

DJEČJI VRTIĆ PALČIĆ
FRANJE GAVRANČIĆA 18, ORAHOVICA

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 djetetu pomoglo da se što lakše uključi u Dječji vrtić Palčić. Molimo Vas da, ukoliko ju posjedujete, priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta. 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 priloži upisnoj dokumentaciji.

PODACI O DJETETOVOM ZDRAVLJU, RAZVOJU, NAVIKAMA I IGRI

Ime i prezime djeteta:		Spol djeteta: M / Ž	
Datum rođenja djeteta:		OIB	
Adresa stanovanja:			
(Zaokružiti i dopuniti)			
Trudnoća majke: po redu; _____		Uredna / rizična / ostalo (NAVESTI)	
Porod od _____ tjedana	Prirodan /carski rez / vakuum		
Porodajna težina/dužina djeteta:		gr; _____	cm; _____ apgar _____
Stanje djeteta pri i nakon poroda:- uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator (trajanje. _____) / ostalo: (NAVESTI)			
Stanje majke nakon poroda:			
Dijete je dojeno do:	_____ mj.	još uvijek se doji	
Apetit djeteta:	dobar, loš izbirljiv, samostalno, izbirljiv, pretjeran, kako kada		
Samostalnost pri hranjenju	samostalno, nesamostalno, potrebna pomoć pri hranjenju		
Pije:	na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno		
Odbija li neku hranu – koju?	NE DA		
Je li vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem?	NE DA		
Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga(alergije, metabolički poremećaji i drugo):	NE DA - koje (obavezno priložiti medicinsku dokumentaciju)		
Jesu li djetetu potrebne pelene	NE DA	stalno, za spavanje – dnevno, noćno	
Korištenje WC-a	samostalno	treba pomoć	treba ga podsjetiti
Eventualne specifičnosti (npr. mokrenje u gaćice, prljanje gaćica stolicom, zadržavanje stolice i sl.)			
Ritam spavanja:	noćni san od _____ do _____ sati		
Kako se dijete uspavljuje: lako /teško	zaspe samo, duda, bočica, dojenje, igračka, ostalo: _____		
Kada je dijete prohodalo	Dominantna ruka		L D
Uočavate li neke od navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:	nespretnost, češće padanje, sudaranje s predmetima, spoticanje, sklonost povredama, pojačana motorička aktivnost(živahno), hod na prstima, ne voli se kretati, ništa od toga navedenog, ostalo – što _____ _____		

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:		zvuk, dodir, svjetlosne promjene, miris, okus, vrtnju, ljuljanje, ništa od navedenog – ostalo: _____	
Preboljene i česte bolesti, stanja, kronične bolesti: Češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije (koje: _____), / febrilne konvulzije / epilepsija, malformacije urogenitalnog trakta / povrede i operacije / bolesti endokrinog sustava / kardiološke bolesti / ostalo : (NAVESTI)			
SURADNJA SA SPECIJALISTIMA	UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE/TERAPIJU SPECIJALISTA (npr. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHALIBITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, i dr.)		
	KOJA USTANOVA:		
	KOJI VRSTA STRUČNJAKA:		
	KOJA TERAPIJA:		
	MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU		
	NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	RJEŠENJE HRVATSKOG ZAVODA ZA SOCIJALNI RAD: (ZAOKRUŽITI) NE / DA	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI I PRILOŽITI) NE / DA
	VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI) Oštećenje vida / oštećenje sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / govorno-jezične teškoće / višestruke teškoće u razvoju / emocionalne teškoće / kronične bolesti / problemi u ponašanju / smetnje pažnje / ostalo: (NAVESTI)		
Prvu riječ sa značenjem dijete je izgovorilo s _____ mjeseci.			
Prvu rečenicu (npr. auto brum brum, medo pije i sl.) dijete je izgovorilo s _____ mjeseci			
Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika(samo za djecu stariju od 3 godine) NE DA			
Vaše se dijete izražava: gugutanjem / brbljanjem / gestom / riječima / rečenicom			
Razumije li vaše dijete što drugi govore? NE DA			
Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: usporen / uredan / napredan			
KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete: (zaokružite svaku primijećenu aktivnost)		• da se odaziva na ime • donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke • gleda vas u oči • pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate • smije se kad se vi smijete • imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa • koristi gestu pokazivanja	
Dijete se od bliskih osoba odvaja:	teško	bez većih problema	nije se odvajalo
U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete je najčešće:			u početku je oprezno
teže prihvaća nove ljude	odmah prihvaća kontakt	nema distancu prema nepoznatima	
Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom:		rijetko	povremeno često
U kontaktu s drugom djecom:		promatra drugu djecu	sramežljivo je povučeno
igra se u blizini njih	pokazuje slabiji interes za igru s djecom		tješi pomaže

pokušava se uključiti u njihovu igru		dobro surađuje s drugom djecom	
ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...)		suosjeća	
spremno je dijeliti, pokloniti		ostalo:	
PAŽNJU u igri ili aktivnosti zadržava:		• približno jednako dugo kao djeca iste dobi • kraće vrijeme – često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane • dugo se igra jednom igrom • ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno • ponekad odsutno, odluta mislima	
Dijete obično sa sobom nosi neki PREDMET : NE DA – dudu, bočicu, pelena, jastuk, igračku _____			
Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri i koja je to igra?			
S kim se najčešće igra?			
Koliko vremena provodite vi u igri s djetetom i kojoj najčešće?			
Smatrate li da u nekom području iskazuje potencijalnu darovitost? NE DA – kojem?			
Koliko vremena dnevno provede gledajući tv/mobitel/tablet/računalo, i što gleda ili igra:			
Koliko vremena provede gledajući programe na stranom jeziku:			
Oprez u ponašanju:	DA	NE	sklono bježanju/skrivanju
penje se svuda	stavlja sitne stvari u usta		treba ga stalno imati na oku
			slabije procjenjuje opasnosti
Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, KOJE SU MU JAKE STRANE :			
KOJE SU MU SLABIJE STRANE?			
Kakvim se roditeljem smatrate:			
Mama:	dosljednim	strogim	popustljivim
Tata:	dosljednim	strogim	popustljivim
Što očekujete da vrtić pruži vama i vašem djetetu/djeci?			
Brine li vas nešto u vezi pohađanja vrtića?			
Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić:		• bez poteškoća prilagodbe • s početnim poteškoćama, ali brzo • s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme	
Brine li vas nešto vezano uz razvoj i ponašanje vašeg djeteta? Ako DA , Što: (NAVESTI)			

Roditelj svojim potpisom jamči istinitost podataka. U slučaju neistinitog odgovaranja vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

POTPIS RODITELJA: _____ Stručna suradnica-psihologinja: _____.

U Orahovici, dana _____