DJEČJI VRTIĆ PROLJEĆE

BOCAKOVA ULICA 7

SVETI IVAN ZELINA

 UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja unutar ustanova ranog i predškolskog odgoja.

**Priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta .**

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

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite.

Prilikom predaje zahtjeva za upis dobivate termin za razgovor ,a obrazac za inicijalni razgovor možete preuzeti na webu vrtića .

Obrazac inicijalnog razgovora sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga ispunjenog donosi na dogovoreni termin intervjua i predaje stručnom suradniku .

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA :**

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

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

**STRUČNI SURADNIK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Spol djeteta :**  | **muški ženski** |
| **Datum rođenja:** |  |
| **OIB DJETETA** |  |
| **Dob djeteta:**  |  **godina mjeseci**  |
| **Adresa stanovanja:** |  |

**PODACI O OBITELJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MAJKA** |  | **OTAC** |
| **Prezime i ime:** |  |  |  |
| **Godina rođenja:** |  |  |  |
| **Zanimanje:** |  |  |  |
| **Stručna sprema:** |  |  |  |
| **Poslodavac:** |  |  |  |
| **Radno vrijeme :** | od do |  | od do |
| **Adresa posla:** |  |  |  |
| **Telefon na poslu:** |  |  |  |
| **Telefon u stanu:** |  |  |  |
| **Mobitel :** |  |  |  |
| **e-mail :**  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a) Navedite s kim dijete živi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime** | **Srodstvo** | **Godina rođenja** | **Napomena** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **b) Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog ( zaokružite i dopunite ), npr.: boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo:*** **Kako biste opisali stambene uvjete: dobri – slabi – podstanarstvo**
 |
| **c) Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji: izvrsni, zadovoljavajući, narušeni**  |
| **d) Je li je obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: NE DA – koja vrsta:** **-nadzor nad roditeljskim pravom****-brakorazvodna parnica****-korisnici pomoći****-evidentirani zbog zdravstvenih problema u obitelji** |
| **e) Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji NE DA - opišite:** |
| **f) Postoje li bolesti u obitelji ?**  |
| **g) Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA – kojih:**  |
| **i) Korištenje nekog socijalnog prava /beneficije i kojeg ; produljeni porodni dopust ,STATUS NJEGOVATELJA, korisnici minimalne naknade, korisnici povremenih pomoći ( u novcu i u naturi) status njegovatelja, troškovi režija stanovanja, produljeni porodni dopust na pola ili cijelo radno vrijeme** |

|  |
| --- |
| **ZAŠTIĆENI PODACI** **PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA** |
| TRUDNOĆA uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo: |
| **POROD od tjedana - prirodan , carski rez, vakuum, drugo:** |
| POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA / APGAR |
| **STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo:**  |
| **STANJE MAJKE NAKON PORODA :** |

|  |
| --- |
| **PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA , KRONIČNE BOLESTI:** **-češće respiratorne infekcije ,kronične bolesti , alergije, febrilne konvulzije,epilepsija;malformacije urogenitalnog trakta,povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge**  |
|  **Molimo upišite ako je dijete boravilo u bolnici:**  |
|  | **Bolnica:**  |  |
|  | **Koliko dana i razlog boravka:** |  **dana, zbog čega:**  |
|  | **Poteškoće zbog odvajanja :** |  **NE DA – koje:** |

|  |
| --- |
| **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 , potrebno ga je dohraniti** |
|  | **Pije: na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno**  |
|  | **Koliko mlijeka dijete dnevno pije:** |
|  | **Je li vaše dijete imalo /ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem** |
|  | **Jede: miksanu, usitnjenu, normalnu hranu** |
|  | **Obredi, rituali kod hranjenja:** |
|  | **Odbija neku hranu:** |
|  | **Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr.alergija ?**  **NE DA, koje:**  **(molimo priložite dokumentaciju)** |
|  | **Posebne napomene:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ritam spavanja:** | **noćni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati** |  **I dnevni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati****II dnevni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati** |
|  | **Kako se dijete uspavljuje:**  | **duda, bočica, dojenje, igračka ili predmet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****nešto drugo:****zaspe samo, lako, teško** |
|  | **Dijete spava:** | **mirno, nemirno, budi se \_\_\_\_\_\_\_\_ puta, plače po noći, vrišti,**  |
|  | **Posebne napomene:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Jesu li djetetu potrebne pelene: NE DA - stalno , za spavanje – dnevno, noćno** |
|  |  **Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo, počelo je s \_\_\_\_\_\_\_\_mj.** |
|  | **Sada dijete: samo ide na WC ili tutu, traži da ga se odvede, treba ga podsjetiti, treba pomoć pri obavljanju nužde, sjedi i ne obavi nuždu, odbija odlazak , nešto drugo** |
|  | **Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se:**1. **mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju, koliko često?\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **prljanje gaćica stolicom, koliko često?\_\_\_\_\_\_**
3. **zadržavanje stolice**
 |
|  | **Posebne napomene:** |
|  **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:** |  |
|  | **Koji vrsta stručnjaka:** |  |
|  | **Koja terapija :** |  |

|  |
| --- |
|  **Dijete ima teškoće u razvoju:** |
| * e
 |  **Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO -a: NE DA** |
|  |  **Medicinski i drugi nalaza: NE DA** |
|  | **Ako DA koje teškoće:** |
|  | **Vrste teškoća : oštećenja vida , oštećenja sluha , poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju, tjelesni invaliditet, mentalna retardacija , poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, autizam, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoćau psihofizičkom razvoju** |
| * D
 | **Drugi zdravstveni problemi:** |
|  | **Alergija na lijekove:** |

**MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kada je dijete počelo samostalno sjediti?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Je li dijete puzalo i koliko dugo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kada je dijete prohodalo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta: a) izrazito spretnom b) prosječno****c) 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: a) zvuk b)dodir c)svjetlosne promjene d) miris e)okus f)vrtnju, ljuljanje g) ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete:**  | 1. **da se odaziva na ime**
2. **donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke**
3. **gleda vas u oči**
4. **pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate**
5. **smije se kad se vi smijete**
6. **imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje..maše pa-pa.**
7. **koristi li vaše dijete gestu pokazivanja**
 |

 |
|  | **-Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci. - Prva rečenica (npr. tata papa) javila se s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci.****-Vaše se dijete izražava:a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom****- Razumije li vaše dijete što drugi govore? DA NE****-Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za stariju djecu od 3 godine) DA NE****-Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru)**  **DA NE** **-Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao:a) usporen b)uredan c)napredan****-Živi li dijete u višejezičnoj sredini ? DA NE , koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini ? :** |

|  |
| --- |
| **PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA:** |
|  | **DIJETE JE POHAĐALO VRTIĆ/ IGRAONICU:**  | **NE DA koji:**  | **u dobi od god** |
|  | **Ako da, kako se prilagodilo:**  | **a) teško b) bez većih problema** |
|  | **DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA:** | **a) teško b) bez većih problema c) nije se odvajalo** |
|  | **TKO JE DO SADA ČUVAO DIJETE:** |  |
|  | **U KONTAKTU S NEPOZNATIM LJUDIMA dijete najčešće:** | 1. **u početku je oprezno**
2. **teže prihvaća nove ljude**
3. **odmah prihvaća kontakt**
4. **nema distancu prema nepoznatima**
 |
|  | **Dijete je do sada imalo KONTAKT S DRUGOM DJECOM:** | **rijetko, povremeno, često** |
|  | **U kontaktu s drugom djecom :** | 1. **promatra drugu djecu • igra se u blizini njih**
2. **sramežljivo je •povučeno • pokazuje slabiji interes za igru s djecom**
3. **pokušava se uključiti u njihovu igru •dobro surađuje s drugom djecom**
4. **ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...)**
5. **suosjeća • tješi • pomaže • spremno je dijeliti, pokloniti**
 |
|  | **U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA se javlja:** | 1. **pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja:**
2. **jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja**
3. **žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.**
4. **često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa**
5. **pokazuje ljubomoru**
6. **puno plače**
7. **imarespiratorne afektivne krize**
8. **pokazuje tikove, trešnje 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 - dudu, bočicu, pelena, jastuk, igračku:** |
|  | **Kako se najlakše može utješiti:** |  |

|  |
| --- |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE:** |
|  | **U izboru SUIGRAČA:** | 1. **radije se igra u društvu odrasle osobe**
2. **bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu**
3. **najradije se igra samo**
 |
|  | **Koliko dugo dijete može provesti u SAMOSTALNOJ IGRI : i koja je to igra?** |
|  |  |  |
|  | **POKAZUJE INTERES ZA:**1. **istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama : okretanje, tresenje, bacanje, umetanje, sastavljanje, rastavljanje...**
2. **učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline , životinjama, biljkama, igračkama...**
3. **interes za slova, brojke**
4. **slaganje slagarica**
5. **građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja,**
6. **oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke , igre s podjelom uloga**
7. **šaranje, crtanje, slikanje**
8. **igre vodom , pijeskom, plastelinom**
9. **gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja, priča**
10. **slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu**
11. **igre s kretanjem - hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnja tricikla, bicikla, plesanje**
12. **strane jezike:**
13. **nešto drugo:**
 |
|  | **U RAZVOJU SPOZNAJE – uspoređujući svoje dijete s vršnjacima, primjećujete li da:**1. **pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi**
2. **potrebno ga je poticati**
3. **radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća**
 |
|  | **Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost:** |  **NE DA – u području :** |
|  | **PAŽNJU u igri ili aktivnosti zadržava:**  | 1. **približno jednako dugo kao djeca iste dobi**
2. **kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane**
3. **dugo se igra jednom igrom**
4. **ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno**
5. **ponekad odsutno, odluta mislima**
 |
|  | **AKTIVNO JE, U POKRETU:** | 1. **približno kao i djeca iste dobi**
2. **više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je , vrpolji se na stolici, juri kroz sobu**
3. **manje aktivno**
 |
|  | **OPREZ U PONAŠANJU, 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 NE DA**
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Koliko vremena dnevno provede GLEDAJUĆI CRTANE FILMOVE I OPĆENITO TV:** |
|  | **Koliko vremena provede gledajući programe NA STRANOM JEZIKU:**  |
|  | **Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, KOJE SU MU JAKE STRANE:** |
|  | **KOJE SU MU SLABIJE STRANE, što vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju:** |
|  | **Koja su VAŠA OČEKIVANJA OD VRTIĆA:*** **za dijete :**
* **za sebe :**
 |
|  | **Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić :**  | 1. **bez poteškoća prilagodbe**
2. **s početnim poteškoćama, ali brzo**
3. **s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme**
 |

**U SVETOM IVANU ZELINI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018.**

**Potpis roditelja: Stručni suradnik :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**