

UPUTE ZA ISPUNJAVANJE UPITNIKA

Molimo roditelje da nam pomognu upoznati dijete prije dolaska u našu Ustanovu. Svrha je ovog upitnika prikupljanje podataka o psihofizičkom razvoju i navikama djeteta na temelju Vaše procjene. Prvi dio upitnika namijenjen je odgojiteljima odgojne skupine u koju će ući Vaše dijete s ciljem upoznavanja njegovih individualnih potreba i navika. Drugi dio usmjeren je na podatke koji se tiču psihofizičkog razvoja i eventualnih specifičnosti djeteta te je namijenjen je stručnim suradnicima s ciljem pronalaska najoptimalnijeg načina uključivanja djeteta u grupu.

Molimo Vas da po pozivu stručnog suradnika na ulazni razgovor ponesete ispunjene obrasce upitnika, potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta prije upisa u dječji vrtić nadležnog liječnika te ukoliko postoji, priložite i medicinsku ili drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta.

Roditelj svojim potpisom jamči istinitost podataka. U slučaju neistinitog ili nepotpunog odgovaranja vrtić zadržava pravo promjene ugovora.



Rovinj, _____

PRIJEMNI UPITNIK

❖ OPĆI PODACI

- *Ime i prezime djeteta* _____
- *Spol* : M Ž
- *Datum i mjesto rođenja* _____
- *Adresa stanovanja* _____

- **Prezime i ime majke** _____
 - Godina rođenja _____
 - Zanimanje i stručna sprema _____
 - Zaposlena u _____
 - Broj mobitela _____

- **Prezime i ime oca** _____
 - Godina rođenja _____
 - Zanimanje i stručna sprema _____
 - Zaposlen u _____
 - Broj mobitela _____

- *Osoba za kontakt (osim roditelja)* _____
 - broj mobitela _____

Zaokružite odgovore koji opisuju dijete, podcrtajte odgovore ili ih nadopunite.

❖ PODACI O OBITELJI

1. Navedite s kim dijete živi u domaćinstvu

2. Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog (zaokružite ili dopunite), npr.: boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo: _____

3. Je li je obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb:

- NE
- DA – koja vrsta:
 - nadzor nad obitelji
 - ostalo _____

4. Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo koji bi mogli potencijalno utjecati na dijete ?:

- NE
- DA – kojih: _____

❖ PODACI O ZDRAVLJU DJETETA

1. Preboljele / česte bolesti / stanja / kronične bolesti (alergije, febrilne konvulzije, epilepsija, povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke...)

2. Da li je dijete boravilo u bolnici:

- NE
- DA

3. Koliko dana i razlog _____

4. Nadležni liječnik djeteta je _____

❖ POTREBE I NAVIKE DJETETA (nadopunite, zaokružite ili podcrtajte)

1. Dijete je dojeno do: ____ mjeseci

- još uvijek ga dojite : DA - NE

2. Apetit: dobar, loš, izbirljiv, kako kada, pretjeran _____

3. Samostalnost pri hranjenju: samostalno, nesamostalno, potrebno ga je dohraniti

4. Pije: na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno _____

5. Je li vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem: DA - NE

6. Jede: miksano, usitnjenu, normalnu hranu _____

7. Posebne navike kod hranjenja (ako postoje):

8. Odbija neku hranu: _____

9. Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr. alergija ?

- NE - DA, koje: _____

10. Kako se dijete uspavljuje: dudu, bočica, dojenje, igračka ili predmet nešto drugo: _____

11. Zaspje: samo, lako, teško _____
12. Dijete spava: mirno, nemirno, budi se _____ puta, plače po noći, vrišti _____
13. Jesu li djetetu potrebne pelene: - NE
- DA - stalno , za spavanje – dnevno, noćno
14. Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: - nije počelo
- počelo je s _____ mj.
15. 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: _____
16. Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se:
- mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju / koliko često? _____
 - prljanje gaćica stolicom / koliko često? _____
 - zadržavanje stolice
17. Dijete koristi dudu varalicu:
- o NE
 - o DA – kada? _____
18. Da li dijete ima omiljenu igračku ili predmet od kojeg se ne odvaja
- o NE
 - o DA – koju? _____
19. Vaše se dijete izražava : gestom, gugutanjem, riječima, rečenicom _____
20. Odaziva li se dijete na ime kada ga zovete: - NE - DA
21. Živi li dijete u obitelji gdje se govori više jezika?
- o NE
 - o DA - koji jezici: _____
22. Dijete se od bliskih osoba odvaja: vrlo teško - bez većih problema - nema iskustva
23. Kako reagira na nepoznate osobe:
- | <u>Djecu</u> | <u>Odrasle</u> |
|---------------|----------------|
| - prihvaća ih | - prihvaća ih |
| - boji se | - boji se |
| - odbija | - odbija |
| - _____ | - _____ |
24. Prisutni strahovi:
- NE
 - DA (koji) _____
25. Kako se najlakše može utješiti:
- _____

Roditelj :

SUGLASNOST RODITELJA za dijete

1. Suglasan sam da se mome djetetu, u slučaju potrebe, pruži medicinska pomoć u vrtiću ili adekvatnoj zdravstvenoj ustanovi prema procjeni stručnog tima.
 - DA
 - NE

2. Suglasan sam da se za potrebe praćenja razvoja djeteta obave psihološka i logopedska testiranja.
 - DA
 - NE

3. Suglasan sam da se moje dijete fotografira u aktivnosti i igri za potrebe vrtićkih projekata, roditeljskih kutića i sl.
 - DA
 - NE

U Rovinju, _____ 2019.

Potpis roditelja:

PODACI O RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

Ime i prezime djeteta _____ Datum rođenja: _____

Ime i prezime jednog roditelja (ili skrbnika) _____

Broj mobitela _____

1. Trudnoća: uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo: _____
2. Porod od _____ tjedana : prirodan , carski rez, vakuum, drugo: _____
3. Porođajna težina _____ APGAR
4. Stanje djeteta pri i nakon poroda: uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo: _____

POSEBNE POTREBE :

Djeca s posebnim potrebama djeca su s teškoćama u razvoju i darovita djeca. Da bi i mi kao Ustanova ponudili svakom djetetu optimalne uvjete za rast i razvoj, važno je da imamo sve informacije o djetetovim mogućnostima, sposobnostima i interesima. S tim ciljem, molimo Vas da pažljivo pročitate i odgovorite na sljedeća pitanja:

6. -Da li imate nalaze i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO –a da je dijete s teškoćama u razvoju ?

- a) DA b) NE c) POSTUPAK U TIJEKU

7. Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta , stručnjaka druge predškolske ustanove itd.)

- a) koja ustanova: _____
b) koji vrsta stručnjaka: _____
c) koja terapija: _____

8. Medicinski i drugi nalazi: NE DA

- o Ako DA, koje teškoće: _____

Vrste teškoća : oštećenja vida, oštećenja sluha , poremećaji govorno–glasovne komunikacije, intelektualno zaostajanje, poremećaji u ponašanju, promjene u osobnosti uvjetovane organskim čimbenicima ili psihozom, autizam, tjelesni invaliditet i kronične bolesti, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju.

NAPOMENA: Ukoliko imate nalaze ili mišljenja o zdravstvenim ili razvojnim teškoćama djeteta, molimo Vas da nas s njima upoznate, isključivo radi dobrobiti Vašeg djeteta!

9. Smatrate li da Vaše dijete iskazuje poseban interes za određenu tematiku ili je darovito u nekom od područja (likovno, glazbeno, motoričko, intelektualno)?

PSIHOFIZIČKI RAZVOJ:

10. Kada je dijete prohodalo? _____

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

- a) nespretnost (češće padanje ,saplitanje i sudaranje s predmetima)
- b) sklonost povredama
- c) pojačano motorno kretanje (živahno)
- d) hod na prstima
- e) ne voli se kretati
- f) ostalo _____

12. Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:

- a) zvuk b) dodir c)svjetlosne promjene d) miris e) okus f) vrtnju g) ljuljanje
- f)ostalo _____

13. Kad se vi igrate s djetetom primjećujete (zaokružite):

- a) da se odaziva na ime
- b) donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke
- 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.
- g) koristi li vaše dijete gestu pokazivanja

14. Razumije li vaše dijete što drugi govore? DA NE

15. Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: a) usporen b) uredan c) napredan

16. U emocijama, raspoloženju i navikama se javlja (zaokružite):

- 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, trešenje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica, griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtnje kose, skakanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo: _____

17. Aktivno je, u pokretu (zaokružite) :

- 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

18 .Oprez u ponašanju, potrebno ga je stalno imati na oku:

- o ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici... , slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta

NE DA

Navedite (ako imate) još neke informacije koje vi smatrate korisnim za prilagodbu djeteta :

Postoji li nešto što bi Vas moglo zabrinjavati tijekom boravka Vašeg djeteta u vrtiću?

U Rovinju, _____

Potpis stručnog suradnika:

Potpis roditelja:
