Dječji vrtić Bubamara Glina
Glina, Frankopanska 33

SKUPINA:_____

PODACI O DJETETU I OBITELJI

Poštovani roditelji!
Polazak u jaslice / vrtić uvijek je velik događaj i promjena u životu djeteta i roditelja. U želji da za naš prvi razgovor i Vi i mi budemo što spremniji pripremili smo vam ovaj upitnik. Pitanja se odnose na dosadašnje uvjete života djeteta, njegovo psihofizičko stanje te potrebe, navike, mogućnosti… Dobiveni podaci omogućit će nam kvalitetniju organizaciju odgojno-obrazovnog procesa, a boravak Vašeg djeteta učiniti ugodnijim i ljepšim.
Molimo Vas da ovaj upitnik ispunite prije nego što dođete na razgovor. Na razgovoru sa stručnim suradnikom bit ćete u prilici saznati o nama ono što Vas zanima.
Upitnik nije selekcijskog karaktera, stoga pri odgovaranju budite potpuno iskreni.

Ime i prezime djeteta:_____

Datum rođenja:_____ Adresa:_____ Tel._____

Je li dijete do sada išlo u vrtić: DA NE
Ako DA, u koji vrtić?_____ U kojoj dobi?_____

PODACI O RODITELJIMA

MAJKA
Ime:_____
Datum i godina rođenja:_____
Stručna sprema:NSS KV SSS VKV VŠS VSS MR DR
Zanimanje:_____
Zaposlena u:_____
Telefon: _____

OTAC
Ime:_____
Datum i godina rođenja: _____
Stručna sprema: NSS KV SSS VKV VŠS VSS MR DR
Zanimanje:_____
Zaposlen u:_____
Telefon:_____

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

(odgovor upišite na za to predviđenu crtu i/ili među već ponuđenim odgovorima potcrtajte izabrani)
- ✓ Obitelj živi u VLASTITOM STANU / KUĆI, PODSTANARSTVU, drugo_____
- ✓ Odrasli članovi domaćinstva su: MAJKA, OTAC, BAKA, DJED, _____

BRAĆA/SESTRE 1._____ (god._____) 2._____ (god._____)
- ✓ Procijenite međusobne odnose u obitelji:
- ✓ IZVRSNI / VRLODOBRI / UGLAVNOM ZADOVOLJAVAJUĆI / NEZADOVOLJAVAJUĆI
- ✓ Procijenite materijalne uvjete života: NATPROSJEČNO DOBRI / PROSJEČNI / ISPODPROSJEČNI

PODACI O DOSADAŠNJEM RAZVOJU I PSIHOFIZIČKOM STANJU DJETETA

(Odgovor upišite na za to predviđenu crtu i/ili među već ponuđenim odgovorima potcrtajte izabrani)
- ✓ Trudnoća je bila: NORMALNA / RIZIČNA (obavezno mirovanje, lijekovi i sl.)
- ✓ Porod: PRIJEVREMEN / NA VRIJEME / ZAKAŠNJELI
  NORMALAN / TEŽAK / DUGOTRAJAN / CARSKI REZ / drugo_____
  Poroď.težina / dužina:_____
- ✓ Stanje djeteta pri porodu: bez osobitosti / asfiksija (gubitak kisika) / žutica / iščašenje / moždano krvarenje/ drugo_____

APGAR:_____
- ✓ Preboljene bolesti djeteta: _____

_____
- ✓ Ako boluje od nekih kroničnih bolesti ili tegoba upišite koje su to:_____
- ✓ Alergije: NE DA, koje?_____
- ✓ Febrilne konvulzije (kočenje pri temperaturi): NE DA,_____
- ✓ Problemi s vidom, sluhom ili neko drugo tjelesno oštećenje:_____
- ✓ Je li ikada palo ili se povrijedilo tako da je bila potrebna liječnička pomoć? NE DA Ako DA – kada i što se dogodilo?

_____
- Apetit djeteta: DOBAR / VARIJABILAN / LOŠ / PRETJERAN

- Jede: SAMOSTALNO / SAMOSTALNO, ALI POTREBNO GA JE DOHRANITI / NESAMOSTALNO
- Odbija jesti:_____; Jako voli jesti:_____
- Obredi kod hranjenja su:_____
- Pije: KORISTI BOČICU / KORISTI ČAŠU UZ POMOĆ ODRASLIH / KORISTI ČAŠU SAMOSTALNO

- ❑ Pelene treba: STALNO / PRILIKOM SPAVANJA / NE TREBA
- ❑ Privikavanje na "tutu": JOŠ NIJE POČELO / POČELO JE S ____MJESECI / ZAVRŠILO JE S _____MJESECI
- ❑ Navike pri obavljanju nužde: SAMO ODE NA WC / TRAŽI DA GA SE ODVEDE NA WC / TREBA GA PODSJETITI NA OBAVLJANJE NUŽDE / TREBA POMOĆ PRI OBAVLJANJU NUŽDE (oblačenje, svlačenje, brisanje)
- ❑ Stolica: REDOVITA / NEREDOVITA / drugo:_____

- ♦ Uspavljuje se: SAMO / UZ PRISUTNOST BLISKE OSOBE / TREBAJU MU DUDA, IGRAČKA / nešto drugo, opišite_____
- ♦ Spava: MIRNO / NEMIRNO / BUDI SE / nešto drugo, opišite_____
- ♦ Tijekom dana spava: NE DA, od _____ do _____ sati, i od _____ do _____ sati

- ✓ Samostalno (bez pridržavanja) prohodalo je s _____ mjeseci.
- ✓ Govor djeteta: ODGOVARA DOBI / IMA TEŠKOĆE IZGOVORA, koje?_____
  GOVORI MALO I NERADO / VRLO JE PRIČLJIVO
- ✓ Koje igračke i igre osobito voli?_____
- ✓ Ima li obaveznu igračku ili predmet od kojeg se ne odvaja?_____
- ✓ Tko najviše vremena provodi s djetetom?_____
- ✓ Je li dijete ikada odvajano od roditelja na 2-3 dana i/ili više? Ako DA-kada, s kim je boravilo i kako je podnijelo odvajanje?
  _____
- ✓ Je li nedavno bilo izloženo nekom stresnom događaju ili situaciji (boravak u bolnici, preseljenje …)?
_____

- ✓ Kod djeteta primjećujete (potcrtajte primjećeno ponašanje): ŠKRIPANJE ZUBIĆIMA (osobito u snu) / GRICKANJE NOKTIJU / ČESTO ČUPKANJE KOSE / SISANJE PRSTA / ČESTO GURANJE RUKE U USTA/ ČESTO KOPANJE NOSA / MASTURBACIJU/ RITMIČKO LJULJANJE GLAVOM ILI TIJELOM / drugo:_____
- ✓ Vaše je dijete:

vrlo tvrdoglavo	ČESTO	RIJETKO	NIKADA	
plačljivo	ČESTO	RIJETKO	NIKADA	
agresivno	ČESTO	RIJETKO	NIKADA	
pretjerano nemirno	ČESTO	RIJETKO	NIKADA	
plašljivo	ČESTO	RIJETKO	NIKADA	Čega se boji?_____
potišteno	ČESTO	RIJETKO	NIKADA	

- ✓ Koja vas osobina djeteta najviše brine?_____
- ✓ Ima li dijete neku osobinu, sposobnost ili interes po kojem se razlikuje od većine djece?_____

- ✓ Smatrate li da je teško biti dobar roditelj? Zašto?_____

- ❑ Tko će dijete dovoditi u i odvoditi iz vrtića? _____, _____, _____.
  Dolazit će oko _____ sati, a odlaziti oko_____sati.

ZA VJERODOSTOJNOST PODATAKA ODGOVARA (potpis roditelja) _____

U SLUČAJU NAGLOG OBOLJENJA ILI POVREDE DJETETA DOZVOLJAVAM DA STRUČNO OSOBLJE DJEČJEG VRTIĆA PODUZME ODGOVARAJUĆE MJERE (potpis roditelja)_____
DOZVOLJAVAM PRAĆENJE RASTA, RAZVOJA I NAPREDOVANJA DJETETA U VRTIĆU ODGOVARAJUĆIM METODAMA I POSTUPCIMA OD STRANE STRUČNOG OSOBLJA VRTIĆA (potpis roditelja)_____

MOLIMO NE POPUNJAVATI:

- **PRVI DAN / DATUM DOLASKA _____ OD _____ DO _____SATI.**
- **ZAPAŽANJA:**_____
_____
_____