Dječji vrtić Žabica Otok

Otok, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPITNIK ZA RODITELJE**

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

**Datum rođenja**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **OIB**:­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**PODACI O RODITELJIMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MAJKA** | **OTAC** |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Godina rođenja** |  |  |
| **Zanimanje** |  |  |
| **Zaposlen** |  |  |
| **Broj mobitela** |  |  |
| **E-mail adresa** |  |  |

**PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA**

U kućanstvu s djetetom žive: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status djeteta: a) bračno, b) izvanbračno, c) ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O TRUDNOĆI, PORODU, BOLESTIMA I POSEBNIM POTREBAMA DJETETA**

Trudnoća: a)uredna b)rizična (razlog) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porod: a) uredan b) rizičan (carski,vakuum,ostalo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete rođeno u \_\_\_\_\_ mjesecu trudnoće; 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Po rođenju zdravstvene poteškoće: a) nisu primijećene b)primijećene su (koje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Je li dijete duže vremena bilo bolesno (hospitalizirano i zašto)? DA (navedite dob i vremenski period)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NE

Je li dijete doživjelo intenzivan strah ili neku drugu neugodu? DA NE

Ako DA, kojom prigodom, kada i kako: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preboljene i česte bolesti, stanja, kronične bolesti (**označite i nadopunite)** : alergije (hrana, lijekovi,drugo), febrilne konvulzije, epilepsija, bronhitis, astma, dijabetes, bolesti endokrinog sustava, kardiološke, povrede i operacije i dr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Smije li dijete koristiti paracetamol za snižavanje tjelesne temperature? DA NE

Je li dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.)? DA NE POVREMENO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAPOMENA! Potrebno je predati medicinsku dokumentaciju pri podnošenju zahtjeva za upis)**

Ima li dijete teškoće u razvoju: DA NE

Ako DA navedite vrstu teškoće:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li uključeno u stručni tretman: NE DA (navesti kod koga): \_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navedite pedijatra djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAVIKE I POTREBE**

Apetit: dobar, loš, varijabilan, pretjeran, izbirljiv

Odbija hranu (koju): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navike i samostalnost pri hranjenju: a) samostalno je b) jede uz pomoć odraslih

Dijete je imalo/ ima poteškoća s hranjenjem i gutanjem. DA NE DJELOMIČNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eliminacijska prehrana (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.). DA NE DJELOMIČNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontrola mokrenja: NE DA (od kada:\_\_\_\_\_\_\_\_) Kontrola stolice: NE DA (od kada:\_\_\_\_\_\_\_)

Ako je dijete odviknuto od pelena događa li mu se;

a)mokrenje u gaćice – u budnom stanju b) mokrenje u gaćice - na spavanju c) obavljanje velike nužde u gaćice d) zadržavanje stolice

Dnevni odmor: a) potreban b) nije potreban

Prijelazni objekt (predmet/igračka koju dijete stalno nosi sa sobom): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA**

Samostalno prohodalo (bez pridržavanja) s \_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Uočavate li neke od specifičnosti u motoričkom razvoju djeteta? a) nespretnost b)češće padanje c) spoticanje d) sudaranje s predmetima e) sklonost povredama f) pojačano kretanje (živahno) g) hod na prstima h) ne voli se kretati i) ništa od navedenog j) Ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kod djeteta uočavate (označite svaku primijećenu aktivnost):

a)odaziva se 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 g) maše pa pa h) koristi gestu pokazivanja

Dijete se izražava: a) gestom ) gugutanjem/brbljanjem c) riječima d)rečenicom

S koliko je mjeseci dijete izgovorilo prvu riječ sa značenjem?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U kojoj dobi je dijete izgovorilo prvu rečenicu (npr auto brum, medo pije, seka spava…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razumiju li drugi ljudi govor vašeg djeteta? DA NE DJELOMIČNO

Jesu li primijećene smetnje u govoru? DA NE DJELOMIČNO (navesti koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Smatrate li da su govorno-jezične vještine vašeg djeteta u skladu s kronološkom dobi? DA NE DJELOMIČNO

Koristi li vaše dijete engleske riječi? DA NE

Je li bilo značajnijih poteškoća koje su utjecale na razvoj vašeg djeteta?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA**

Dijete je do sada pohađalo jaslice/vrtić, obrt za dadilje, igraonicu: DA NE

Ako je odgovor DA, kako se prilagodilo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete se od bliskih osoba odvaja: a)teško b) bez većih problema c) nije se do sada odvajalo

Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: a) rijetko b) povremeno c) često

U kontaktu s drugom djecom (označite svaku primijećenu aktivnost): a)promatra drugu djecu b)igra se u blizini c)sramežljivo je d) povučeno e) pokazuje slabiji interes za igru s djecom f) pokušava se uključiti u njihovu igru g) dobro surađuje s drugom djecom h) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje) i) suosjeća, tješi, pomaže j) spremno je dijeliti k) ne pokazuje interes za drugu djecu, l)ostalo (navesti):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U emocijama, raspoloženju i navikama dijete (označite svaku primijećenu aktivnost): a)jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja b) žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl c) često se opire zahtjevima d) često govori ne, neću, ljuti se, ima ispade bijesa e) pokazuje ljubomoru, puno plače f) ima respiratorne afektivne krize g) pokazuje tikove, trese rukama, neobične pokrete rukama u blizini lica h)griženje noktiju, griženje samog sebe i) ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu j) vrtnju oko sebe, hodanje u krug k) pokazuje strahove l) ništa od navedenog/ostalo (navesti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE**

Dijete se najčešće voli igrati s (osoba, predmet i sl.) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete pažnju u igri ili aktivnosti zadržava (označite): a) približno jednako dugo kao djeca iste dobi b) kraće vrijeme-često ne završi započetu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane c) dugo se igra jednom igrom d) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno e) ponekad odsutno, odluta mislima f) ne mogu procijeniti /ostalo (navesti):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Smatram da je moje dijete potrebno imati stalno na oku: ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici…slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne i nejestive stvari u usta DA NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete provodi vrijeme pred ekranima gledajući (tv, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.):

DA NE DJELOMIČNO navedite vrijeme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brine li vas nešto vezano uz razvoj i ponašanje vašeg djeteta? DA (navesti što)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NE

Kako biste opisali svoje dijete? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mislite li da je Vaše dijete darovito u nekom od područja: likovno, glazbeno, motorički, intelektualno, ili drugo (navesti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Želite li da dijete sudjeluje u provedbi elemenata katoličkog vjerskog odgoja? DA NE

Želite li još nešto dodati o svom djetetu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Potpis roditelja