

**ZDRAVSTVENI / INICIJALNI UPITNIK ZA RODITELJE
DJEČJI VRTIĆ „ČAVLIĆ”**

Poštovani roditelji, ovaj će upitnik poslužiti kao osnova za razgovor stručnog suradnika sa Vama, a u cilju dobivanja informacija o djetetu koje će prvi puta biti polaznikom našeg vrtića. Hvala Vam na suradnji! (*odgovarate upisivanjem podatka i/ili zaokruživanjem i/ili podcrtavanjem*)

IME I PREZIME DJETETA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

ODGOJNA GRUPA: _____

Je li Vaše dijete do sada već pohađalo vrtić?

- NE Tko je do sada uglavnom brinuo o djetetu?

- DA Koji, kada i kako je protekla prilagodba?

A/ PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

U Vašem domaćinstvu žive sljedeći odrasli članovi: majka, otac, baka, djed,

Ima li dijete koje upisujete u vrtić brata ili sestru, koliko imaju godina?

B/ PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA

1. POROD: a) normalan b) prijevremen c) s komplikacijama

2. PROCIJEPLJENOST: a) redovita b) neredovita (koja?)

Navedite približno dob kada je Vaše dijete:

Podiglo glavu:

Sjedilo samostalno:

Stajalo samostalno uz podršku predmete (stola) ili vaše ruke:

Hodalo samostalno bez pomoći:

Samostalno se penjalo na mali tobogan:

3. BOLESTI DJETETA

- Boluje li dijete često od nekih bolesti npr. upale sinusa, upale grla, upale uha, mokraćnih puteva, probavnih smetnji...

- Dijete je do sada preboljelo: a) vodene kozice, b) šarlah, c) nešto drugo:

- Dijete boluje od neke kronične bolesti: _____

- Ako da, postoji li potreba za redovitom terapijom i kojom?

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

NE DA (kakve)

- Alergije: NE DA (na što?)

- Febrilne konvulzije: NE DA

- Epilepsia: NE DA

- Ostale bolesti: NE DA (koje)

- Je li i iz kojeg razloga dijete bilo hospitalizirano?

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

NE DA (koju?)

- Kako dijete reagira kod povišene temperature? _____

- Što mu obično dajete kako bi snizili temperaturu? _____

4. NADLEŽNI PEDIJATAR/DISPANZER: _____

5. DJETETOV STOMATOLOG: _____

C/ PREHRANA I NAVIKE

a) Kakav apetit ima Vaše dijete? (slab, osrednji, dobar, izvrstan, promjenljiv....)

b) Koju hranu dijete odbija? _____

c) Kakav je način hranjenja, navike i samostalnost (jede na bočicu, na žlicu, samostalno žlicom, pije na bočicu, čašom, jede za stolom, u pokretu...), molimo opišite?!

d) Stolica djeteta je: a) redovita b) neredovita c) ostali problemi

e) Pelene dijete: a) treba b) treba samo noću c) ne treba

f) Privikavanje na noćnu posudu (za dijete s pelenama): a) nije počelo b) počelo je (kada?)

g) Da li dijete samostalno traži i obavlja nuždu ?

h) Potreba za snom i navike uspavljivanja:

Ima li dijete potrebu za spavanjem preko dana? NE DA (od koliko do koliko sati?)

Kada dijete obično navečer zaspi a kada se probudi?

Posebne navike pri uspavlivanju:

Kakav je djetetov san (miran, nemiran, budi se, noćni strah, noćno mokrenje...)?

Predlažete li da Vaše dijete u vrtiću: a) spava b) ne spava

i) Da li ste kod Vašeg djeteta primijetili nelagodu / odbijanje / strah od (označiti, navesti):

- buke
- jake / slabe svjetlosti
- uskog prostora / neograničenog prostora (livada, igralište)
- određene vrste hrane (po boji/toplini/ teksturi)
- mirisa
- tekstura odjeće (voli nositi samo široku odjeću, ne voli vunenu odjeću)
- obuće
- rezanja noktiju i kose
- promjene stabiliteta (ljuljanje, okretanje, penjanje po pokretnim stepenicama, vožnja liftom i sl.)

D/ GOVORNI STATUS I OSTALO

Govor djeteta, po Vašem mišljenju,: a) odgovara dobi b) postoje neke poteškoće u govoru

Je li dijete bili na pregledu ili u tretmanu logopeda, defektologa, psihologa i dr., kojeg?

NE DA

E /SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ, OBILJEŽJA PAŽNJE

Je li dijete doživjelo neki traumatski događaj:

- a) preseljenje b) razvod c) smrt člana obitelji d) prometnu nesreću
- e) _____

Prepoznajete li neke od specifičnih emocionalnih reakcija kod vašeg djeteta:

- a) anksioznost (plašljivost) b) češće ispade bijesa c) agresivnost d) strah od

e) _____

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

- a) boravak u drugom gradu b) razvod braka c) zabrana prilaska djeteta d) samohrano roditeljstvo
- e) jednoroditeljska obitelj f) udomiteljstvo/skrbnništvo

Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb NE DA

Ako DA, u kojem obliku?

- a) u nadzoru nad roditeljski pravom b) u brakorazvodnoj parnici c) kao korisnici pomoći
d) evidentirani zbog zdravstveni problema

F/ IGRA

Koje igračke i igre dijete posebno voli?

Je li dijete posebno vezano za neku igračku ili predmet?

Opišite igru Vašeg djeteta:

istraživačka (manipulira predmetima, razgleda ih, stavlja u usta, baca, traži)

.....

konstruktivna (stavlja predmete jedan na drugi, u drugi, slaže)

.....

simbolička (igra se "kao da")

.....

solitarna (igra se samo)

.....

paralelna (igra se kraj vršnjaka, ponekad im pokazuje ili daje nešto)

.....

kooperativna (s jednim djetetom ili odraslim, s vršnjacima)

.....

TKO JE ISPUNIO OVAJ UPITNIK?

F/ POHAĐANJE VRTIĆA (ovaj dio upitnika ispunit će stručni suradnik!)

Dijete će u vrtić dolaziti oko _____ sati, a odlaziti će oko _____ sati.

Prvi dan dolaska djeteta: _____. Boraviti će u vrtiću: od _____ do _____ sati.

Mogućnost postupne prilagodbe DA NE

Razgovor je vođen s _____, pri čemu su dobivene i sljedeće informacije i sugestije:

Datum: _____

Stručni suradnik: _____