DJEČJI VRTIĆ MARINA

POZORAC 4, POZORAC

21 222 MARINA

e mail: kontakt@djecji-vrtic-marina.hr

  **UPITNIK ZA INICIJALNI RAZGOVOR**

 **Cilj upitnika inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja i priložene dokumentacije.**

 **Ukoliko roditelj posjeduje dodatnu zdravstvenu dokumentaciju za dijete (Rješenje HZZO-a ili nekog drugog tijela vještačenja, stručnjaka – logopeda, edukacijskog rehabilitatora, psihologa, neuropedijatra) potrebno ju je priložiti uz obveznu dokumentaciju po natječaju.**

**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.**

**Obrazac upitnika za inicijalni razgovor sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga ispunjenog donosi prilikom predaje dokumentacije.**

**Ime i prezime roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum podnošenja prijave za vrtić:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Spol djeteta: muški ženski**

**Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PODACI O OBITELJI:**

 **MAJKA OTAC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime:** |  |  |
| **Godina rođenja:** |  |  |
| **Zanimanje:** |  |  |
| **Stručna sprema:** |  |  |
| **Poslodavac:** |  |  |
| **Radno vrijeme:** | **Od do** | **Od do** |
| **Adresa posla:** |  |  |
| **Telefon na poslu:** |  |  |
| **Telefon u stanu:** |  |  |
| **Mobitel:** |  |  |
| **Email:** |  |  |

**a) Navedite s kim dijete živi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime** | **Srodstvo** | **Godina rođenja** | **Napomena** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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:** |
| **c) Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji? Izvrsni, zadovoljavajući, narušeni** |
| **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, 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** |

**PODACI O 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:** |
| **- Poteškoće zbog odvajanja: NE DA – koje:** |

**POTREBE I NAVIKE DJETETA**

|  |
| --- |
| **- Apetit: dobar, loš, izbirljiv, kako kada, pretjeran** |
| **- Dijete je dojeno do:\_\_\_\_\_\_\_\_mj, još uvijek se doji** |
| **- Samostalnost pri hranjenju: samostalno, nesamostalno, potrebno ga je dohraniti** |
| **- Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr. alergija?** **NE DA - koje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(molimo priložite dokumentaciju)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ritam spavanja: NOĆNI SAN** **od\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_sati** |  **DNEVNI SAN KOD KUĆE** **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, plače po noći, vrišti** |
| **- Je li Vaše dijete ima potrebu za dnevnim odmorom (spavanjem) u vrtiću?** **DA NE** |
| **- Jesuli 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:****a) mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju, koliko često?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **b) prljanje gaćica stolicom, koliko često?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **c) 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:** |
| **- Koja vrsta stručnjaka:** |
| **- Koja terapija:** |

|  |
| --- |
| **- Dijete ima teškoće u razvoju:** |
| **- Nalazi i mišljenja tijela vještačenja HZZO – a: NE DA** |
| **- Medicinski i drugi nalazi: NE DA** |
| **- Ako DA, koje teškoće (zaokružite)** |
| **- Vrste teškoća: oštećenje vida, oštećenje 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 teškoća u psihofizičkom razvoju** |

**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 spretno b) prosječno**  **c) izrazito nespretno** |
| **- Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:** **a) Nespretnost (češće padanje 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 a) da se odaziva na ime**  **primjećujete b) donosi vam i pokazuje zanimljive stvari,** **c) gleda vas u oči** **d) pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate** **e) smije se kad se vi smijete** **f) imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše**  **pa-pa.** |
| **- Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci. Prva rečenica (npr. tata pa-pa) javila se s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.****- Vaše se dijete izražava : a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom****- Razumje 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****- 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:** **a) u početku je oprezno****b) teže prihvaća nove ljude****c) odmah prihvaća kontakt****d) nema distancu prema nepoznatima** |
| **- Dijete je do sada imalo KONTAKT S DRUGOM DJECOM: rijetko, povremeno, često****- U kontaktu s drugom djecom: a) promatra drugu djecu b) igra se u blizini njih** **c) sramežljivo je, povučeno d) pokazuje slabiji interes za igru s djecom e) pokušava se uključiti u njihovu igru f) dobro surađuje s drugom djecom g) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...) h) suosjeća, tješi, pomaže i) spremno je dijeliti, pokloniti** |
| **- U EMOCIJAMA , RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA se javlja:** **a) pokazuje strah od nekih situacija , mraka , osoba, maski, zvukova, životinja** **b) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja** **c) žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.** **d) često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa** **e) pokazuje ljubomoru** **f) puno plače** **g) ima respiratorne afektivne krize** **h) 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: a) radije se igra u društvu odrasle osobe** **b) bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu** **c) najradije se igra samo** |
| **- Koliko dugo dijete može provesti u SAMOSTALNOJ IGRI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Koja je to igra?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **- POKAZUJE INTERES ZA:****a) istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama, okretanje, tresenje, bacanje, umetanje, sastavljanje, rastavljanje....****b) učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline, životinjama, biljkama, igračkama....****c) interes za slova, brojke****d) slaganje slagalica****e) građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja****f) oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke, igre s podjelom uloga****g) šaranje, crtanje, slikanje** **h) igre vodom, pijeskom, plastelinom****i) gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja, priča****j) slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu****k) igre s kretanjem- hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnja bicikla, plesanje****l) strane jezike****m) nešto drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **U RAZVOJU SPOZNAJE – USPOREĐUJUĆI SVOJE DIJETE S VRŠNJACIMA, PRIMJEĆUJETE LI DA:****a) pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi****b) potrebno ga je poticati****c) 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:** **DA NE- u području\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **- PAŽNJU u igri ili aktivnosti zadržava: a) približno jednako dugo kao djeca iste dobi**  **b) kraće vrijeme – često ne završi jednu igru, prelazi na**   **drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi,** **podražaji sa strane** **c) dugo se igra jednom igrom** **d) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno** **e) ponekad odsutno, odluta mislima**   |
| **- AKTIVNO JE, U POKRETU: a) približno kao i djeca iste dobi** **b) više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je.**  **vrpolji se na stolici, juri kroz sobu** **c) manje aktivno** |
| **- OPREZ U PONAŠANJU,** **potrebno ga je stalno imati na oku: DA NE** **- ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici....,**  **slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili** **nejestive stvari u usta** |

|  |
| --- |
| **- Koliko vremena dnevno provede GLEDAJUĆI CRTANE FILMOVE I OPĆENITI 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:** |
| **- BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO ZA RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ukoliko da,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: a) bez poteškoća prilagodbe** **b) s početnim poteškoćama, ali brzo** **c) s poteškoćama prilagodbe i dulje**  **vrijeme** |

**U Pozorcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis roditelja: Stručni suradnik:**

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