

**UPITNIK ZA RODITELJE NOVOUPIISANE DJECE**

**OPĆI PODACI O DJETETU I OBITELJI**

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

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

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

**Ime i prezime majke:** \_\_\_\_\_

Godina rođenja: \_\_\_\_\_

Zanimanje majke: \_\_\_\_\_ Zaposlena: DA NE

Naziv i adresa poslodavca: \_\_\_\_\_

Kontakt broj majke: \_\_\_\_\_

**Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_

Godina rođenja: \_\_\_\_\_

Zanimanje oca: \_\_\_\_\_ Zaposlen: DA NE

Naziv i adresa poslodavca: \_\_\_\_\_

Kontakt broj oca: \_\_\_\_\_

**Uvjeti života**

Dijete živi u istom kućanstvu s:

a) majkom b) ocem

c) braćom i/ili sestrama (ime i dob): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) bakom e) djedom f) ostalima \_\_\_\_\_

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika molimo navedite razlog (zaokružiti ili navesti):

a) boravak u drugom gradu

b) razvod braka ili razvrgnuta izvanbračna zajednica

c) ostalo: \_\_\_\_\_

Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb? NE DA (zaokružiti ili navesti):

a) nadzor nad roditeljskim pravom b) brakorazvodna parnica c) korisnici pomoći

d) ostalo: \_\_\_\_\_

## PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA

### Trudnoća i porod

Trudnoća: a) uredna    b) rizična    c) ostalo (navesti) \_\_\_\_\_

Porod u \_\_\_\_\_ tjednu (navesti): a) vaginalan    b) carski rez    c) vakum

Stanje djeteta pri porodu: a) uredno    b) moždano krvarenje    c) primanje kisika    d) žutica  
e) ostalo (navesti): \_\_\_\_\_

APGAR: \_\_\_\_\_

Porodajna težina (g): \_\_\_\_\_

Porodajna dužina (cm): \_\_\_\_\_

### Dosadašnje bolesti

Koje je bolesti do sada dijete preboljelo (npr. vodene kozice, šarlah, upale grla, upale uha i sl.)?  
\_\_\_\_\_

Boluje li dijete od neke kronične bolesti?

NE    DA \_\_\_\_\_

(navesti koje i vrsta terapije koja se koristi)

Je li dijete boravilo u bolnici?

NE    DA \_\_\_\_\_

(razlog i duljina hospitalizacije)

Je li dijete do sada doživjelo kakvu traumu (npr. trauma glave, nesvjestica) i jesu li prisutne kakve posljedice s obzirom na traumu?    NE    DA: \_\_\_\_\_

Ima li dijete kakve druge zdravstvene poteškoće ili stanja (npr. febrilne konvulzije, astma i sl.)?

NE    DA: \_\_\_\_\_

Ima li dijete alergije na: a) hranu

NE

DA, na: \_\_\_\_\_

b) lijekove

NE

DA, na: \_\_\_\_\_

c) drugo

NE

DA, na: \_\_\_\_\_

Odlazi li dijete na redovite preglede/kontrole specijalista?

NE

DA (kojem i koliko često) \_\_\_\_\_

Je li dijete uredno procijepljeno?

DA

NE

(navesti razlog) \_\_\_\_\_

Kako djetetu snižavate povišenu tjelesnu temperaturu?  
\_\_\_\_\_

Slazete li se da Vašem djetetu, u slučaju povišene tjelesne temperature, damo Paracetamol?

DA

NE: \_\_\_\_\_

Slazete li se da Vašem djetetu, u slučaju alergijske reakcije, damo Fenistil ?

DA

NE: \_\_\_\_\_

Imate li neku posebnu uputu vezanu uz očuvanje zdravlja djeteta?  
\_\_\_\_\_

## POTREBE I NAVIKE DJETETA

### Prehrana

Apetit (zaokružiti): dobar/ loš/ pretjeran/ izbirljiv/ kako kada

Odbija li dijete neku hranu? NE DA: \_\_\_\_\_

Navike i samostalnost pri hranjenju (zaokružiti što se odnosi na dijete):

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| a) dojenje  | e) jede žlicom uz pomoć odraslog |
| b) pije iz bočice ujutro/ navečer/ noću/ tijekom dana | f) samo jede žlicom              |
| c) pije iz čaše ili šalice uz pomoć odraslog          | g) koristi vilicu/ nož           |
| d) samo pije iz čaše ili šalice                       | h) potrebno ga je dohranjivati   |

Je li ga potrebno animirati tijekom jela (npr. pričanje priče, gledanje crtića i sl.)?

NE DA: \_\_\_\_\_

### Navikavanje na kontrolu nužde

Djetetu su pelene potrebne:

- a) stalno
- b) samo za spavanje (zaokružiti): dnevno/ noćno
- c) ne koristi ih od \_\_\_\_\_ (dob)

Samostalnost u obavljanju nužde:

- a) potpuno samostalno
- b) traži pomoć pri obavljanju (zaokružiti): male nužde/ velike nužde
- c) treba ga podsjetiti

Stolica (zaokružiti): redovita/ neredovita/ dijete ima problem sa zadržavanjem

Posebne napomene vezane uz pelene i obavljanje nužde:

---

### Samostalnost i navike spavanja

Ritam spavanja:

- a) noćni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati
- b) dnevni san NE DA: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati i od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati

Dijete se uspavljuje: lako/ teško

San je (zaokružiti što se odnosi na dijete): miran/ nemiran/ plače u snu/ ružno sanja/ budi se \_\_\_\_\_ puta

Način uspavljivanja:

- |               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| a) zaspe samo | e) uz igračku                      |
| b) dojenje    | f) uz prisustvo osobe _____ (koje) |
| c) uz dudu    | g) ostalo _____ (navesti)          |
| d) uz bočicu  |                                    |

Posebne napomene vezane uz spavanje:

---

## RAZVOJ DJETETA

### Motorika

Dijete je puzalo (zaokružiti)?      DA    NE    još puže

Dijete samostalno hoda?    NE    DA: od \_\_\_\_\_ mjeseci

Dijete pretežno koristi (zaokružiti): desnu ruku/ lijevu ruku/ obje ruke podjednako

Dijete je:

a) spretno u skladu s dobi

b) lošija gruba motorika (kretanje) \_\_\_\_\_ (navesti)

c) lošija fina motorika (korištenje ruku) \_\_\_\_\_ (navesti)

Dijete se samostalno (zaokružiti što se odnosi na dijete):    izuva/ obuva/ svlači/ oblači

Reagira li dijete neobično na podražaje iz okoline (izrazito burno ili uopće ne reagira)?

NE

DA \_\_\_\_\_

### Komunikacija i govor

U igri s djetetom primjećujete (zaokružiti što se odnosi na dijete):

odaziva se na ime/ donosi igračke/ gleda u oči/ imitira pokrete i geste, maše pa-pa/ koristi gestu pokazivanja

Dijete se izražava (zaokružiti):

gestom/ brbljanjem, gugutanjem/ riječima/ rečenicom

Prvu riječ sa značenjem dijete je izgovorilo s \_\_\_\_\_ mjeseci.

Prvu rečenicu s dvije riječi (npr. beba pije) dijete je izgovorilo s \_\_\_\_\_ mjeseci.

Razumije li dijete što drugi govore? DA    NE

Okolina razumije govor djeteta?    DA    NE    teže razumije/ iz konteksta

Dijete pravilno izgovara sve glasove (odnosi se na djecu stariju od 3 godine)?

DA    NE \_\_\_\_\_

Ima li dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanje, ponavljanja, ubrzavanja i sl.)?    NE    DA

Je li dijete u logopedskom tretmanu? NE    DA \_\_\_\_\_ (gdje)

### Socio-emocionalni razvoj i igra

Dijete je do sada pohađalo (zaokružiti):

dječji vrtić/ obrt za čuvanje/ igraonicu/ nije bilo uključeno u takav oblik skrbi

Ako je bilo uključeno, kako je proteklo razdoblje prilagodbe?

\_\_\_\_\_

Dijete se od bliskih osoba odvaja (zaokružiti):      teško/ bez većih problema/ nije se do sada odvajalo

Djetetov temperament i stil reagiranja:

- a) veselo, društveno \_\_\_\_\_
- b) izrazito živahno \_\_\_\_\_
- c) povučeno, mirno \_\_\_\_\_

Iskustva u igri s vršnjacima (zaokružiti jednu ili više mogućnosti):

- a) svakodnevna
- b) povremena
- c) vrlo mala
- d) igra se većinom samo s odraslima
- e) nema iskustva/kontaktata s vršnjacima

U igri s drugom djecom dijete (zaokružiti jednu ili više mogućnosti):

- a) je aktivno
- b) je pasivno, ali sudjeluje
- c) ne sudjeluje
- d) teško uspostavlja kontakt
- e) se ne izbori za sebe
- f) surađuje s drugom djecom
- g) pokazuje prosocijalna ponašanja (dijeli, pomaže, suosjeća)
- h) pokazuje grubost u igri, agresivno ponašanje

Djetetove omiljene:

- a) igračke \_\_\_\_\_
- b) igre \_\_\_\_\_

Ima li dijete predmet od kojeg se ne odvaja?

NE    DA: \_\_\_\_\_ (navesti)

Kako se dijete najlakše može utješiti (navesti)?

\_\_\_\_\_

Dijete pažnju u igri ili aktivnosti zadržava (zaokružiti):

- a) kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, često ih mijenja
- b) može se zaigrati/ zadržati u jednoj igri/aktivnosti neko vrijeme
- c) dugo se igra jednom igrom
- d) ponekad odsutno, odluta mislima

U emocijama, raspoloženju i navikama djeteta javlja se (zaokružiti ono što se odnosi na dijete):

pokazuje strah od \_\_\_\_\_ (navesti)/ jaka uznemirenost pri odvajanju od roditelja/  
ima ispade bijesa/ pokazuje ljubomoru/ puno plače/ pokazuje tikove/ često se opire zahtjevima/  
griženje noktiju/ sisanje prsta/ žali se na bolove u glavi, trbuhu

Što vam se posebno sviđa kod vašeg djeteta, koje su njegove jake strane?

\_\_\_\_\_

Ima li nešto što vas brine vezano uz razvoj i ponašanje vašeg djeteta?

\_\_\_\_\_

Ostale napomene roditelja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Navesti vrijeme djetetovog boravka u odgojnoj skupini: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.

Dijete će u vrtić dovesti i odvesti:

a) majka

b) otac

c) netko drugi \_\_\_\_\_

(moguće navesti do tri punoljetne osobe)

Datum ispunjavanja:

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **DODATAK:**

Napomene stručnih suradnika (roditelj ne ispunjava!):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum ispunjavanja:

Potpis stručnog suradnika: \_\_\_\_\_