

Dječji vrtić _____
Sjedište: _____

O B R A Z A C Z A I N I C I J A L N I R A Z G O V O R

UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Ispunjeni Obrazac za inicijalni razgovor sastavni je dio upisnog postupka (obrazac je dostupan u dječjem vrtiću i na web stranici dječjeg vrtića).

Roditelj/skrbnik prilikom predaje Zahtjeva za upis zajedno s ispunjenim Obrascem dobiva termin za inicijalni razgovor.

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta unutar ustanova ranog i predškolskog odgoja Grada Zagreba.

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite/nadopunite odgovore koji opisuju dijete.

Priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta.

Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti:

- **Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta prije upisa u dječji vrtić,**
- **presliku Zdravstvene iskaznice djeteta,**
- **original na uvid i presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti)**

RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA.

U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

IME I PREZIME DJETETA: _____

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

DATUM: _____

VRIJEME: _____

PODACI O DJETETU	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAOKRUŽITI) M / Ž
	DATUM ROĐENJA:			
	ADRESA STANOVANJA:			
PODACI O OBITELJI	KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA (TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL):	MAJKA	OTAC	
	S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI)			
	JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAOKRUŽITI)		NE / DA	
	AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI)			
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA	TRUDNOĆA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI)			
	POROD od _____ tjedana:(ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum			
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:	APGAR:	BROJ DANA U BOLNICI:	
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo: (NAVESTI)			
	PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo: (NAVESTI)			
	<u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u>			
	BOLNICA:			
	KOLIKO DANA:			
	RAZLOG BORAVKA:			
POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE:		

POTREBE I NAVIKE DIJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (ZAOKRUŽITI) na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu	
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI) kašasta / usitnjena / kruta		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI) samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti	
	JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE:	
	APETIT: (ZAOKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran			
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJU:	
	POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA: (MOLIMO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU)	
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)			
	RITAM SPAVANJA:		NOĆNI SAN	
			DNEVNI SAN	
			od ____ do ____ sati	
			prvi - od ____ do ____ sati	
			drugi - od ____ do ____ sati	
	ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR NE , KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI) zaspe samo / dudu / bočicu / dojenje / igračka / ostalo: (NAVESTI)	
	DIJETE SE USPAVLJUJE: lako / teško		DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se ____ puta	
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE: (NAVESTI)			
DJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI) NE / DA		AKO JE ODGOVOR DA : (ZAOKRUŽITI) stalno / za spavanje: dnevno, noćno		
PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nije počelo / počelo je s ____ mjeseci				
SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo: (NAVESTI)				
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje				
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)				

MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)			
KOJA USTANOVA:			
KOJI VRSTA STRUČNJAKA:			
KOJA TERAPIJA :			
MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU			
NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	
VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI) oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / problemi u ponašanju/ ostalo: (NAVESTI)			
MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI) NE /DA, od _____ mjeseci	DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI) NE /DA, od _____ mjeseci
	UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo: (NAVESTI)		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja		
PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____ mjeseci			
PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S _____ mjeseci			
DIJETE SE IZRAŽAVA:(ZAOKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom			
RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAOKRUŽITI) NE / DA	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPJU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI) NE / DA	
ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)		

SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI) rijetko / povremeno / često
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno / pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru / dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) pokazuje strah od: (NAVESTI) _____ / jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / grizenje noktiju / grizenje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)	
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI)
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)	
OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)	
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI) kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / ponekad odsutno, odluta mislim / ne mogu procijeniti	
	OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI)	
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI) _____, koliko minuta ili sati _____	
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA: (NAVESTI)	
	BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA, AKO DA, ŠTO: (NAVESTI)	

NAVISTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE:

od _____ do _____ sati

U Zagrebu, _____ 2019.

Potpis roditelja/skrbnika:

Stručni suradnik :
