

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: _____ Kontakt email: _____

Ime i prezime oca: _____

Godina rođenja: _____

Zanimanje oca: _____ Zaposlen: DA NE

Naziv i adresa poslodavca: _____

Kontakt broj oca: _____ Kontakt email: _____

Uvjeti života

Dijete živi u istom kućanstvu s:

a) majkom b) ocem

c) braćom i/ili sestrama (ime i godina rođenja): _____

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.

(Napomena: podatak bitan zbog organizacije dežurstva prije 7:00 i iza 17:00, za što su potrebne potvrde poslodavca za oba roditelja)

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: _____