

DJEČJI VRTIĆ ČAROBNI SVIJET U REŠETARIMA
Vladimira Nazora 17 A
35403 Rešetari
Telefon: 035/ 367-231
e-mail: vrtic@resetari.hr

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR – UPITNIK ZA RODITELJE
(za upis djeteta u jaslice/vrtić)

Obrazac za inicijalni razgovor sastavni je dio upisnog postupka (osnovna dokumentacija, te je dostupan u dječjem vrtiću i na mrežnoj stranici vrtića).

Roditelji/skrbnici ispunjeni upitnik podnose prilikom predaje Zahtjeva za upis djeteta, zajedno sa svom ostalom potrebnom dokumentacijom.

Cilj upitnika i inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta, njegovih potreba, navika i uvjeta života na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta u ustanovu ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja. Navedeni podaci su neophodni za kvalitetno zbrinjavanje i odgojno-obrazovni rad s djetetom. Na inicijalni razgovor obavezan se odazvati barem jedan roditelj/skrbnik i dijete za koje se podnosi zahtjev za upis.

Molimo Vas da podatke ispunite čitko, **tiskanim slovima**, a u pitanjima zaokružite i/ili nadopunite odgovore koji opisuju dijete. **OBVEZNO ODGOVORITE NA SVA PITANJA.**

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

**RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA.
U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA ILI PRILAGANJA NEVJERODOSTOJNE
DOKUMENTACIJE, DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

Ime i prezime djeteta (popunjavaju roditelji):

Termin inicijalnog razgovora (**popunjava dječji vrtić**):

DATUM:

VRIJEME:

INICIJALNI UPITNIK (upitnik za roditelje)

Cilj inicijalnog upitnika i popunjavanja ovog obrasca je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta.

IME I PREZIME DJETETA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

PODACI O MAJCI

IME: _____

GODINA ROĐENJA: _____

OIB: _____

ZANIMANJE: _____

STRUČNA SPREMA: _____

NAZIV POSLODAVCA: _____

RADNO VRIJEME:

od: _____ do: _____

MOBITEL: _____

KUĆNI TELEFON: _____

E-MAIL ADRESA: _____

PODACI O OCU

IME: _____

GODINA ROĐENJA: _____

OIB: _____

ZANIMANJE: _____

STRUČNA SPREMA: _____

NAZIV POSLODAVCA: _____

RADNO VRIJEME:

od: _____ do: _____

MOBITEL: _____

KUĆNI TELEFON: _____

E-MAIL ADRESA: _____

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

1. STRUKTURA OBITELJI:

- a) roditelji žive zajedno
- b) roditelji žive odvojeno
- c) roditelji su razdvojeni, a roditelj koji živi s djetetom osnovao je novu zajednicu (formalnu ili neformalnu)

2. S KIME DIJETE ŽIVI? _____

3. POSTOJE LI U OBITELJI ILI OKOLINI MOGUĆNOSTI ZA IGRU S DRUGOM DJECOM?

- a) ima dobre mogućnosti i svakodnevno kontaktira s drugom djecom
- b) ni u obitelji ni u okolini nema mogućnost kontaktiranja s vršnjacima

PODACI O DJETETU

1. DIJETE JE: a) prvo b) drugo c) _____

2. BROJ DJECE U OBITELJI? _____

ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

1. DJETETOV PEDIJATAR I STOMATOLOG?

2. DIJETE JE CIJEPLJENO PREMA KALENDARU CIJEPLJENJA? DA – NE

Razlog zašto NE: _____

3. OBOLJEVA LI DIJETE ČESTO? DA - NE

4. ZDRAVSTVENE SMETNJE DO SADA (zaokružite i/ili dopunite):

a) alergije _____
- Koju terapiju koristi kod alergijskih reakcija?

b) febrilne konvulzije **DA - NE**
- Na kojoj temperaturi reagira konvulzijama? _____
- Što koristite za snižavanje tjelesne temperature? _____

c) kako se ponaša pri povišenoj tjelesnoj temperaturi? _____

- Smije li koristiti Neofen, Nurofen ili Lupocet? **DA - NE**

d) probavne smetnje (uslijed čega?) _____

- e) astma
f) dječje zarazne bolesti (navesti koje je do sada dijete preboljelo)

-
- g) epilepsija
h) nešto drugo
-
-

5. ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI KOD DJETETA (nadopuniti):

6. IMA LI VAŠE DIJETE TEŠKOĆE U RAZVOJU? DA – NE

O kojim teškoćama se radi?

Ima li rješenje o razvrstavanju (kategorizaciji)?

- a) Da b) Ne c) Postupak u tijeku

7. IMA LI DIJETE PROBLEMA SA SLUHOM? DA - NE

8. DIJETE JE POSJEĆIVALO SPECIJALISTA (defektologa, psihologa, logopeda, rehabilitatora, fizijatra, neuropedijatra, fizioterapeuta) ? DA - NE

Ako je odgovor DA napišite kojeg

ZADOVOLJAVANJE FIZIOLOŠKIH POTREBA

1. APETIT DJETETA: a) normalan b) smanjen c) pojačan d) ovisno o vrsti jela

2. DOJI LI SE DIJETE JOŠ UVIJEK? DA - NE

3. IMA LI VAŠE DIJETE PROBLEMA SA ŽVAKANJEM ILI GUTANJEM KRUTE HRANE? DA – NE

4. SAMOSTALNOST KOD JELA: a) samostalno b) nesamostalno c) potrebno ga je hraniti

5. DIJETE PIJE: a) samostalno b) koristi čašu uz pomoć c) koristi flašicu

6. DIJETE JEDE: a) normalnu hranu b) usitnjenu hranu c) posebnu ishranu

7. STOLICA: a) redovita b) neredovita

8. PELENE TREBA: a) stalno b) na spavanju c) ne treba

9. U OBAVLJANJU NUŽDE DIJETE JE: a) potpuno samostalno b) treba ga podsjetiti
c) potpuno nesamostalno d) privikavanje
započelo

10. POTREBE ZA SNOM:

- a) noćni san od _____ do _____ b) dnevni san od _____ do _____

11. SAN DJETETA: a) miran b) nemiran c) budi se

12. POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA? DA - NE

Ako DA – koje? _____

DRUGE INFORMACIJE O DJETETU

1. IMA LI DIJETE VAŽNU IGRAČKU ILI PREDMET (dekica, duda, flašica, igračka) Koju? _____

2. POSTOJE LI KOD DJETETA KAKVI STRAHOVI ILI DRUGE EMOCIONALNE SMETNJE? _____

3. PONAŠANJA KOJA SMANJUJU NAPETOST (zaokružite ona ponašanja koja ste primijetili kod Vašeg djeteta):

a) škripanje zubima c) ljuljanje tijela e) sisanje prsta
b) grickanje noktiju d) čupkanje kose f) nešto drugo _____

4. RAZVOJNE «SMETNJE» S OBZIROM NA DJETETOVU DOB:

a) pretjerana tvrdoglavost d) uvredljivost g) ljubomora j) potištenost
b) pretjerana plačljivost e) anksioznost h) agresivnost
c) strah od odvajanja f) povučenost i) sramežljivost

5. MOTORIKA:

a) uredna c) pretjerano motorno aktivno e) spretno
b) motorno neaktivno d) motorno nespretno

6. KONCENTRACIJA S OBZIROM NA DJETETOVU DOB: a) kratka b) duža

7. SADAŠNJI GOVORNI STATUS DJETETA:

a) odgovara dobi b) govorne teškoće c) _____

8. RAZUMIJE LI VAŠE DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE? DA - NE

9. KAKO SE DIJETE PONAŠA U KONFLIKTNIM SITUACIJAMA?

a) napada (grize,psuje,udara) b) povlači se c) plače d) traži pomoć odraslog
e) _____

10. SMATRA LI RODITELJ DA POSTOJE ODREĐENI ASPEKTI NA KOJE ODGOJITELJ TREBA POSEBNO OBRATITI POZORNOST? _____

11. NA KOJI NAČIN DISCIPLINIRATE DIJETE? _____

12. KAKVIM SE RODITELJEM SMATRATE: a) dosljednim b) popustljivim c) strogim

13. U DRUŽENJU S DRUGOM DJECOM VAŠE DIJETE JE:

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

14. U IZBORU SUIGRAČA VAŠE DIJETE NAJRADIJE:

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

15. KOJU AKTIVNOST / IGRU / IGRAČKU DIJETE OSOBITO VOLI?

16. KOLIKO DUGO DIJETE MOŽE PROVESTI U SAMOSTALNOJ IGRI I KOJA JE TO IGRA? _____

17. POKAZUJE LI VAŠE DIJETE PREOSJETLJIVOST NA SLJEDEĆE PODRAŽAJE IZ OKOLINE?

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

18. KOLIKO VREMENA DNEVNO VAŠE DIJETE PROVEDE GLEDAJUĆI TV/IGRAJUĆI IGRE NA MOBITELU, RAČUNALU?

19. KAKO VAŠE DIJETE NAJČEŠĆE REAGIRA KADA 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?) _____

20. NA KOJI NAČIN UMIRUJETE VAŠE DIJETE KAD JE LJUTO?

21. JESTE LI U ZADNJE VRIJEME S OBITELJI PROLAZILI KROZ ODREĐENE VRSTE STRESNIH DOGAĐAJA? (npr. preseljenje, rastava braka, teža bolest ili smrt člana obitelji, prometna nesreća, fizički sukobi roditelja, burne svađe i sl.)

- a) DA b) NE

22. JESTE LI U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRIB?

a) **DA** (vrsta tretmana) _____ b) **NE**

23. KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA U ODNOSU NA BORAVAK VAŠEG DJETETA U VRTIĆU? _____

24. KOLIKO STE SPREMNI SURADIVATI S ODGOJITELJIMA I ČLANOVIMA STRUČNOG TIMA VRTIĆA U ODGOJU VAŠEG DJETETA?

(Zaokružite tvrdnju s kojom se slažete)

- a) maksimalna suradnja sa svim osobama koje se brinu za odgoj mog djeteta jako mi je važna
- b) nisam spreman na suradnju s odgojiteljima jer su odgojni problem isključivo stvar roditelja

25. IMA LI VAŠE DIJETE ISKUSTVA S ODVAJANJEM OD RODITELJA NA DUŽE VRIJEME? DA – NE

26. KAKO DIJETE REAGIRA KAD GA OSTAVLJATE KOD NEKOGA NA KRAĆE VRIJEME? _____

27. KAKVU PRILAGODBU NA VRTIĆ OČEKUJETE KOD VAŠEG DJETETA S OBZIROMA NA NJEGOVE REAKCIJE PRI ODVAJANJU?

- a) bez osobitosti b) tešku

28. NAVEDITE UKOLIKO POSTOJI JOŠ NEŠTO ŠTO BI ODGOJITELJICE TREBALE ZNATI O VAŠEM DJETETU, A NIJE OBUHVAĆENO PRETHODNIM PITANJIMA: _____

Važna napomena!

Podatke prikupljamo u svrhu kvalitetnog izvršavanja Ugovora o pružanju usluga predškolskog odgoja, poštovanja pravnih obveza sukladno posebnim propisima te zaštite ključnih interesa djeteta koje pohađa vrtić/jaslice. U slučaju da iz bilo kojeg razloga ne dođe do sklapanja ugovora, Vaše osobne podatke i podatke maloljetne djece nećemo dalje obrađivati, te će isti na prikladan način biti uništeni/brisani u najkraćem roku.

Upoznat/a sam i informiran/a od strane voditelja obrade o pravima koja imam kao ispitanik sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka te sam pročitao/la i razumio/la Informacije o obradi osobnih podataka što potpisom ovog zahtjeva potvrđujem.

Datum ispunjavanja inicijalnog upitnika:

Potpis roditelja/skrbnika:

Inicijalni razgovor vodilo (stručno povjerenstvo): _____
