

## UPITNIK ZA RODITELJE

Poštovani roditelji!

Polazak u jaslice/vrtić uvijek je veliki događaj i promjena u životu i Vas i Vašeg djeteta. Ovaj je upitnik sastavni dio upisnog postupka i molimo Vas da ga ispunjenog dostavite prilikom upisa djeteta, kako bismo se pripremili za individualni razgovor s Vama. Pitanja u upitniku odnose se na dosadašnje uvjete života djeteta, njegovo psihofizičko stanje te potrebe, navike i mogućnosti djeteta. Ujedno Vas molimo da, uz ispunjeni upitnik, priložite medicinsku i drugu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta. Dobiveni podaci omogućit će nam kvalitetniju pripremu za dolazak i boravak Vašeg djeteta u vrtiću. Na razgovoru sa stručnim suradnikom i odgojiteljima, bit ćete u prilici saznati o nama sve što Vas zanima, a niste uspjeli saznati putem naše web stranice.

### OSOBNİ PODACI O DJETETU

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

Datum rođenja djeteta: \_\_\_\_\_

Spol:                      Ž                      M

Adresa: \_\_\_\_\_

Ime i prezime:      majka: \_\_\_\_\_                      otac: \_\_\_\_\_

Telefon:              majka: \_\_\_\_\_                      otac: \_\_\_\_\_

## ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU

Ime i prezime

Adresa

Telefon

Djetetov pedijatar \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Djetetov stomatolog \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Broj osigurane osobe (podatak s djetetove zdravstvene iskaznice): \_\_\_\_\_

Dijete je do sada preboljelo: vodene kozice šarlah nešto drugo \_\_\_\_\_

Često boluje od: upale grla upale uha upale sinusa ostalo \_\_\_\_\_

Boluje li dijete od neke kronične bolesti? NE DA \_\_\_\_\_

Ako DA, postoji li potreba za redovitom terapijom i kojom?

Je li dijete doživjelo do sada kakvu traumu (traumu glave ili nesvjesticu) te jesu li prisutne kakve posljedice s obzirom na traumu?

NE DA (kakve)

Ima li dijete neke druge zdravstvene poteškoće ili stanja (npr. febrilne konvulzije, astmu i sl.)?

NE DA (kakve)

Posjeduje li dijete odgovarajuću dokumentaciju s obzirom na kroničnu bolest / stanje / smetnje?

NE DA (što)

Ima li dijete alergije na:

a) HRANU: NE DA na: \_\_\_\_\_

b) LIJEKOVE NE DA na: \_\_\_\_\_

c) DRUGO: NE DA na: \_\_\_\_\_

Koristi li dijete usluge:

psihologa logopeda fizioterapeuta rehabilitatora nekog drugog \_\_\_\_\_

Je li dijete boravilo u bolnici?

NE DA (navedite razlog)

Kako djetetu snižavate povišenu tjelesnu temperaturu? \_\_\_\_\_

Slažete li se da Vašem djetetu, kod povišene tjelesne temperature, damo Paracetamol? NE DA

## NAVIKE I POTREBE DJETETA

O djetetu su do sada: a) brinuli uglavnom ukućani b) polazilo je odgojnu ustanovu/igraonicu  
c) povremeno je uključeno u igraonicu d) nije se odvajalo od roditelja

Dijete se od bliskih osoba **odvaja**: a) teško b) bez većih problema

Dijete je: a) nije dojeno b) dojeno do \_\_\_\_\_ mjeseci c) još uvijek je na prsima

Koliko je dijete samostalno pri **pijenju/hranjenju**:

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| a) pije na bočicu            | a) nesamostalno je pri hranjenju                 |
| b) pije uz pomoć na šalicu   | b) samostalno jede, ali potrebno ga je dohraniti |
| c) samostalno pije iz šalice | c) samostalno jede                               |

Dijete: a) odbija neku hranu: \_\_\_\_\_ b) jede usitnjeno c) jede samo miksano  
d) rituali prilikom hranjenja \_\_\_\_\_ e) nešto drugo: \_\_\_\_\_

Ima li dijete potrebu za poslijepodnevnim **odmorom**? DA NE  
Ako DA, na koji način dijete odmara (spava; leži, ali ne zaspi; odmara uz slikovnicu)

---

Ima li dijete poteškoće sa spavanjem? NE DA: \_\_\_\_\_

Vrijeme dnevnog sna (ukoliko dijete spava): od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ; od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Kako se dijete uspavljuje: a) dojenjem b) uz bočicu ili dudu c) uz omiljenu igračku  
d) nošenjem na rukama d) nešto drugo \_\_\_\_\_

Nosi li dijete trenutno **pelene**? a) da, stalno b) da, za dnevno spavanje c) da, za noćno spavanje d) ne

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

d) nešto drugo \_\_\_\_\_

## IGRA I INTERESI DJETETA

Iskustva u **igri** s vršnjacima: a) svakodnevna b) povremena c) vrlo mala d) radije bira društvo odraslih  
e) bez iskustva s vršnjacima f) najradije se igra samo

U igri s drugom djecom dijete je: a) aktivno b) samo promatra c) uopće ne sudjeluje

U situacijama **sukoba** dijete,

a) izbori se za sebe (otima / gura se / potuče se / svađa se / dogovara se)

b) ne izbori se za sebe (plače / vrišti / traži pomoć odraslog / povlači se / duri se)

Koliko dugo vremena dijete može provesti u **samostalnoj** igri? \_\_\_\_\_

Koja je to igra? \_\_\_\_\_

Dijete 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) slova, brojke

d) slaganje slagalica

e) građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže

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) strane jezike

l) igre s kretanjem: hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnju tricikla, bicikla, plesanje

m) nešto drugo: \_\_\_\_\_

Koje su igračke, igre, predmeti djetetu **omiljeni**:

a) igračke: \_\_\_\_\_

b) igre: \_\_\_\_\_

c) predmeti: \_\_\_\_\_

Koliko vremena dnevno dijete provede gledajući crtane filmove i TV: \_\_\_\_\_

Kako se dijete najlakše smiruje, utješi: \_\_\_\_\_

Brine li vas nešto kod vašeg djeteta? \_\_\_\_\_

## MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:

češće padanje, "popikivanje" i sudaranje s predmetima

sklonost povredama i / ili padovima

pojačano motorno kretanje (živahno), često se vrpolti na stolici, nemirno

hod na prstima

ne voli se kretati

ostalo \_\_\_\_\_

Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom?    DA    NE

Dijete najčešće koristi:    desnu ruku    lijevu ruku    služi se objema rukama podjednako

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:

zvuk                    dodir                    svjetlosne promjene

miris                    okus                    vrtnju, ljuljanje                    nešto drugo \_\_\_\_\_

## KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ

U komunikaciji s djetetom primjećujete da:

ne govori i ne razumije govor odraslih

ne govori, ali razumije govor odraslih

komunicira gestom i gugutanjem

izgovara pojedine riječi

izgovara rečenice od dvije-tri riječi

razgovara upotrebljavajući složenije rečenice

je djetetov govor nepoznatim osobama teže razumljiv

ima teškoće u govoru (npr. mucanje)

U igri s djetetom primjećujete:

da se odaziva na ime

da Vam pokazuje i donosi zanimljive stvari, igračke

da Vas gleda u oči

da pogledava u Vas i provjerava kako Vi reagirate

da imitira Vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa

da upire prstom u ono što želi (igračku, bočicu....)

Živi li dijete u višejezičnoj sredini?    NE    DA

Ako DA, kojim je jezicima dijete izloženo:

\_\_\_\_\_

## SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ, OBILJEŽJA PAŽNJE

U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete:

- je u početku oprezno
- odmah prihvaća kontakt
- samo prilazi neznancima
- teže prihvaća nove ljude

Dijete:      suosjeća      pomaže      spremno je dijeliti      ostalo \_\_\_\_\_

Je li dijete doživjelo neki traumatski događaj:

- preseljenje
- razvod
- smrt člana obitelji
- prometnu nesreću

e) \_\_\_\_\_

Prepoznajete li neke od navedenih specifičnih emocionalnih reakcija kod vašeg djeteta:

- anksioznost (plašljivost)
- češće ispade bijesa
- agresivnost

strah od \_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_

Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:

- kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja
- dugo se zadržava u istoj igri
- ponekad djeluje odsutno, odluta u mislima

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja, molimo navedite razlog:

- boravak u drugom gradu
- razvod braka
- zabrana prilaska djetetu
- samohrano roditeljstvo
- jednoroditeljska obitelj
- udomiteljstvo / skrbništvo

Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb?      NE      DA

- Ako DA, u kojem:
- u nadzoru nad roditeljskim pravom
  - u brakorazvodnoj parnici
  - kao korisnici pomoći
  - evidentirani zbog zdravstvenih problema

Razgovor obavio: \_\_\_\_\_

Datum razgovora: \_\_\_\_\_