

DJEČJI VRTIĆ KOŠTELICE  
KOD ŠKOLE 11, SUKNOVCI  
22303 OKLAJ

## UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

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

**RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite. Obrazac inicijalnog razgovora sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga ispunjenog donosi na dogovoreni termin intervjua i predaje stručnom suradniku.

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

Spol djeteta : muški ženski

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

OIB DJETETA

Dob djeteta: \_\_\_\_\_ godina mjeseci

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

## PODACI O OBITELJI

### MAJKA

Prezime i ime:	
Datum i godina rođenja:	
Zanimanje:	
Stručna sprema:	
Poslodavac:	
Radno vrijeme :	od do
Adresa posla:	
Telefon na poslu:	
Telefon u stanu:	
Mobitel :	
email :	

### OTAC

od do

Koga kontaktirati ukoliko ne možemo doći do roditelja? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime, srodstvo, telefon)

a) Navedite s kim dijete živi:				
	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja	Napomena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

b) 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: \_\_\_\_\_

c) Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji: izvrsni, zadovoljavajući, narušeni

d) Je li je obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: NE DA – koja vrsta:  
 -nadzor nad roditeljskim pravom  
 -brakorazvodna parnica  
 -korisnici pomoći  
 -evidentirani zbog zdravstvenih problema u obitelji

e) Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji NE DA - opišite:

f) Postoje li bolesti u obitelji ?

g) Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA – kojih:

i) Korištenje nekog socijalnog prava /beneficije i kojeg: produljeni porodni dopust , status njegovatelja, korisnici minimalne naknade, korisnici povremenih pomoći (u novcu i u naturi), troškovi režija stanovanja, produljeni porodni dopust na pola ili cijelo radno vrijeme

## PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

TRUDNOĆA	uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo:
POROD od	tjedana - prirodan , carski rez, vakuum, drugo:
POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA	/ APGAR
STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA	uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo:
STANJE MAJKE NAKON PORODA :	

### PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA , KRONIČNE BOLESTI:

-češće respiratorne infekcije, kronične bolesti, alergije, febrilne konvulzije, epilepsija, malformacije urogenitalnog trakta; povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge

Molimo upišite ako je dijete boravilo u bolnici:

-	Bolnica:	
-	Koje dobi je bilo dijete:	
-	Koliko dana i razlog boravka:	dana, zbog čega:
-	Poteškoće zbog odvajanja :	NE DA – koje:

## POTREBE I NAVIKE DJETETA

-	Dijete je dojeno do: ____ mj, još uvijek se doji
-	Apetit: dobar, loš, izbirljiv, kako kada, pretjeran
-	Samostalnost pri hranjenju: samostalno, nesamostalno, potrebno ga je dohraniti
-	Pije: na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno
-	Koliko mlijeka dijete dnevno pije:
-	Je li vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem?      Da      Ne
-	Jede: miksanu, usitnjenu, normalnu hranu
-	Obredi, rituali kod hranjenja:
-	Odbija neku hranu:
-	Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr. alergija? NE      DA, koje: ( OBAVEZNO PRILOŽITE DOKUMENTACIJU PRI DOLASKU NA INICIJALNI RAZGOVOR )
-	Posebne napomene:

-	Ritam spavanja:      noćni san od ____ do ____ sati	I dnevni san od ____ do ____ sati II dnevni san od ____ do ____ sati
-	Kako se dijete uspavljuje:	duda, bočica, dojenje, igračka ili predmet _____ nešto drugo: zaspe samo, lako, teško
-	Dijete spava:	mirno, nemirno, budi se _____ puta, plače po noći, vrišti,
-	Posebne napomene:	
-	Jesu li djetetu potrebne pelene: NE      DA - stalno, za spavanje – dnevno, noćno	
-	Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo, počelo je s _____mj.	
-	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	
-	Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se: a) mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju, koliko često? _____ b) prljanje gaćica stolicom, koliko često? _____ c) zadržavanje stolice	
-	Posebne napomene:	

Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove):

-	Koja ustanova:	
-	Koji vrsta stručnjaka:	
-	Koja terapija :	

Dijete ima teškoće u razvoju:		
-	Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO -a:	NE      DA
-	Medicinski i drugi nalazi:	NE      DA
-	Ako DA, koje teškoće:	
-	Vrste teškoća : oštećenja vida, oštećenja sluha, poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju, tjelesni invaliditet, mentalna retardacija, poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, autizam, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju	

## MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

-	Kada je dijete počelo samostalno sjediti? _____ Je li dijete puzalo i koliko dugo? _____ Kada je dijete prohodalo? _____
---	---

-	Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta: a) izrazito spretno b) prosječno spretno c) izrazito nespretno
-	Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta: a) Nespretnost (češće padanje „popikavanje“ i sudaranje s predmetima) b) Sklonost povredama c) Pojačano motorno kretanje (živahno) d) Hod na prstima e) Ne voli se kretati f) Nešto drugo _____
-	Kojom rukom se dijete pretežno koristi _____ Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom? _____
-	Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: a) zvuk b) dodir c) svjetlosne promjene d) miris e) okus f) vrtnju, ljuljanje g) ostalo _____

## KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ

-	KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete:	a) da se odaziva na ime b) donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke c) gleda vas u oči d) pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate e) smije se kad se vi smijete f) imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa g) koristi li vaše dijete gestu pokazivanja
-	Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci. Prva rečenica (npr. tata papa) javila se s _____ mjeseci. Vaše se dijete izražava: a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom Razumije li vaše dijete što drugi govore? DA NE izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za stariju djecu od 3 godine) DA NE Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru) DA NE Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: a) usporen b) uredan c) napredan Živi li dijete u višejezičnoj sredini? NE DA, koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini? _____	

## PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA:

-	DIJETE JE POHAĐALO VRTIĆ/ IGRAONICU:	NE DA, koji:	u dobi od	god
-	Ako da, kako se prilagodilo:	a) teško b) bez većih problema		
-	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA:	a) teško b) bez većih problema c) nije se odvajalo		
-	TKO JE DO SADA ČUVAO DIJETE:			
-	U KONTAKTU S NEPOZNATIM LJUDIMA dijete najčešće:	a) u početku je oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt d) nema distancu prema nepoznatima		
-	Dijete je do sada imalo KONTAKT S DRUGOM DJECOM:	rijetko, povremeno, često		
-	U kontaktu s drugom djecom :	a) promatra drugu djecu • igra se u blizini njih b) sramežljivo je • povučeno • pokazuje slabiji interes za igru s djecom c) pokušava se uključiti u njihovu igru • dobro surađuje s drugom djecom d) ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje...) e) suosjeća • tješi • pomaže • spremno je dijeliti, pokloniti		
-	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I	a) pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja: b) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja		



-	Koliko vremena dnevno provede GLEDAJUĆI CRTANE FILMOVE I OPĆENITO TV:	
-	Koliko vremena provede gledajući programe NA STRANOM JEZIKU:	
-	Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, KOJE SU MU JAKE STRANE:	
-	KOJE SU MU SLABIJE STRANE, što vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju:	
-	Koja su VAŠA OČEKIVANJA OD VRTIĆA: - za dijete : - za sebe :	
-	Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić :	a) bez poteškoća prilagodbe b) s početnim poteškoćama, ali brzo c) s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme

**U nekoliko rečenica napišite sve što smatrate da odgajatelj mora znati o Vašem djetetu (navike spavanja, hranjenja, fizioloških potreba, najdražoj igri, igrački, načinu utjehe, strahovima, opasnostima i sl. )**

---



---



---



---



---



---



---

**U slučaju potrebne medicinske intervencije kod povređivanja ili nekog drugog oblika zbrinjavanja, kada nismo u mogućnosti obavijestiti Vas, dozvoljavate li da dijete odvedemo u zdravstvenu ustanovu na obradu?**

**DA**

**NE**

Datum \_\_\_\_\_

Potpis roditelja:

Stručni suradnik

---



---