

DJEČJI VRTIĆ „MASLAČAK“
ULICA SLATINE 2,
40 315 MURSKO SREDIŠĆE

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR
UPIS U DJEČJI VRTIĆ „MASLAČAK“

PODACI O DJETETU	IME I PREZIME:		SPOL: M / Ž	
	DATUM I MJESTO ROĐENJA:			
	OIB:			
	ADRESA STANOVANJA:			
PODACI O OBITELJI	MAJKA/SKRBNIK 1		OTAC/SKRBNIK 2	
	IME I PREZIME:		IME I PREZIME:	
	STRUČNA SPREMA:		STRUČNA SPREMA:	
	ZANIMANJE:		ZANIMANJE:	
	ZAPOSLENA:		ZAPOSLEN:	
	KONTAKT (broj mobitela, mail adresa):		KONTAKT (broj mobitela, mail adresa):	
	S KIM DIJETE ŽIVI?:			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:			
	JE LI OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:		NE / DA	
	AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE: nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:			
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA	TRUDNOĆA: uredna / rizična / ostalo:			
	POROD od _____ tjedana: prirodan / carski rez / vakuum			
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:		APGAR:	BROJ DANA U BOLNICI:
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA: uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijsko krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo:			
	PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:			
	<u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u>			
	BOLNICA:			
	KOLIKO DANA:			
	RAZLOG BORAVKA:			

POTREBE I NAVIKE DJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI: NE / DA		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno		
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: kašasta / usitniena / kruta		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti		
	JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE:		
	APETIT: dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran				
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJU:		
	POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA:		
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU:				
	RITAM SPAVANJA:	NOĆNI SAN		DNEVNI SAN	
		od ____ do ____ sati		prvi - od ____ do ____ sati drugi - od ____ do ____ sati	
	ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: NE / DA	AKO JE ODGOVOR NE , KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: zaspe samo / dudu / bočicu / dojenje / igračka / ostalo:			
	DIJETE SE USPAVLJUJE: lako / teško	DIJETE SPAVA: mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se puta			
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE:				
	DJETETU SU POTREBNE PELENE: NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA : stalno / za spavanje: dnevno, noćno		
	PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: nije počelo / počelo je s ____ mjeseci				
	SADA DIJETE: samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo:				
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice)					
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU:					

<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: 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:			
MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: NE /DA, od ____mjeseci	DIJETE JE PUZALO: NE / DA	
	DIJETE SAMOSTALNO HODA: NE /DA, od ____mjeseci		
	UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA 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: zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje/ ostalo: (NAVESTI)		
KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: 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 brum brum, medo pije i sl.</i>) DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci		
	DIJETE SE IZRAŽAVA: gestom / gugutanjem / brbljanjem / riječima / rečenicom		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: NE / DA	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): NE / DA	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): NE / DA
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: NE / DA		
	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI:		

SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA	DIJETE JE DO SADA DOŽIVJELO DROGAČU: VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA, KAKO SE PONAŠAO?
	TKO JE DO SADA ČUVAO DIJETE:		
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo		DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: rijetko / povremeno / često
	Je li dijete doživjelo kakav traumatski događaj (preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ...):		Traumatski događaj:
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: 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, svadanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti		
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: pokazuje strah od: _____ / 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: _____		
DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA, KOJI (npr. dudu, bočica, pelena, jastuk, igračka):	
KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI:			
OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI:		
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: 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: potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejedne stvari u usta / odsustvo straha / ostalo: _____		
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo koliko minuta ili sati: _____		
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA:		
	BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA, AKO DA, ŠTO:		

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA:

Datum inicijalnog razgovora:

Stručna suradnica pedagoginja:
