilagodba? _____

- Dijete se od bliskih osoba odvaja: a) teško b) bez većih teškoća c) nemamo iskustva odvajanja

B/ PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

- Odrasli članovi kućanstva: _____
- Braća, sestre (ime, god.starosti): _____

C/ ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU

- Djetetov pedijatar: _____ adresa: _____ telefon: _____
- Broj osigurane osobe (sa zdravstvene iskaznice djeteta): _____
- Trudnoća je protekla a) uredno b) rizično zbog: _____
- Porod: s _____ mjeseci a) normalan b) prijevremen c) s komplikacijama: _____
- Procijepljenost: a) redovita b) neredovita (koja) _____
- Kada je dijete prohodalo? _____
- Kada je dijete progovorilo? _____
- Alergije NE DA na: a) hranu _____ b) lijekove _____ c) drugo _____
alergija se manifestira: _____ lijekovi koje dijete koristi: _____
- Febrilne konvulzije: NE DA ako da: lijekovi koje dijete koristi: _____
- Epilezija NE DA ako da: lijekovi koje dijete koristi: _____
- Hospitalizacija djeteta: NE DA ako da – kada i iz kojeg razloga: _____
- Kronične bolesti ili razvojne posebnosti: _____
- Preboljene dječje bolesti _____ Ostale bolesti: _____
- Kako dijete reagira kod povišene temperature? _____
- Što mu obično dajete kako bi snizili temperaturu? _____
- Slažete li se da se djetetu kod povišene temperature daje paracetamol? DA NE



D/ PREHRAMBENE, HIGIJENSKE I OSTALE NAVIKE

- Dijete je: a) dojeno do _____ mjeseci b) nije dojeno c) još je na prsima
- Način hranjenja, navike i samostalnost (*zaokružite i podcrtajte što se odnosi na dijete*):
Jede: a) na bočicu – na žlicu – samostalno žlicom b) miksano-usitnjeno vilicom-narezano nožem
c) za stolom - u pokretu
Pije: a) na bočicu b) iz šalice uz pomoć c) samostalno iz šalice
- Apetit djeteta (slab, osrednji, dobar, izvrstan, promjenjiv...) _____
- Odbija li dijete neku hranu i koju: _____
- Ritualni prilikom hranjenja (npr. gleda TV, mobitel, slikovnicu, ima igračke...) _____
- Koristi pelene: stalno - samo za spavanje dnevno/noćno – skinulo ih je s _____ mjeseci
- Privikavanje na noćnu posudu: nije počelo počelo je sa _____
- Samostalno obavlja nuždu? DA NE; ako ne: može li prepoznati i reći da ima potrebu? DA NE
- Stolica djeteta je: redovita – neredovita
- Ako ne nosi pelenu, događa li mu se: a) mokrenje u gaćice (danju-noću) b) prljanje gaćica stolicom c) zadržavanje stolice d) nešto drugo
- Potreba za snom i navike uspavlivanja:
 - ima li dijete potrebu za snom preko dana? NE DA (od koliko do koliko sati?) _____
 - kada dijete obično navečer zaspi _____, a kada se ujutro probudi? _____
 - posebne navike pri uspavlivanju: _____
 - kakav je djetetov san? (miran, nemiran, budi se, noćni strah, noćno mokrenje...) _____
 - predlažete li da vaše dijete u vrtiću: spava ne spava

E/ PODACI O RAZVOJU DJETETA, IGRI I SOCIJALIZACIJI

- Razvoj motorike (*zaokružite*): sjedi - puže - stoji - tek je prohodalo - samostalno hoda - trči
Posebnosti: _____
- Razvoj govora:
Ukoliko dijete još ne govori, zaokružite ono što se odnosi na njega:
 - a) odaziva se na ime
 - b) donosi Vam i pokazuje njemu zanimljive stvari
 - c) gleda Vas u oči
 - d) pogledava Vas i provjerava kako Vi reagirate
 - e) smije se kad se i Vi smijete
 - f) imitira Vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa
 - g) koristi gestu pokazivanja (kažiprstom pokazuje što želi, igračku, bočicu...)Ukoliko dijete komunicira riječima ili rečenicama, zaokružite što se odnosi na njega:
 - a) komunicira rečenicama, izgovara sve glasove
 - b) izražava se riječima ili dvočlanim izrazima (npr. "Beba nana")
 - c) nepravilan izgovor – koje glasove dijete još ne izgovara pravilno? _____
 - d) promjene u ritmu i tempu govora (ponavljanja, ubrzavanja, zastajkivanja u govoru)Živite li u višejezičnoj sredini? DA NE Ako da, kojim se jezicima služite? _____
- Je li dijete bilo na pregledu, u praćenju ili tretmanu logopeda, edukacijskog rehabilitatora, psihologa ili drugih stručnjaka i ako da - kojih? _____
- Pokazuje li preosjetljivost na: a) zvuk b) svjetlo c) dodir d) okus e) ljuljanje/vrtnju f) miris g) _____
- U blizini druge djece: a) igra se samo b) promatra djecu c) prilazi im, inicira kontakt d) _____
- Koliko se dugo zadržava u jednoj aktivnosti? _____



- U situacijama sukoba dijete reagira: a) povlačenjem b) traži pomoć odraslih c) izbori se za sebe
- Koje igračke i igre dijete posebno voli?

- Je li dijete posebno vezano za neku igračku ili predmet?

- Kako se dijete smiruje, utješi? _____
- Ima li dijete neke izražene strahove? DA NE Ako da, koje? _____
- Koliko vremena dnevno dijete provede u šetnji ili igri na vanjskom prostoru (prosječno)? _____
- Koliko vremena dnevno dijete provede pred ekranima (tv, mobitel, tablet, računalo) _____
- U vezi mog djeteta me brine: _____
- Je li dijete u nečemu posebno uspješno; u čemu?

- Još bi u vezi djeteta htjeli naglasiti: _____

F/ OSTALI PODACI

- Je li dijete doživjelo neki traumatski događaj:
a) preseljenje b) razvod c) smrt člana obitelji d) prometnu nesreću e) _____
- Je li obitelj u praćenju ili tretmanu Centra za socijalnu skrb? DA NE
Ako da, radi se o: a) brakorazvodu b) korisnici pomoći c) zdravstvena prava d) nadzor nad roditeljskom skrbi e) nešto drugo _____
- Dijete živi u: a) cjelovitoj obitelji b) jednoroditeljskoj obitelji c) sa samohranim roditeljem d) usvojenje e) udomiteljstvo f) drugo _____

G/ OČEKIVANJA OD JASLICA

- Od jaslica očekujemo: a) u odnosu na dijete: _____
b) u odnosu na roditelje: _____

Tko je ispunio ovaj upitnik (ime i potpis roditelja)? _____

Datum: _____

*** *** *** *** *** *** ***

H/ POHAĐANJE JASLICA / VRTIĆA (ovaj dio upitnika ispunjava stručni suradnik!)

Dijete će u vrtić dolaziti oko _____ sati, a odlaziti će oko _____ sati.

Dijete će najčešće u vrtić dovesti _____, a odvesti iz vrtića _____.

Prvi dan dolaska _____. Boravit će u vrtiću od _____ do _____ sati.

Mogućnost postepene prilagodbe: _____

Razgovor je vođen s _____, pri čemu su dobivene i sljedeće informacije i sugestije:

Datum: _____

Stručni suradnik: _____