 

[www.vrtic-olgaban-pazin.hr](http://www.vrtic-olgaban-pazin.hr) Prolaz Otokara Keršovanija 1, 52000 PAZIN

Tel./fax.: 052 622-519 E-mail: psiholog@vrtic-olgaban-pazin.hr OIB: 05017253133

INFORMACIJE O INICIJALNOM RAZGOVORU I

UPUTE ZA ISPUNJAVANJE OBRASCA INICIJALNOG UPITNIKA

Inicijalni razgovor kojeg obavljamo prilikom upisa djeteta u Vrtić pridonosi upoznavanju psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora. Tako dobiveni podaci koriste stručnom timu Vrtića i budućim matičnim odgajateljima djeteta za upoznavanje s razvojnim statusom djeteta kao i djetetovim specifičnostima već prilikom prijave za upis u Vrtić.

Inicijalni razgovor s roditeljem i djetetom obavlja jedan od stručnih suradnika vrtića (psihologinja, pedagoginja, socijalna pedagoginja ili medicinska sestra) i to:

* prilikom predaje Prijave za upis (za djecu koja se prijavljuju za vrtićki program matičnog vrtića u Pazinu)
* u periodu između predaje Prijave za upis i početka polaženja vrtića/jaslica, uz prethodni telefonski dogovor (za djecu koja se prijavljuju za jaslice, te za djecu koja se prijavljuju u područne vrtiće).

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Ispunjeni obrazac inicijalnog upitnika obvezni je dio dokumentacije za Upis i roditelj ga predaje prilikom prijave uz svu ostalu dokumentaciju.

UPUTE:

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima. Zaokružite odgovore na postavljena pitanja ili ih nadopunite.

Svojim potpisom jamčite istinitost podataka.

Podaci u ovom upitniku ne utječu na redoslijed za ostvarivanje prednosti pri upisu. Oni služe našem upoznavanju Vašeg djeteta i okolnostima njegovog odrastanja temeljem Vaših procjena.

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

**INICIJALNI UPITNIK**

**PODACI O DJETETU I OBITELJI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ime i prezime djeteta** |
|  | **Datum rođenja: Spol: M Ž** |
|  | **Navedite s kim dijete živi:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Ime i prezime** | **srodstvo s djetetom** | **Godina rođenja** | **Napomena** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | **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:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA (zaokružiti, nadopuniti)** | |
|  | TRUDNOĆA, uredna trudnoća, rizična trudnoća – mirovanje, lijekovi, drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POROD: porod u terminu, prijevremeni porod, carski, vakuum, drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | 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 | |
| **7.** | Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta , stručnjaka druge predškolske ustanove itd.): | |
|  | **Koja ustanova:** |  |
|  | **Koja vrsta stručnjaka:** |  |
|  | **Koja terapija :** |  |
| **8.** | **Je li dijete kad boravilo u bolnici (razlog boravka, dužina boravka, kako je podnijelo boravak u bolnici?)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **POTREBE I NAVIKE DJETETA** | |
| **9.** | **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** |
|  | **Je li vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem** |
|  | **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:**  **(molimo priložite dokumentaciju)** |
|  | **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: /npr. želite li da spava u vrtiću i sl./** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:**   1. **mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju, koliko često?\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **prljanje gaćica stolicom, koliko često?\_\_\_\_\_\_** 3. **zadržavanje stolice** |
|  | **Posebne napomene:** |

**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 c) izrazito nespretno** |
|  | **Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:**  **a) Nespretnost (češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima)**  **b)Sklonost povredama c) Pojačano motorno kretanje (živahno) d) Hod na prstima e) Ne voli se kretati f)Ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Kojom rukom se dijete pretežno koristi: a) desnom b) lijevom c) podjednako obje ruke** |
| **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:** | 1. **da se odaziva na ime** 2. **donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke** 3. **gleda vas u oči** 4. **pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate** 5. **smije se kad se vi smijete** 6. **imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa** 7. **koristi li vaše dijete gestu pokazivanja kažiprstom** | | | | | |
|  | **Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci.** | | | | |
|  | **Prva rečenica (npr. *tata vozi*) 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, koje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
|  | **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 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:** | | 1. **u početku je oprezno** 2. **teže prihvaća nove ljude** 3. **odmah prihvaća kontakt** 4. **nema distancu prema nepoznatima** | | |
|  | **Dijete je do sada imalo KONTAKT S DRUGOM DJECOM:** | | | | **rijetko, povremeno, često** |
|  | **U kontaktu s drugom djecom :** | 1. **promatra drugu djecu • igra se u blizini djece** 2. **sramežljivo je •povučeno • pokazuje slabiji interes za igru s djecom** 3. **pokušava se uključiti u njihovu igru •dobro surađuje s drugom djecom** 4. **ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...)** 5. **suosjeća • tješi • pomaže • spremno je dijeliti, pokloniti** | | | |
|  | **U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA se javlja:** | 1. **pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja:** 2. **jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja** 3. **žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.** 4. **često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa** 5. **pokazuje ljubomoru** 6. **puno plače** 7. **ima respiratorne afektivne krize** 8. **pokazuje tikove, trešenje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica, griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  | **Dijete obično sa sobom nosi neki PREDMET: NE DA - dudu, bočicu, pelenu, jastuk, igračku:** | | | | |
|  | **Kako se najlakše može utješiti:** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE:** | | | |
|  | **U izboru SUIGRAČA:** | 1. **radije se igra u društvu odrasle osobe** 2. **bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu** 3. **najradije se igra samo** | |
|  | **Koliko dugo dijete može provesti u SAMOSTALNOJ IGRI : i koja je to igra?** | | |
|  | **POKAZUJE INTERES ZA: /zaokružite sve što se odnosi na vaše dijete/**   1. **istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama : okretanje, tresenje, bacanje, umetanje, sastavljanje, rastavljanje...** 2. **učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline , životinjama, biljkama, igračkama...** 3. **interes za slova, brojke** 4. **slaganje slagarica** 5. **građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja,** 6. **oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke , igre s podjelom uloga** 7. **šaranje, crtanje, slikanje** 8. **igre vodom , pijeskom, plastelinom** 9. **gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja, priča** 10. **slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu** 11. **igre s kretanjem - hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnja tricikla, bicikla, plesanje** 12. **strane jezike:** 13. **nešto drugo:** | | |
|  | **U RAZVOJU SPOZNAJE – uspoređujući svoje dijete s vršnjacima, primjećujete li da:**   1. **pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi** 2. **potrebno ga je poticati** 3. **radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća** | | |
|  | **Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost:** | | **NE DA – u području :** |
|  | **PAŽNJU u igri ili aktivnosti zadržava:** | 1. **približno jednako dugo kao djeca iste dobi** 2. **kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane** 3. **dugo se igra jednom igrom** 4. **ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno** 5. **ponekad odsutno, odluta mislima** | |
|  | **AKTIVNO JE, U POKRETU:** | 1. **približno kao i djeca iste dobi** 2. **više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici, juri kroz sobu** 3. **manje aktivno** | |
|  | **OPREZ U PONAŠANJU, POTREBNO GA JE STALNO IMATI NA OKU:** | * **ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici… , slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta NE DA** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Koliko vremena dnevno provede GLEDAJUĆI CRTANE FILMOVE I OPĆENITO TV, KAO I IGRANJE IGRICA NA RAČUNALU, TELEFONU I SL.:** | |
|  | **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 :** | 1. **bez poteškoća prilagodbe** 2. **s početnim poteškoćama, ali brzo** 3. **s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme** |

**Potpis roditelja:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**/ime i prezime/**

**Pazin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stručna suradnica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**