

DJEČJI VRTIĆ PROLJEĆE  
BOCAKOVA ULICA 7  
SVETI IVAN ZELINA

## UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Ispunjeni Obrazac za inicijalni razgovor sastavni je dio upisnog postupka (obrazac je dostupan u dječjem vrtiću i na web stranici dječjeg vrtića).

Roditelj/skrbnik prilikom predaje Zahtjeva za upis zajedno s ispunjenim Obrascem dobiva termin za inicijalni razgovor.

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta u dječji vrtić.

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.

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

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA** (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

**DATUM:** \_\_\_\_\_

**VRIJEME:** \_\_\_\_\_

<b>PODACI O DJETETU</b>	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAOKRUŽITI) <b>M / Ž</b>
	DATUM ROĐENJA:			
	ADRESA STANOVANJA:			
	S KIM DIJETE ŽIVI?			
KONTAKT RODITELJA/SKRBNIK A (TELEFON, MOBITEL, E-MAIL):	MAJKA		OTAC	

<b>PODACI O OBITELJI</b>	S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI)	
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:</b> (NAVESTI)	
	JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAOKRUŽITI)	<b>NE / DA</b>
	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:</b> (NAVESTI)	

<b>PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA</b>	TRUDNOĆA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredna / rizična / ostalo:</b> (NAVESTI)		
	POROD od _____ tjedana:(ZAOKRUŽITI) <b>prirodan / carski rez / vakuum</b>		
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:	APGAR	BROJ DANA U BOLNICI:
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijsko krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo:</b> (NAVESTI)		
	PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:</b> (NAVESTI)		
	<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u></b>		
	BOLNICA:		
	KOLIKO DANA:		
	RAZLOG BORAVKA:		
POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE:		

<b>POTREBE I NAVIKE DJETETA</b>	DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI:(ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (ZAOKRUŽITI) <b>Na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno</b>
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI) <b>kašasta / usitnjena / kruta</b>	SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI) <b>samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti</b>
	JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM:(ZAOKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE:

<b>NE / DA</b>	
APETIT: (ZAKRUŽITI) <b>dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran</b>	
ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJU:
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)	
<b><u>ALERGIJE NA HRANU</u></b>	
ALERGIJA/INTOLERANCIJA NA HRANU? (ZAKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	NA KOJU HRANU JE VAŠE DIJETE ALERGIČNO?
KOD INTOLERANCIJE NA HRANU POSTOJI SOLUCIJ ADA DIJETE MOŽE UZIMATI ODREĐENE NAMIRNICE U ODREĐENIM KOLIČINAMA KOJE NEĆE IZAZVATI ALERGIJSKU REAKCIJU – DA LI JE TO SLUČAJ KOD VAŠEG DJETETA I O KOJIM SE NAMIRNICAMA I KOLIČINAMA RADI?	
KAKVU REAKCIJU IMA VAŠE DIJETE KOD KONZUMIRANJA ALERGENE HRANE?	
KORISTITE LI ANTIHISTAMINIKE ZA BLAŽU ALERGENU REAKCIJU, AKO DA-KOJE?	
JE LI VAŠE DIJETE IMALO IZRAŽENIJU/TEŽU REAKCIJU NA ALERGENU HRANU ILI JE BILO U STANJU ANAFILAKTIČKOG ŠOKA? – AKO DA, KOLIKO PUTA I KADA?	
IMATE LI UVIJEK SA SOBOM AUTOINJEKTOR ADRENALINA I JESTE LI GA KORISTILI – AKO DA, KADA I KOLIKO PUTA?	

RITAM SPAVANJA:	NOĆNI SAN	DNEVNI SAN
	od _____ do _____ sati	prvi - od _do_ sati drugi - od _do_ sati
ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>NE</b> , KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI)  <b>zaspe samo / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo: (NAVESTI)</b>	
DIJETE SE USPAVLJUJE: <b>lako / teško</b>	DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se _puta</b>	
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE: (NAVESTI)		
DJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> : (ZAOKRUŽITI) <b>stalno / za spavanje: dnevno, noćno</b>	
PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nije počelo / počelo je s _____ mjeseci</b>		
SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo: (NAVESTI)</b>		
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice</b>		
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)		

<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</u></b> (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA  STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)	
KOJA USTANOVA:	
KOJI VRSTA STRUČNJAKA:	

KOJA TERAPIJA :			
<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</u></b>			
NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>
VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI) <b>oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / problemi u ponašanju/ ostalo: (NAVESTI)</b>			
<b>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA</b>	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE /DA, od _____ mjeseci</b>	DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE /DA, od _____ mjeseci</b>
	UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo: (NAVESTI)</b>		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)</b>		
<b>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJE</b>	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>odaziva se 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 „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja</b>		
	PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci		
	PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S ____mjeseci		
	DIJETE SE IZRAŽAVA:(ZAOKRUŽITI) <b>gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom</b>		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPJU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)	
DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)		

<b>SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA</b>	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI)  <b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI)  <b>rijetko / povremeno / često</b>
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  <b>promatra drugu djecu / igra se u blizini 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</b>	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  <b>pokazuje strah od: (NAVESTI)_/ 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 / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)</b>	
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI (npr. dudu, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI)
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)	
<b>OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE SPOZNAJE</b>	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)	
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI)  <b>kraće vrijeme: često ne završi jednu 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 mislim / ne mogu procijeniti</b>	
	OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  <b>potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI)</b>	
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRAMIMA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI)__, koliko minuta ili sati__</b>	
	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, AKO DA, ŠTO: (NAVESTI)	

NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati

U Svetom Ivanu Zelini,\_\_\_\_\_.

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

Stručni suradnik :

\_\_\_\_\_