



Tel: ++385 51 209 945, Fax: ++385 51 209 979
Veslarska ulica 5, 51000 Rijeka, OIB: 30123739908, IBAN: HR2324020061100608465
web: <http://rivrtici.hr>, e-mail: info@rivrtici.hr

CPO: _____

PPO: _____

UPITNIK ZA RODITELJE

Poštovani roditelji!

Polazak u jaslice/vrtić uvijek je veliki događaj i promjena u životu i Vas i Vašeg djeteta. U želji da za naš prvi razgovor i Vi i mi budemo što spremniji, pripremili smo Vam pitanja koja se odnose na dosadašnje uvjete života djeteta, njegovo psihofizičko stanje te potrebe, navike i mogućnosti. 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. Ujedno Vas molimo da, uz ispunjen 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.

Ovaj se upitnik popunjava čitko, velikim tiskanim slovima.

OSOBNI PODACI O DJETETU

IME I PREZIME DJETETA:		
DATUM ROĐENJA DJETETA:		
SPOL (zaokružiti):	Ž	M
ADRESA:		
TELEFON:	majke: _____, oca: _____	

ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU

	ADRESA	TELEFON
Djetetov pedijatar:		
Djetetov stomatolog:		

Broj osigurane osobe (podatak s djetetove zdravstvene iskaznice): _____

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

Često boluje od: a) upale grla b) upale uha c) upale sinusa d) _____

Boluje li dijete od neke kronične bolesti? NE DA _____

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 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: a) psihologa b) logopeda c) fizioterapeuta d) defektologa e) _____

Je li dijete boravilo u bolnici:

NE DA _____ (razlog)

Kako djetetu snižavate povišenu tjelesnu temperaturu? _____

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

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

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

- a) češće padanje „popikavanje“ i sudaranje s predmetima
- b) sklonost povredama i/ili padovima
- c) pojačano motorno kretanje (živahno), često se vrpolti na stolici, nemirno
- d) hod na prstima
- e) ne voli se kretati
- f) ostalo: _____

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

Dijete najčešće koristi: a) desnu ruku b) lijevu ruku c) služi se objema rukama podjednako

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:

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

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ

U komunikaciji s djetetom primjećujete da:

- a) ne govori i ne razumije govor odraslih
- b) ne govori, ali razumije govor odraslih
- c) komunicira gestom i gugutanjem
- d) izgovara pojedine riječi
- e) izgovara rečenice od dvije-tri riječi
- f) razgovara upotrebljavajući složenije rečenice
- h) je djetetov govor nepoznatim osobama teže razumljiv
- g) ima teškoće u govoru (npr. mucanje) _____

U igri s djetetom primjećujete (moguće zaokružiti više odgovora):

- a) da se odaziva na ime
- b) da Vam pokazuje i donosi zanimljive stvari, igračke
- c) da Vas gleda u oči
- d) da pogledava u Vas i provjerava kako Vi reagirate
- e) da imitira Vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa
- f) da upire prstom u ono što želi (igračku, bočicu ...)

Živi li dijete u višejezičnoj sredini? NE DA

Ako ste zaokružili DA, navedite kojim se jezicima koriste članovi obitelji u razgovoru s djetetom:

SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ, OBILJEŽJA PAŽNJE

U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete:

- a) je u početku oprezno
- b) odmah prihvaća kontakt
- c) samo prilazi neznancima
- d) teže prihvaća nove ljude

Dijete: a) suosjeća b) pomaže c) spremno je dijeliti d) _____

Je li dijete doživjelo neki traumatski događaj:

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

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

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

Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:

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

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

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

Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb? NE DA

Ako DA, u kojem? a) u nadzoru nad roditeljskim pravom b) u brakorazvodnoj parnici
c) kao korisnici pomoći d) evidentirani zbog zdravstvenih problema

Podatke dao (potpis roditelja): _____

Razgovor obavio: _____

Datum razgovora: _____