

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 kakobi 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: _____

PODACI O DJETETU	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAOKRUŽITI) M / Ž
	DATUM ROĐENJA:			
	ADRESA STANOVANJA:			
	S KIM DIJETE ŽIVI?			
PODACI O OBITELJI	KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA (TELEFON, MOBILNA, E-MAIL):	MAJKA	OTAC	
	S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbištvo / ostalo: (NAVESTI)			
	JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAOKRUŽITI)	NE / DA		
	AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzornad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI)			
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA	TRUDNOCA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI)			
	POROD od _____ tjedana:(ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum			
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:	APGAR	BROJ DANA U BOLNICI:	
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo: (NAVESTI)			
	PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo: (NAVESTI)			
	<u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u>			
	BOLNICA:			
	KOLIKO DANA:			
	RAZLOG BORAVKA:			
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE:		

POTREBE I NAVIKE DJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI:(ZAOKRUŽITI) NE / DA	NAČIN KONZUMIRANJA TEKUCINE: (ZAOKRUŽITI) Na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI) kašasta / usitnjena / kruta	SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI) samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti
	JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM:(ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE:
	APETIT: (ZAOKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran	
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJU:
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)	
	<u>ALERGIJE NA HRANU</u>	
	ALERGIJA/INTOLERANCIJA NA HRANU? (ZAOKRUŽITI) NE / DA	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?		

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

<u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</u> (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHologa, FIZIOTERAPEUTA , STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)			
KOJA USTANOVA:			
KOJI VRSTA STRUČNJAKA:			
KOJA TERAPIJA :			
<u>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</u>			
NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	
VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI) 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)			
MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA, od _____ mjeseci	DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA, od _____ mjeseci
	UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motornokretanje (živahno) / hod naprstima / nevolisekretati / ostalo: (NAVESTI)		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vasi provjerava kako vi reagirate / smijese kad se vismijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja		
PRVURIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILOS _____ mjeseci			
PRVUREČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILOS _____ mjeseci			
DIJETE SE IZRAŽAVA: (ZAOKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom			
RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAOKRUŽITI) NE / DA	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI) NE / DA	
ŽIVILI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)		

SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA	DIJETE JEDOSADA POHAĐALO DJEČJIVRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JEDOSADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI) rijetko / povremeno / često
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) 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	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) 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 / ljutise, 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 / uvrtanje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)	
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI)
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)	
OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJNE	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)	
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI) 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	
	OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) 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)	
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRAMIMA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI) _____, koliko minuta ili sati _____	
	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)	

NAVISTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE:

od _____ do _____ sati

U Svetom Ivanu Zelini, _____ 2019.

Potpis roditelja/skrbnika:

Stručni suradnik:
