



Dječji vrtić Privlaka
Školska 61, 32251 Privlaka
032/ 450-846
djecji.vrtic.privlaka@gmail.com

INCIJALNI UPITNIK ZA RODITELJE

(jaslice)

Cilj inicijalnog upitnika (razgovora) je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta i njegovih potreba, navika i uvjeta života i to na temelju procjene roditelja i priložene dokumentacije. Navedeni podaci su neophodno potrebni za kvalitetno zbrinjavanje i odgojno-obrazovni rad s Vašim djetetom. Molimo Vas da pažljivo pročitate i odgovorite na pitanja na način koji najbolje opisuje Vaše dijete.

OSNOVNI PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta _____

Spol (zaokružite): muško - žensko

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa stanovanja _____

PODACI O OBITELJI

Ime i prezime majke/skrbnice: _____

Zanimanje: _____

Zaposlena u: _____

Radno vrijeme: _____

Broj mobilnog telefona: _____

E-mail: _____

Ime i prezime oca/skrbnika: _____

Zanimanje: _____

Zaposlen u: _____

Radno vrijeme: _____

Broj mobilnog telefona: _____

E-mail: _____

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Dijete živi:

- a) s oba roditelja
- b) s jednim roditeljem (kojim?) _____
- c) u ustanovi (kojoj?) _____
- d) kod druge osobe (koje?) _____
- e) drugo _____

Braća/sestre: _____

Dijete je već pohađalo jaslice/vrtić (gdje?) _____

1. Razvojni status Vašeg djeteta:

- a) uredna razvojna linija
- b) dijete s teškoćama u razvoju (*podvucite*)
oštećenje sluha – oštećenje vida - poremećaj govorno-glasovne komunikacije (tepanje, mucanje, glasno R) – poremećaj socijalne komunikacije – tjelesni invaliditet – intelektualne teškoće – ADHD – poremećaj iz spektra autizma – poremećaju u ponašanju uvjetovani organskim faktorima – zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja – postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju (Downov sindrom, Prader Willi ...)

2. Koristi li Vaše dijete usluge:

- a) logopeda
- b) defektologa
- c) fizioterapeuta
- d) nikoga od navedenih

3. Zdravstveno stanje djeteta:

- a) Zdravo je
- b) Boluje od _____
- c) Preboljene dječje bolesti _____

4. Reakcije djeteta na temperaturu:

- a) da
 - b) ne
 - c) konvulzije (opis stanja, protokol postupanja)
- _____

5. Je li Vaše dijete alergično na:

- LIJEKOVE NE / DA (koji?) _____
- HRANU NE / DA (koja?) _____
- UBODE KUKACA NE / DA _____
- PELUD, PRAŠINU, DLAKE NE / DA _____
- OSTALO NE / DA (što?) _____

6. Apetit djeteta:

- a) dobar
- b) loš
- c) pretjeran
- d) varijabilan
- e) odbija jesti _____

7. Postoje li namirnice koje Vaše dijete iz zdravstvenih razloga ne može konzumirati?

- a) NE
- b) DA (koje?) _____

8. Je li djetetova stolica redovita (svakodnevna)? DA / NE

9. Koju vrstu hrane jede Vaše dijete?

- a) miksanu hranu b) usitnjenu hranu c) normalnu hranu

10. Samostalnost pri hranjenju:

- a) samostalan
- b) nesamostalan
- c) treba pomoć pri hranjenju

11. Koristi li dijete malu žličicu ili veliku jušnu žlicu pri hranjenju? _____

12. Zna li se dijete služiti vilicom pri hranjenju? _____

13. Pije li dijete bočicu (kravlje mlijeko, čokolino i sl.) ujutro nakon buđenja?

14. Na koji način Vaše dijete pije tekućinu?

- a) bočica
- b) šalica/čaša samostalno
- c) šalica/čaša uz pomoć

15. Spava li Vaše dijete poslijepodne?

- a) redovito
- b) ponekad
- c) ne spava

16. Kako se Vaše dijete uspavljuje?

- a) samo
- b) dudom
- c) igračkom
- d) nosanjem
- e) maženjem
- f) bočicom
- g) nešto drugo (što?) _____

17. Ima li Vaše dijete potrebu za osobnim predmetom prilikom spavanja (duda, dekica, omiljena igračka...)?

NE DA (što?) _____

18. Hoće li Vaše dijete tijekom prilagodbe imati potrebu nositi omiljenu igračku u vrtić?

DA NE

19. Procijenite motoričku razvijenost Vašeg djeteta:

- a) izrazito spretno
- b) prosječno
- c) nespretno (*podvucite*) češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima
- d) sklono povredama
- e) hoda na prstima
- f) izrazito živahno
- g) nešto drugo (što) _____

20. Smatrate li da je Vaše dijete aktivno i u pokretu:

- a) približno kao i djeca njegove dobi
 - b) više aktivno (često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se, juri kroz sobu)
 - c) manje je aktivno od djece njegove dobi
-

21. Je li Vaše dijete sklono odlutati iz vidokruga odraslih?

- a) NE
- b) DA

22. Kako se Vaše dijete izražava?

- a) gestom
- b) gugutanjem
- c) riječima
- d) rečenicom

23. Procijenite govor Vašeg djeteta:

- a) pravilno izgovara sve glasove
- d) tepa
- e) muca
- f) ne govori

24. U druženju s drugom djecom Vaše dijete je:

- a) otvoreno
- b) sramežljivo
- c) nezadovoljno i /ili plačljivo
- d) nestrpljivo i /ili ljuto
- e) vedro i društveno
- g) izrazito živahno

25. U izboru suigrača Vaše dijete najradije:

- a) bira odraslu osobu
- b) bira vršnjake, stariju ili mlađu djecu
- c) igra se samo

26. Koju vrstu igre Vaše dijete najviše preferira?

27. Pokazuje li Vaše dijete preosjetljivost na sljedeće podražaje iz okoline ?

- a) svjetlosne promjene b) zvuk c) dodir d) okus e) miris
- f) vrtnja, ljuljanje g) nešto drugo (što?) _____

28. Kako Vaše dijete najčešće reagira kad se nalazi u sukobu?

- a) povlači se uz plač
b) traži pomoć odraslih
c) bori se za sebe
d) pokušava se dogovoriti
e) mijenja igru i društvo
f) napada (udara, grize, psuje)
g) nešto drugo (što?) _____

29. Kako Vaše dijete reagira kada je ljuto?

- a) plače
b) viče
c) grize
d) udara druge
e) baca predmete
f) baca se po podu
g) sakrije se
h) bježi

30. Na koji način umirujete Vaše dijete kad je ljuto ?

31. Ima li Vaše dijete izraziti strah od nečega?

NE DA (Koji?) _____

32. Što očekujete za Vaše dijete od vrtića?

- a) čuvanje i sigurnost djeteta
b) učenje
c) socijalizacija
d) nešto drugo

33. Dijete će dolaziti u vrtić otprilike u _____ (sati) i odlaziti iz vrtića u otprilike _____ (sati).

34. Navedite ukoliko postoji još nešto što bi odgojiteljice trebale znati o Vašem djetetu, a nije obuhvaćeno prethodnim pitanjima.

Roditelj/skrbnik svojim potpisom potvrđuje istinitost podataka.

Inicijalni razgovor obavljen s roditeljem/skrbnikom djeteta: _____

Inicijalnom razgovoru nazočili:

Ravnateljica Vrtića

Odgojiteljica/ce

Stručna suradnica

Prvostupnica sestrinstva

U Privlaci _____