



DJEČJI VRTIĆ - DELNICE
Šetalište I.G. Kovačića 1, Delnice 51 300

Tel. 051/ 811- 345; mail: dv-hlojkica@ri.t-com.hr

UPITNIK O RAZVOJU DJETETA

Ispunjeni Upitnik sastavni je dio upisnog postupka (obrazac je dostupan na web stranici dječjeg vrtića). Roditelj/skrbnik prilikom predaje Zahtjeva za upis zajedno s ispunjenim Upitnikom 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 kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta unutar ustanova ranog i predškolskog odgoja.

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.

IME I PREZIME DJETETA: _____

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

DATUM: _____

VRIJEME: _____

PODACI O DJETETU	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAOKRUŽITI) M / Ž
	DATUM ROĐENJA:		DOB DJETETA: (godina i mjeseci)	
	OIB			
	ADRESA STANOVANJA:			
PODACI O OBITELJI	KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA (TELEFON, MOBITEL, 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 / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI)			
	JE LI OBITELJ SADA ILI JE BILA U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAOKRUŽITI)		NE / DA	
	AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI)			
	DIJETE ŽIVI U IZNIMNO TEŠKIM SOCIJALNIM I ZDRAVSTVENIM PRILIKAMA U OBITELJI.		NE / DA	
	DA LI JE U POSLJEDNJE VRIJEME BILO STRESNIH DOGAĐAJA OBITELJI : PRESELJENJE, RAZVOD, BOLEST, SMRT ITD. KOJIH?		NE / DA	
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA	TRUDNOĆA:(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 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	DNEVNI SAN
		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 / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo: (NAVESTI)	
DIJETE SE USPAVLJUJE:	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)	AKO JE ODGOVOR DA : (ZAOKRUŽITI)
NE / DA	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 stolice	
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)	

<u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE SADA ILI JE BILO UKLJUČENO U PRACENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</u> (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHologa, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)		
KOJA USTANOVA:		
KOJA VRSTA STRUČNJAKA:		
KOJA TERAPIJA :		
<u>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</u>		
NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI)	RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI)	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI)
NE / DA	NE / DA	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)		
DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI)	DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI)	DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI)
NE /DA, od _____mjeseci	NE / DA	NE /DA, od _____mjeseci
UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)		
nस्प्रेtnost: 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)		

**MOTORIČKI I SENZORIČKI
RAZVOJ DJETETA**

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA	KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAKRUŽITE 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 brum brum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci		
	DIJETE SE IZRAŽAVA:(ZAKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAKRUŽITI) NE / DA	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAKRUŽITI) NE / DA	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPJU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAKRUŽITI) NE / DA
ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)		

SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAKRUŽITI) rijetko / povremeno / često
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU 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, svadanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU 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 / skakutanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)	
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAKRUŽITI) 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 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)	

NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE:

od _____ do _____ sati

**RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINO
ODGOVARANJA DJEČJI VRTIĆ „HLOJKICA“ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVRA.**

Delnice, _____

Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja:

Stručni suradnik:

Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja:
