

DJEČJI VRTIĆ POŽEGA

Rudinska 8, 34 000 Požega

Tel: 099 327 3663

www.djecjivrticpozega.hr

e-mail: info@djecjivrticpozega.hr

MB. _____

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 ustanove.

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.

PODACI O DIJETETU	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAOKRUŽITI) M / Ž
	DATUM ROĐENJA:			
	ADRESA STANOVANJA:			
PODACI O OBITELJI	IME I PREZIME:	MAJKA	OTAC	
	ZANIMANJE:			
	POSLODAVAC:			
	BROJ MOBITELA:			
	TELEFON NA POSLU:			

PODACI O OBITELJI	S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI)		
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:(NAVESTI)		
	JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAKRUŽITI)	NE / DA	
	AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:(NAVESTI)		
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA	TRUDNOĆA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo:(NAVESTI)		
	POROD od _____tjedana: (ZAKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum		
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:	APGAR:	BROJ DANA U BOLNICI:
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo:(NAVESTI)		
	PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije/ epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:(NAVESTI)		
	DIJETE JE DO SADA PREBOLJELO: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) vodene kozice / šarlah / ostalo:(NAVESTI)		
	AKO DIJETE BOLUJE OD KRONIČNE BOLESTI, POSTOJI LI POTREBA ZA REDOVITOM TERAPIJOM I KOJOM?		
	KAKO DIJETETU SNIŽAVATE POVIŠENU TJELESNU TEMPERATURU? Slažete li se da Vašem djetetu, kod povišene tjelesne temperature (iznad 38°C), damo Paracetamol? NE / DA		
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI		
	BOLNICA:		
	KOLIKO DANA:		
RAZLOG BORAVKA:			
POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE:		
NE / DA			

POTREBE I NAVIKE DJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (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:		
	POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo):(ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA:(MOLIMO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU)		
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)				
	RITAM SPAVANJA:		NOĆNI SAN od ____ do ____sati	DNEVNI SAN 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 / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo:(NAVESTI)		
	DIJETE SE USPAVLJUJE: lako / teško		DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se ____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 je s _____mjeseci				
	SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kalicu / 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; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje				
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)				

RAZVOJNE SPECIFIČNOSTI	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHologa, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)			
	KOJA USTANOVA:			
	KOJI VRSTA STRUČNJAKA:			
	KOJA TERAPIJA :			
	MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU			
	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 motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo:(NAVESTI)			
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)			
KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) 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			
	PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci			
	PRVU REČENICU (npr. <i>auto brumbrum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S ___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	
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ GOVOR I KOMUNIKACIJU: (NAVESTI)			

SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, 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 JE DO SADA 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 (grizenje, 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 / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / grizenje noktiju / grizenje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje 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 SPOZNAJE	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 EKRANIMA: (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)	

DODATNO	<p>DIJETE ĆE U VRTIĆ DOVODITI I ODVODITI U SLUČAJU DA RODITELJI/SKRBNICI NE MOGU (do 3 osobe – napisati ime i prezime i što su djetetu):</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>
	<p>NAVEDITE UKOLIKO POSTOJI JOŠ NEŠTO ŠTO BI ODGOJITELJICE TREBALE ZNATI O VAŠEM DJETETU, A NIJE OBUHVAĆENO PRETHODNIM PITANJIMA:</p>

U Požegi , _____ 2021.

Potpis roditelja/skrbnika:

Stručni suradnik :
