Dječji vrtić Mrvica

Petra Jakšića 10

21400 Supetar

Tel/fax: 021 630 080

E mail: djecji.vrtic.mrvica@st.t-com.hr

**UPITNIK ZA RODITELJE/SKRBNIKE**

Molimo vas da u svrhu upoznavanja sa psihofizičkim razvojem Vašeg djeteta ispunite ovaj upitnik. Upitnik je dio obavezne dokumentacije pri upisu djeteta u Dječji vrtić Mrvica.

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Spol:** M – Ž

**Datum rođenja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Dob djeteta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa stanovanja:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SRODSTVO (upisati vrstu srodstva s djetetom npr. majka, otac i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| ZANIMANJE |  |
| ZAPOSLEN(DA ili NE, naziv poslodavca) |  |
| BROJ MOBITELA/TELEFONA |  |
| E-MAIL ADRESA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SRODSTVO (upisati vrstu srodstva s djetetom npr. majka, otac i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| ZANIMANJE |  |
| ZAPOSLEN(DA ili NE, naziv poslodavca) |  |
| BROJ MOBITELA/TELEFONA |  |
| E-MAIL ADRESA |  |

**PODACI O OBITELJI:**

U kućanstvu s djetetom žive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** | **SRODSTVO** | **GODINA ROĐENJA** | **NAPOMENA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBITELJSKI UVJETI**  | Status djeteta: a) bračno, b) izvanbračno, c) ostalo: |
| Ako dijete na živi s oba roditelja/skrbnika, molimo navedite razlog (npr. boravak u drugom gradu, razvod roditelja, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo itd.): |
| Kako biste opisali međusobne odnose u kućanstvu: a) izvrsni, b) zadovoljavajući, c) narušeni, d) ostalo: |
| Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb: DA – NE Ako je odgovor DA, navesti u kojem je tretmanu: a) nadzor nad roditeljskim pravom, b) brakorazvodna parnica, c) korisnici pomoći, d) zdravstveni problemi u obitelji, e) ostaloDijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji: DA – NEAko je odgovor DA, opisati teške socijalne i zdravstvene prilike: |
| Članovi obitelji su teško bolesni: DA – NE Ako je odgovor DA, opisati: |
| U posljednje vrijeme bilo je stresnih događaja u obitelji: DA – NEAko je odgovor DA, navesti stresne događaje (npr. preseljenje, razvod roditelja, smrt člana obitelji, bolest itd.): |
| Koristite li neko socijalno pravo: DA – NEAko je odgovor DA, navesti koje (npr. produljeni porodiljini dopust, status roditelja njegovatelja, korisnici minimalne naknade, dječji doplatak itd.): |

**PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TRUDNOĆA I POROD** | Trudnoća:a) uredna, b) rizična, c) ostalo:Ako je odgovor B) RIZIČNA, navesti razlog: |
| Vrsta poroda: a) prirodan, b) carski rez, c) vakuum |
| Dijete je rođeno u \_\_\_\_\_ tjednu trudnoće.  | APGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Porođajna težina:  | Porođajna dužina:  |
| Stanje djeteta pri i nakon poroda: a) uredno, b) infekcija, c) omotana pupkovina, d) intrakranijalno krvarenje, e) primanje kisika, f) inkubator, g) ostalo: |
| Stanje majke nakon poroda: |
| Po rođenju su primijećene/nisu primijećene zdravstvene teškoće. Ako jesu, navesti koje: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDRAVSTVENI I RAZVOJNI STATUS**  | Preboljene i česte akutne i/ili kronične bolesti i stanja (npr. češće respiratorne infekcije, alergije, epilepsija, malformacije urogenitalnog trakta, povrede, operacije itd.): |
| Dijete je bilo hospitalizirano: DA – NEAko je odgovor DA, navedite: * IME BOLNICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* BROJ DANA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RAZLOG HOSPITALIZACIJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Dijete je uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) DA – NE – POVREMENO Ako je odgovor DA ili POVREMENO, navedite:* IME USTANOVE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* VRSTA STRUČNJAKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* TERAPIJA/TRETMAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* UČESTALOST PRAĆENJA/TERAPIJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Dijete ima teškoće u razvoju: DA – NEAko je odgovor DA, zaokružite ili nadopunite vrstu teškoće: a) oštećenje vida, b) oštećenje sluha, c) intelektualne teškoće, d) poremećaji iz spektra autizma, e) motorički poremećaji, f) teškoće jezično-glasovno-govorne komunikacije, g) višestruke teškoće u razvoju, h) specifične teškoće u učenju, i) kronične bolesti, j) rizična ponašanja, k) posebne zdravstvene potrebe, l) tjelesni invaliditet, lj) deficit pažnje, m) ostalo:  |
| Medicinska dokumentacija koju dijete ima: a) nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja, b) Rješenje Centra za socijalnu skrb, c) Rješenje HZZO, d) nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova e) medicinski i drugi nalazi, f) ostalo: |
| Ime i prezime djetetovog pedijatra: |

**POTREBE I NAVIKE DJETETA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **HRANJENJE** | Dijete se doji: DA – NE |
| Način konzumiranja tekućine:a) na bočicu, b) koristi šalicu uz pomoć, c) samostalno koristi šalicu |
| Hrana koju dijete konzumira je:a) kašasta, b) usitnjena, c) kruta |
| Samostalnost pri hranjenju:a) samostalno, b) nesamostalno, c) potrebno ga je dohraniti |
| Apetit:a) dobar, b) loš, c) selektivan (izbirljiv), d) varijabilan, e) pretjeran |
| Dijete je imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem: DA – NE Ako je odgovor DA, navesti koje:  |
| Dijete odbija neku hranu: DA – NE Ako je odgovor DA, navesti koju: |
| Eliminacijska prehrana (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.): DA – NE Ako je odgovor DA, navesti koje namirnice dijete ne smije konzumirati: |
| Posebne napomene vezane uz prehranu: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPAVANJE** | Ritam spavanja | NOĆNI SAN | DNEVNI SAN |
| od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ sati | prvi: od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ satidugi: od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ sati |
| Dijete se uspavljuje:a) lako, b) teško  |
| Dijete se uspavljuje uz:a) dudu, b) bočicu, c) dojenje, d) igračku, e) zaspe samo, f) ostalo: |
| Dijete spava:a) mirno, b) nemirno, c) plače u snu, d) vrišti u snu, e) budi se nekoliko puta, f) ostalo: |
| Posebne napomene vezane uz spavanje: |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTROLA SFINKTERA** | Djetetu su potrebne pelene: DA – NE Ako je odgovor DA, navesti kada: a) stalno, b) za dnevno spavanje, c) za noćno spavanje |
| Počelo je privikavanje na samostalno obavljanje nužde: DA – NE Ako je odgovor DA, navedite s koliko je mjeseci počelo: \_\_\_\_\_\_\_ mjeseca |
| Dijete sada: a) samostalno ide na WC ili na tutu, b) traži da ga se odvede, c) treba ga podsjetiti, d) sjedi na WC-u ili tuti i ne obavi nuždu, e) odbija odlazak, f) ostalo:  |
| Ako je dijete odviknuto od pelena, događa li mu/joj se: a) mokrenje u gaćice u budnom stanju, b) mokrenje u gaćice na spavanju, c) obavljanje velike nužde u gaćice, d) zadržavanje stolice |
| Posebne napomene vezane uz kontrolu sfinktera: |

**DJETETOV RAZVOJNI STATUS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ** | Dijete samostalno sjedi: DA – NEAko je odgovor DA, navedite s koliko mjeseci je počelo: |
| Dijete je puzalo: DA – NEAko je odgovor DA, navedite s koliko mjeseci je počelo: |
| Dijete samostalno hoda: DA – NE Ako je odgovor DA, navedite s koliko mjeseci je počelo: |
| Uočavam specifičnosti u motoričkom razvoju djeteta: DA – NEAko je odgovor DA, navedite koje: a) nespretnost, b) češće padanje, c) spoticanje, d) sudaranje s predmetima, e) sklonost povredama, f) pojačano motorno kretanje (živahnost), g) hod na prstima, h) ne voli se kretati, i) ostalo: |
| Dijete se pretežno koristi: a) desnom rukom, b) lijevom rukom, c) s obje ruke podjednako |
| Dijete pokazuje preosjetljivost na podražaje iz okoline: DA – NEAko je odgovor DA, navedite na koje podražaje: a) zvuk, b) dodir, c) svjetlosne promjene, d) miris, e) okus, f) vrtnja, g) ljuljanje, h) ostalo:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ** | Dijete se izražava: a) gestom, b) gugutanjem, brbljanjem, c) riječima, d) rečenicama |
| Kod djeteta primjećujem (zaokružite svaku primijećenu aktivnost): a) odaziva se na ime, b) donosi mi i pokazuje zanimljive stvari, igračke, c) gleda me u oči, d) pogledava u mene i provjerava kako reagiram, e) smije se kad se ja smijem, f) oponaša moje pokrete, grimase, pljeskanje, g) maše za pozdrav, h) koristi gestu pokazivanja |
| Prvu riječ sa značenjem dijete je izgovorilo s \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci. |
| Prvu rečenicu (npr. medo pije, auto brum brum i sl.) dijete je izgovorilo s \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.  |
| Dijete razumije što drugi govore: DA – NE |
| Dijete izgovara pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za djecu stariju od 3 godine):DA – NE |
| Dijete ima promjene u tempu i ritmu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.): DA – NE |
| Jezično-govorni razvoj djeteta bi opisao/opisala kao: a) usporen, b) uredan, c) napredan |
| Dijete živi u višejezičnoj sredini: DA – NEAko je odgovor DA, navesti jezik koji se primarno govori u obiteljskoj sredini: |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ** | Dijete je do sada pohađalo dječji vrtić/obrt za dadilje/igraonicu: DA – NEAko je odgovor DA, navesti koji dječji vrtić/obrt za dadilje/igraonicu:Ako je odgovor DA, navesti kako se dijete prilagodilo: |
| Dijete se od bliskih osoba odvaja: a) teško, b) bez većih problema, c) nije se do sada odvajalo |
| Dijete je do sada čuvao/čuvala: |
| U kontaktu s nepoznatim osobama dijete najčešće: a) u početku je oprezno, b) teže prihvaća nove ljude, c) odmah prihvaća kontakt, d) nema distancu prema nepoznatima, e) ostalo: |
| Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: a) rijetko, b) povremeno, c) često |
| U kontaktu s drugom djecom (zaokružite svaku primijećenu aktivnost): a) promatra drugu djecu, b) igra se u blizini njih, c) sramežljivo je, d) povučeno je, e) pokazuje slabiji interes za igru s djecom, f) pokušava se uključiti u igru, g) dobro surađuje s drugom djecom, h) ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje), i) suosjeća, j) tješi, k) pomaže, l) spremno je dijeliti, pokloniti |
| U emocijama, raspoloženju i navikama dijete (zaokružite svaku primijećenu aktivnost): a) pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, b) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja, c) često se opire zahtjevima, govori ne i neću, ljuti se, ima ispade, d) pokazuje ljubomoru, e) puno plače, f) ima respiratorne afektivne krize, g) ima tikove, trese rukama, neobično miče rukama u blizini lica, grize nokte, grize samo sebe, ljulja se, uvrće kosu, skakuće na mjestu, vrti se oko sebe, hoda u krug, h) ostalo:  |
| Dijete obično sa sobom nosi neki predmet: DA – NE Ako je odgovor DA, navesti koji predmet (npr. duda, bočica, igračka itd.): |
| Dijete se najlakše može utješiti: |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE**  | U izboru suigrača: a) radije se igra u društvu odrasle osobe, b) bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu, c) najradije se igra samo |
| U samostalnoj igri dijete može provesti (navesti koliko vremena):  |
| Dijete pažnju u igri zadržava: a) kraće vrijeme, često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često mijenja igre, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane, b) dugo se igra jednom igrom, c) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno, d) ponekad odsutno, odluta mislima |
| Dijete je aktivno, u pokretu: a) približno aktivno kao i djeca iste dobi, b) vrlo aktivno, često u pokretu, penje se, nemirno je, c) manje aktivno |
| Oprez u ponašanju: a) nema opreza u ponašanju, b) neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba, c) slabije procjenjuje opasnosti, d) stavlja sitne ili nejestive stvari u usta, e) nema straha, f) ostalo:  |
| Dijete pokazuje interes za (zaokružite svaku primijećenu aktivnost): a) istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, b) učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline, c) slova i brojke, d) slaganje slagalica, e) građenje tornjeva, kockica itd., f) oponašanje radnji koje je vidjelo, g) šaranje, crtanje, slikanje, h) igre s vodom, pijeskom i plastelinom, i) gledanje slikovnica, slušanje priča, j) slušanje glazbe, k) igre s kretanjem, l) strane jezike, lj) ostalo:  |
| Uspoređujući svoje dijete s vršnjacima, primjećujem da: a) pokazuje uspjeh kao i vršnjaci, b) potrebno ga je poticati, c) radi prije, brže i uspješnije od svojih vršnjaka |
| Smatram da dijete u nekim područjima pokazuje potencijalnu darovitost: DA – NE Ako je odgovor DA, navesti u kojem području:  |
| Dijete provodi vrijeme pred ekranima gledajući: a) ne provodi vrijeme pred ekranima, b) televizor, c) mobitel, d) osobno ili prijenosno računalo, tablet, e) ostalo: |
| Prosječno dnevno vrijeme provedeno pred ekranima je: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minuta/sati (zaokružiti) |

|  |  |
| --- | --- |
| **VAŠA PROCJENA I OČEKIVANJA** | Navedite u čemu je Vaše dijete jako dobro, koje su jake strane Vašeg djeteta: |
| Navedite brine li vas nešto vezano uz razvoj i ponašanje Vašeg djeteta, ako DA, što: |
| Navedite Vaša očekivanja od Vrtića:za dijete:za Vas: |
| Procjenjujem da će se moje dijete prilagoditi na jaslice/vrtić: a) bez poteškoća, b) s početnim poteškoćama, ali brzo, c) s većim teškoćama |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani podaci točni i potpuni.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_