Dječji vrtić Bili cvitak Sinj

Sinj, _____

UPITNIK ZA RODITELJE

Ime i prezime djeteta: _____ **Spol:** M - Ž

Datum rođenja: _____ **OIB**: _____

Adresa stanovanja: _____

PODACI O RODITELJIMA

	MAJKA	**OTAC**
Ime i prezime		
Godina rođenja		
Zanimanje		
Zaposlen		
Broj mobitela		
E-mail adresa		

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

U kućanstvu s djetetom žive: _____

Status djeteta: a) bračno, b) izvanbračno, c) ostalo _____

PODACI O TRUDNOĆI, PORODU, BOLESTIMA I POSEBNIM POTREBAMA DJETETA

Trudnoća: a)uredna b)rizična (razlog) _____

Porod: a) uredan b) rizičan (carski,vakuum,ostalo)_____

Dijete rođeno u ___ mjesecu trudnoće; porođajna težina _____; porođajna dužina: _____

Stanje djeteta pri i nakon poroda: a) uredno b)infekcija c) omotana pupkovina d) intrakranijalno krvarenje e) primanje kisika f) inkubator g)ostalo_____

Po rođenju zdravstvene poteškoće: a) nisu primijećene b)primijećene su (koje _____)

Je li dijete duže vremena bilo bolesno (hospitalizirano i zašto)? DA (navedite dob i vremenski period)_____ NE

Je li dijete doživjelo intenzivan strah ili neku drugu neugodu? DA NE

Ako DA, kojom prigodom, kada i kako: _____

Preboljene i česte bolesti, stanja, kronične bolesti (**označite i nadopunite)** : alergije (hrana, lijekovi,drugo), febrilne konvulzije, epilepsija, bronhitis, astma, dijabetes, bolesti endokrinog sustava, kardiološke, povrede i operacije i dr._____

Smije li dijete koristiti paracetamol za snižavanje tjelesne temperature? DA NE

Je li dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.)? DA NE POVREMENO _____

NAPOMENA! Potrebno je predati medicinsku dokumentaciju pri podnošenju zahtjeva za upis)

Ima li dijete teškoće u razvoju: DA NE

Ako DA navedite vrstu teškoće:_____

Je li uključeno u stručni tretman: NE DA (navesti kod koga): _____

Navedite pedijatra djeteta: _____

NAVIKE I POTREBE

Apetit: dobar, loš, varijabilan, pretjeran, izbirljiv

Odbija hranu (koju): _____

Navike i samostalnost pri hranjenju: a) samostalno je b) jede uz pomoć odraslih

Dijete je imalo/ ima poteškoća s hranjenjem i gutanjem. DA NE DJELOMIČNO_____

Eliminacijska prehrana (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.). DA NE DJELOMIČNO_____

Kontrola mokrenja: NE DA (od kada:_____) Kontrola stolice: NE DA (od kada:_____)

Ako je dijete odviknuto od pelena događa li mu se;

a)mokrenje u gaćice – u budnom stanju b) mokrenje u gaćice - na spavanju c) obavljanje velike nužde u gaćice d) zadržavanje stolice

Dnevni odmor: a) potreban b) nije potreban

Prijelazni objekt (predmet/igračka koju dijete stalno nosi sa sobom): _____

RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA

Samostalno prohodalo (bez pridržavanja) s _____ mjeseci.

Uočavate li neke od specifičnosti u motoričkom razvoju djeteta? a) nespretnost b)češće padanje c) spoticanje d) sudaranje s predmetima e) sklonost povredama f) pojačano kretanje (živahno) g) hod na prstima h) ne voli se kretati i) ništa od navedenog j) Ostalo_____

Kod djeteta uočavate (označite svaku primijećenu aktivnost):

a)odaziva se 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 g) maše pa pa h) koristi gestu pokazivanja

Dijete se izražava: a) gestom) gugutanjem/brbljanjem c) riječima d)rečenicom

S koliko je mjeseci dijete izgovorilo prvu riječ sa značenjem?_____

U kojoj dobi je dijete izgovorilo prvu rečenicu (npr auto brum, medo pije, seka spava…)_____

Razumiju li drugi ljudi govor vašeg djeteta? DA NE DJELOMIČNO

Jesu li primijećene smetnje u govoru? DA NE DJELOMIČNO (navesti koje)

_____

Smatrate li da su govorno-jezične vještine vašeg djeteta u skladu s kronološkom dobi? DA NE DJELOMIČNO

Koristi li vaše dijete engleske riječi? DA NE

Je li bilo značajnijih poteškoća koje su utjecale na razvoj vašeg djeteta?_____

SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA

Dijete je do sada pohađalo jaslice/vrtić, obrt za dadilje, igraonicu: DA NE

Ako je odgovor DA, kako se prilagodilo? _____

Dijete se od bliskih osoba odvaja: a)teško b) bez većih problema c) nije se do sada odvajalo

Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: a) rijetko b) povremeno c) često

U kontaktu s drugom djecom (označite svaku primijećenu aktivnost):

a)promatra drugu djecu b)igra se u blizini c)sramežljivo je d) povučeno e) pokazuje slabiji interes za igru s djecom f) pokušava se uključiti u njihovu igru g) dobro surađuje s drugom djecom h) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje) i) suosjeća, tješi, pomaže j) spremno je dijeliti k) ne pokazuje interes za drugu djecu, l)ostalo (navesti):_____

U emocijama, raspoloženju i navikama dijete (označite svaku primijećenu aktivnost):

a)jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja b) žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl c) često se opire zahtjevima d) često govori ne, neću, ljuti se, ima ispade bijesa e) pokazuje ljubomoru, puno plače f) ima respiratorne afektivne krize g) pokazuje tikove, trese rukama, neobične pokrete rukama u blizini lica h)griženje noktiju, griženje samog sebe i) ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu j) vrtnju oko sebe, hodanje u krug k) pokazuje strahove l) ništa od navedenog/ostalo (navesti): _____

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE

Dijete se najčešće voli igrati s (osoba, predmet i sl.) : _____

Dijete pažnju u igri ili aktivnosti zadržava (označite): a) približno jednako dugo kao djeca iste dobi b) kraće vrijeme-često ne završi započetu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane c) dugo se igra jednom igrom d) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno e) ponekad odsutno, odluta mislima f) ne mogu procijeniti /ostalo (navesti):_____

Smatram da je moje dijete potrebno imati stalno na oku: ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici…slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne i nejestive stvari u usta DA NE _____

Dijete provodi vrijeme pred ekranima gledajući (tv, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.):

DA NE DJELOMIČNO navedite vrijeme:_____

Brine li vas nešto vezano uz razvoj i ponašanje vašeg djeteta? DA (navesti što)_____ NE

Kako biste opisali svoje dijete? _____

Mislite li da je Vaše dijete darovito u nekom od područja: likovno, glazbeno, motorički, intelektualno, ili drugo (navesti) _____

Želite li da dijete sudjeluje u provedbi elemenata katoličkog vjerskog odgoja? DA NE

Želite li još nešto dodati o svom djetetu_____

_____

Potpis roditelja