

Upitnik za roditelje pri upisu djeteta u jaslice/vrtić

Molimo da podatke ispunjava isključivo roditelj/skrbnik/udomitelj, te da na sva pitanja odgovarate iskreno.

OSOBNİ PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta	
Spol	
Dan, mjesec i godina rođenja	
OIB	
Adresa	
MBO (matični broj osiguranika	
Pedijatar/liječnik / broj telefona	
Stomatolog	
Adresa	

Kako je dijete bilo zbrinuto prije upisa u jaslice/vrtić:

- ☐ s roditeljima
- ☐ s članom obitelji _____
- ☐ _____
- ☐ dijete je pohađalo neki drugi vrtić NE DA - koliko dugo _____

Je li ovo prvo odvajanje djeteta od obitelji? DA NE

OBITELJSKI KONTEKST

1. Dijete živi u kućanstvu sa:

- ☐ oba roditelja
- ☐ samohrana majka/otac (zaokružite)
- ☐ jednoroditeljska obitelj _____
- ☐ skrbnici _____
- ☐ proširena obitelj _____

2. Navedite članove kućanstva obitelji u kojoj dijete živi:

	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja	Napomena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

3. Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja, molimo navedite razlog (zaokružite i nadopunite): boravak u drugom gradu, razvrgnuta izvanbračna zajednica, razvod braka, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo: _____

MAJKA		OTAC	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Adresa		Adresa	
Broj telefona		Broj telefona	
E-mail adresa		E-mail adresa	
Zanimanje		Zanimanje	
Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLENA 2. NEZAPOSLENA 3.UMIROVLJENICA 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO	Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLEN 2. NEZAPOSLEN 3.UMIROVLJENIK 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO
Radno vrijeme		Radno vrijeme	
Naziv poslodavca		Naziv poslodavca	

4. Molim ispuniti u slučaju da dijete ima imenovane skrbnike:

SKRBNICA		SKRBNIK	
OIB		OIB	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Adresa		Adresa	
Broj telefona		Broj telefona	
E-mail adresa		E-mail adresa	
Zanimanje		Zanimanje	
Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLENA 2. NEZAPOSLENA 3.UMIROVLJENICA 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO	Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLEN 2. NEZAPOSLEN 3.UMIROVLJENIK 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO
Radno vrijeme		Radno vrijeme	
Naziv poslodavca		Naziv poslodavca	

5. Ostala djeca u obitelji (ime i dob)

6. Dali je obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: NE DA- koja vrsta:

- nadzor nad obitelji

- ostalo (navedite) _____

7. Postoje li bolesti u obitelji (zaokružite i navedite):

- skrbnika _____

- ostale djece _____

Zaokružite i navedite koje:

- mentalne i intelektualne teškoće

- invaliditet

- različite dijagnosticirane teškoće u razvoju _____

ZDRAVSTVENI PODACI

1. Dijete je redovito procijepljeno po kalendaru cijepljenja?

☐ DA

☐ NE Razlog: _____

2. Dijete je do sada preboljelo:

☐ vodene kozice

☐ ospice

☐ šarlah

☐ rubeola

☐ hripavac

☐ nešto drugo: _____

3. Boluje li dijete od neke kronične bolesti?

☐ DA _____

☐ NE

Ako da, postoji li potreba za redovitom terapijom i kojom? _____

4. Da li je dijete bilo hospitalizirano?

☐ DA

☐ NE

Zbog kojeg oboljenja _____

5. Ima li dijete neke zdravstvene poteškoće ili stanja (npr. febrilne konvulzije, epilepsiju, astmu i sl)?

☐ DA _____

☐ NE

6. Posjedujete li odgovarajuću dokumentaciju s obzirom na kroničnu bolest/stanje/smetnje?

☐ DA: _____

☐ NE

7. Posebnosti u razvoju djeteta:

- a) oštećenje vida
- b) oštećenje sluha
- c) poremećaji u govoru i glasu
- d) tjelesna invalidnost
- e) kronična oboljenja
- f) poremećaji u ponašanju
- g) mentalna retardacija
- h) _____

8. Ima li dijete alergije na:

- a) hranu: _____
- b) lijekove: _____
- c) drugo: _____

9. Dijete je uključeno u praćenje ili terapiju specijalista:

- ☐ logopeda
- ☐ psihologa
- ☐ fizioterapeuta
- ☐ rehabilitatora
- ☐ defektologa
- ☐ neuropedijatra
- ☐ drugog stručnjaka: _____

Koja ustanova: _____

Koja terapija/dinamika: _____

10. Dijete s teškoćama u razvoju

- ☐ Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO-a
- ☐ Medicinski i drugi nalazi

Navedite vrstu teškoće: _____

NAVIKE I POTREBE DJETETA

1. Dijete je na prsima: DA NE

2. Appetit djeteta:

- a) dobar
- b) loš
- c) varijabilan
- d) izbirljiv
- e) pretjeran

Kod jela:

- a) nema nikakvih poteškoća
- b) ponekad odbija hranu,
- c) često odbija hranu

3. Ritam hranjenja djeteta: _____

4. Navike i samostalnost pri hranjenju (zaokružite jednu ili više mogućnosti):

- ☐ jede na žlicu uz pomoć odraslog
- ☐ samostalno jede žlicom
- ☐ koristi vilicu i nož
- ☐ pije iz bočice: navečer, ujutro, noću, tijekom dana (označite)
- ☐ pije iz šalice/čase uz pomoć odraslog
- ☐ samostalno pije iz šalice/čase
- ☐ potrebno ga je dohranjivati

5. Pelene treba:

a) stalno

b) samo za spavanje: dnevno, noćno

c) ne koristi ih od _____ (dob)

6. Obavljanje nužde:

- ☐ potpuno samostalno
- ☐ traži pomoć pri obavljanju: a) male nužde b) velike nužde

7. Dijete poslijepodne spava:

- ☐ redovito
- ☐ ponekad
- ☐ ne spava

8. Navike pri uspavljivanju (zaokružiti i/ili dopisati):

- ☐ uspava se samo
- ☐ obavezno prisustvo neke osobe (koje) _____
- ☐ obavezni predmet (koji) _____
- ☐ ima teškoća vezanih za spavanje (kakve) _____

9. Dijete je prohodalo s _____ mjeseci.

10. Govorni status djeteta:

- ☐ uopće ne govori
- ☐ tek progovara
- ☐ u odnosu na svoju dob govor je razvijen/nerazvijen
- ☐ _____

11. O djetetu su do sada:

- ☐ brinuli uglavnom ukućani
- ☐ polazilo je odgojnu ustanovu/igraonicu
- ☐ povremeno je uključeno u igraonicu
- ☐ nije se odvajalo od roditelja

12. Dijete se od bliskih osoba odvaja :

- ☐ teško
- ☐ bez većih problema
- ☐ nikada se nije odvajalo

IGRA I INTERESI DJETETA

1. Iskustva u igri s vršnjacima su:

- ☐ svakodnevna
- ☐ povremena
- ☐ vrlo mala
- ☐ radije bira društvo odraslih
- ☐ bez iskustva s vršnjacima
- ☐ najradije se igra samo

2. U situacijama sukoba dijete (zaokruži i podcrtaj):

- ☐ izbori se samo za sebe (otima / gura se / potuče se / svađa se / dogovara se)
- ☐ ne izbori se za sebe (plače / vrišti / traži pomoć odraslog / duri se / povlači se)

3. Koliko dugo vremena dijete može provesti u samostalnoj igri? _____

Koja je to igra? _____

Koje igračke, igre, predmeti su djetetu omiljeni:

- a) igračke: _____
- b) igre: _____
- c) predmeti: _____

4. Koliko vremena dnevno dijete provodi gledajući televizor, laptop, računalo, mobitel, tablet? _____

5. Djetetove jake strane su: _____

Djetetov slabe strane: _____

6. Brine li Vas nešto kod Vašeg djeteta? Navedite što. _____

7. Kod djeteta je potrebno posebnu pozornost obratiti na:

Podatke dao/dala: _____

Potpis roditelja koji je ispunio upitnik): _____