

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

**OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR  
(PODACI O DJETETU)**

Obrazac s ispunjenim podacima o djetetu sastavni je dio upisnog postupka.

Roditelji/skrbnici čija djeca ostvare pravo upisa bit će pozvani na inicijalni razgovor sa stručnim suradnicima vrtića.

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju informacija i procjena roditelja/skrbnika i priložene dokumentacije. Osim traženih podataka, za djecu s već utvrđenim teškoćama, potrebno je priložiti i postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju koja se odnosi na specifičnosti u razvoju djeteta.

Podatke u obrascu potrebno je ispuniti čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružiti ili nadopuniti odgovore koji opisuju dijete.

**RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA.**

**U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

U \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_

Stručni suradnik/odgojitelj: \_\_\_\_\_

PODACI O DJETETU	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAOKRUŽITI) <b>M / Ž</b>
	DATUM ROĐENJA:			
	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) <b>boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAOKRUŽITI)		<b>NE / DA</b>	
	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:</b> (NAVESTI)			
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA	TRUDNOĆA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredna / rizična / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	POROD od _____ tjedana:(ZAOKRUŽITI) <b>prirodan / carski rez / vakuum</b>			
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:	APGAR:	BROJ DANA U BOLNICI:	
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u></b>			
	BOLNICA:			
	KOLIKO DANA:			
	RAZLOG BORAVKA:			
POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE:			

<b>POTREBE I NAVIKE DIJETETA</b>	DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (ZAOKRUŽITI) <b>na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu</b>	
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI) <b>kašasta / usitnjena / kruta</b>		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI) <b>samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti</b>	
	JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE:	
	APETIT: (ZAOKRUŽITI) <b>dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran</b>			
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJU:	
	POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> 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) <b>NE / DA</b>		AKO JE ODGOVOR <b>NE</b> , KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI) <b>zaspe samo / dudu / bočicu / dojenje / igračka / ostalo:</b> (NAVESTI)	
	DIJETE SE USPAVLJUJE: <b>lako / teško</b>		DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se ____ puta</b>	
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE: (NAVESTI)			
DJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> : (ZAOKRUŽITI) <b>stalno / za spavanje: dnevno, noćno</b>		
PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nije počelo / počelo je s _____ mjeseci</b>				
SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo:</b> (NAVESTI)				
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje</b>				
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)				

<b>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</b> (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)				
KOJA USTANOVA:				
KOJI VRSTA STRUČNJAKA:				
KOJA TERAPIJA :				
<b>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</b>				
NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>		
VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI) <b>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)</b>				
<b>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA</b>	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE /DA, od _____mjeseci</b>	DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE /DA, od _____mjeseci</b>	
	UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo: (NAVESTI)</b>			
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)</b>			
<b>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA</b>	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>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</b>			
	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:(ZAOKRUŽITI) <b>gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom</b>			
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)		

<b>SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI) <b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI) <b>rijetko / povremeno / često</b>
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) <b>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, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti</b>	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) <b>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 / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)</b>	
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI)
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)	
<b>OBILJEŽJA DIJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE</b>	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)	
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI) <b>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</b>	
	OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI)</b>	
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI) _____, koliko minuta ili sati _____</b>	
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DIJETETA: (NAVESTI)	
	BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DIJETETA, AKO DA, ŠTO: (NAVESTI)	