DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ ČEPIN

ULICA GRADA VUKOVARA 2

31431 ČEPIN

**INICIJALNI UPITNIK**

**ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ ČEPIN**

**OSNOVNI PODATCI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA |  |
| OPĆINA/GRAD |  |
| OIB DJETETA |  |

**PODATCI O MAJCI/SKRBNICI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| STRUČNA SPREMA (zaokružiti) | NK SS VŠS VSS |
| ZANIMANJE |  |
| POSLODAVAC |  |
| RADNO VRIJEME |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OIB |  |

**PODATCI O OCU/SKRBNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| STRUČNA SPREMA (zaokružiti) | NK SS VŠS VSS |
| ZANIMANJE |  |
| POSLODAVAC |  |
| RADNO VRIJEME |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OIB |  |

**DODATNI PODATCI**

|  |  |
| --- | --- |
| DIJAGNOZA (za djecu s TUR-om) |  |
| REHABILITACIJA( za djecu s TUR-om) |  |

**PODACI O OBITELJI**

1. Navedite s kim dijete živi u obitelji:

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

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

1. Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji: 1. Izvrsni 2. Zadovoljavajući

3. Narušeni

1. Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: NE DA – koja vrsta:

* Nadzor nad obitelji
* Ostalo

( priložiti dokumentaciju)

1. Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji NE DA – opišite:
2. Postoje li bolesti u obitelji? NE DA – koja vrsta:
3. Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA – koja vrsta:
4. Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije i kojeg; produljeni porodni dopust, status njegovatelja, skraćeno radno vrijeme, ostalo (priložiti dokumentaciju).
5. Jeste li korisnici dječjeg doplatka DA NE ( priložiti dokaz)
6. Koliko djece imate u obitelji (priložiti rodne listove sve djece)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( broj djece)

**PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA**

1. TRUDNOĆA 1. Uredna 2. Rizična – mirovanje 3. Lijekovi

Drugo:

1. STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA: uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo:
2. PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: češće respiratorne inspekcije, kronične bolesti, alergije, febrilne konvulzije, epilepsija; malformacije urogenitalnog trakta, povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge:

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

1. Molimo upišite ako je dijete boravilo u bolnici:

Koliko dana: Zbog čega:

1. Poteškoće zbog odvajanja: NE DA – koje:

**POTREBE I NAVIKE DJETETA**

1. Dijete je dojeno do: ........... mj., još uvije se doji .................
2. Apetit: dobar, loš, izbirljiv, kako kada, pretjeran: ..................................................
3. Samostalnost pri hranjenju: samostalno, nesamostalno, potrebno ga je dohraniti: .................................................................................................................................
4. Pije: na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno: ........................
5. Koliko mlijeka dijete dnevno pije: .................................................
6. Je li Vaše dijete imalo /ima poteškoća sa žvakanjem i gutanjem: ...........................
7. Jede: miksanu, usitnjenu, normalnu hranu. ...........................................................
8. Obredi, rituali kod hranjenja: .................................................................................
9. Odbija neku hranu: .................................................................................................
10. Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr. alergija? NE - DA, koje:

(**molimo priložite dokumentaciju)**

1. Posebne napomene:
2. Ritam spavanja: noćni sam od ...... do ...... sati , I dnevni san od ...... do ......sati

II dnevni san od ...... do ...... sati.

1. Kako se dijete uspavljuje: duda, bočica, dojenje, igračka ili predmet .....................

Nešto drugo: ..................................................................

Zaspe samo, lako, teško: ................................................

1. Dijete spava: mirno, nemirno, budi se: ................ puta, plače po noći, vrišti: .......
2. Posebne napomene:
3. Jesu li djetetu potrebne pelene: NE DA – stalno, za spavanje – dnevno, noćno
4. Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo, počelo je s ......... mj.
5. Sada dijete: samo ide na WC ili tutu, traži da ga se odvede, treba ga podsjetiti, treba pomoć pri obavljanju nužde, sjedi i ne obavi nuždu, odbija odlazak, nešto drugo:
6. Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se:
7. Mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju, koliko često: ...........................
8. Prljanje gaćica stolicom, koliko često? ....................................................................
9. Zadržavanje stolice
10. Posebne napomene:
11. Molimo napišite **ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista** (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove itd. ):

Koja ustanova: ................................................................................................................

Koja vrsta stručnjaka: .....................................................................................................

Koja terapija: ..................................................................................................................

1. Dijete ima teškoće u razvoju: NE DA
2. Nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenja HZZO – a:

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

1. Medicinski i drugi nalazi: NE DA – koje teškoće:

**Vrste teškoća:** oštećenje vida, sluha, poremećaji govorno-glasovne komunikacije, intelektualno zaostajanje, poremećaji u ponašanju, promjene u osobnosti uvjetovane organskim čimbenicima ili psihozom, autizam, tjelesni invaliditet i kronične bolesti, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju.

**MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ**

1. Kada je dijete počelo samostalno sjediti? ..................

Je li dijete puzalo i koliko dugo? .................................

Kada je dijete prohodalo? ..........................................

1. Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta:
2. Izrazito spretno
3. Prosječno
4. Izrazito nespretno
5. Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svog djeteta:
6. Nespretnost (češće padanje „popikavanje“ i sudaranje s predmetima)
7. Sklonost povredama
8. Pojačano motorno kretanje (živahno)
9. Hod na prstima
10. Ne voli se kretati
11. Ostalo:
12. Kojom rukom se dijete pretežno koristi:
13. Desnom
14. Lijevom
15. Podjednako obje ruke

Pokazuje li dijete interes za crtanje, šaranje i služenje olovkom?......................................................................

1. Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:
2. Zvuk
3. Dodir
4. Svjetlosne promjene
5. Miris
6. Okus
7. Vrtnju, ljuljanje
8. Ostalo:

**KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ**

1. KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete:
2. Da se odaziva na ime
3. Donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke
4. Gleda vas u oči
5. Pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate
6. Smije se kad se vi smijete
7. Imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa – pa.
8. Koristi li vaše dijete gestu pokazivanja? ...............
9. Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s .......... mjeseci.

Prva rečenica (npr. tata papa) javila se s ............ mjeseci.

1. Vaše se dijete izražava:
2. Gestom
3. Gugutanjem, brbljanjem
4. Riječima
5. Rečenicom
6. Razumije li vaše dijete što drugi govore? DA NE
7. Izgovara li vaše dijete sve glasove hrvatskog jezika (samo za stariju djecu od 3 godine) DA NE, koje:
8. Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru) DA NE
9. Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao:
10. Usporen
11. Uredan
12. Napredan
13. Živi li dijete u višejezičnoj sredini? NE DA, koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini? ...............................

**PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA**

1. DIJETE JE POHAĐALO VRTIĆ: NE DA, koji: ................................. u dobi od ....... god.

IGRAONICU: NE DA, ako da: kako se prilagodilo?

1. Teško
2. Bez većih problema
3. Dijete se od bliskih osoba odvaja:
4. Teško
5. Bez većih problema
6. Nije se odvajalo
7. Tko je do sada čuvao dijete? .....................................................................
8. U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete najčešće:
9. U početku je oprezno
10. Teže prihvaća nove ljude
11. Odmah prihvaća kontakt
12. Nema distancu prema nepoznatima
13. Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom:
14. Rijetko
15. Povremeno
16. Često
17. U kontaktu s drugom djecom:
18. Promatra drugu djecu – igra se u njihovoj blizini
19. Sramežljivo je, povučeno, pokazuje slabiji interes za igru s drugom djecom
20. Pokušava se uključiti u njihovu igru, dobro surađuje s drugom djecom
21. Ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje)
22. Suosjeća, tješi, pomaže, spremno je dijeliti, pokloniti
23. U emocijama, raspoloženju i navikama se javlja:
24. Pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja
25. Jako je uznemireno kada se odvoji od roditelja
26. Žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.
27. Često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa
28. Pokazuje ljubomoru
29. Puno plače
30. Ima respiratorne afektivne krize
31. Pokazuje tikove, trešenje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica, griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu, vrtnja oko sebe, hodanje u krug, drugo:
32. Dijete obično sa sobom nosi neki predmet: NE DA – dudu, bočicu, pelenu, jastuk, igračku:
33. Kako se najlakše može utješiti:

**OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE**

1. U izboru suigrača:
2. Radije se igra u društvu odrasle osobe
3. Bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu
4. Najradije se igra samo
5. Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri? ...............................................

Koja je to igra? ............................................................................................................

1. Pokazuje interes za:
2. Istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama: okretanje, trešenje, bacanje, umetanje, sastavljanje, rastavljanje...
3. Učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline, životinjama, biljkama, igračkama...
4. Interes za slova, brojke
5. Slaganje slagalica
6. Građenje: toranj od kocaka, vlak, kuća, garaža, naselje
7. Oponašanje radnje koju je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke, igre s podjelom uloga
8. Šaranje, crtanje, slikanje
9. Igre vodom, pijeskom, plastelinom
10. Gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja, priča
11. Slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu
12. Igre s kretanjem – hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnja tricikla, bicikla, plesanje
13. Strane jezike: ............................................................
14. Nešto drugo: .............................................................
15. U razvoju spoznaje – uspoređujući svoje dijete s vršnjacima, primjećujete li da:
16. Pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi
17. Potrebno ga je poticati
18. Radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća
19. Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost:

NE DA – u području:

1. Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:
2. Približno jednako dugo kao djeca iste dobi
3. Kraće vrijeme – često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane
4. Dugo se igra jednom igrom
5. Ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno
6. Ponekad odsutno, odluta mislima
7. Aktivno je, u pokretu:
8. Približno kao i djeca iste dobi
9. Više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici, juri kroz sobu
10. Manje aktivno
11. Oprez u ponašanju, potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici... , slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta: NE DA
12. Koliko vremena dnevno provede gledajući crtane filmove i općenito tv, kao i igranje igrica na računalu, telefonu i sl.:

1. Koliko vremena provodi gledajući programe na stranom jeziku?
2. Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, koje su mu jake strane:
3. Koje su mu slabije strane, što vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju?
4. Koja su vaša očekivanja od vrtića:

Za dijete:

Za sebe:

1. Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić:
2. Bez poteškoća prilagodbe
3. S početnim poteškoćama, ali brzo
4. S poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme

Redoviti odgojno obrazovni programi u Dječjem vrtiću Zvončić Čepin

( zaokružite u koji program želite upisati dijete )

1. Cjelodnevni desetsatni program
2. Kratki program s ručkom
3. Kratki program bez ručka
4. Cjelodnevni program engleskog jezika
5. Cjelodnevni program katoličkog vjerskog odgoja

U Čepinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis oba roditelja :