**O B R A Z A C**

**Z A**

**I N I C I J A L N I R A Z G O V O R**

UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Ispunjeni Obrazac za inicijalni razgovor sastavni je dio upisnog postupka (obrazac je dostupan u dječjem vrtiću i na web stranici dječjeg vrtića). Roditelj/skrbnik prilikom predaje Zahtjeva za upis zajedno s ispunjenim Obrascem dobiva termin za inicijalni razgovor.

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta unutar ustanova ranog i predškolskog odgoja.

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite/nadopunite odgovore koji opisuju dijete.

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

**IME I PREZIME DJETETA:**

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA** (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

DATUM:

VRIJEME:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O DJETETU** | IME I PREZIME: |  | | | | | | | SPOL: (ZAOKRUŽITI)  **M** / **Ž** |
| DATUM ROĐENJA: |  | | DOB DJETETA:  (godina i mjeseci) | | | | | |
| OIB |  | | | | | | | |
| ADRESA STANOVANJA: |  | | | | | | | |
| **PODACI O OBITELJI** | KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA  (TELEFON, MOBITEL, E-MAIL): | **MAJKA** | | | **OTAC** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI) | | | | | | | | |
| UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAOKRUŽITI) | | | | | | | **NE** / **DA** | |
| AKO JE ODGOVOR **DA** NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| DIJETE ŽIVI U IZNIMNO TEŠKIM SOCIJALNIM I ZDRAVSTVENIM  PRILIKAMA U OBITELJI. | | | | | | **NE** / **DA** | | |
| DA LI JE U POSLJEDNJE VRIJEME BILO STRESNIH DOGAĐAJA  OBITELJI : PRESELJENJE, RAZVOD, BOLEST, SMRT ITD. KOJIH? | | | | | | **NE** / **DA** | | |
| **PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA** | TRUDNOĆA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **uredna / rizična / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| POROD od \_\_\_\_\_\_\_\_ tjedana:(ZAOKRUŽITI)  **prirodan / carski rez / vakuum** | | | | | | | | |
| POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA: | | APGAR: | | | BROJ DANA U BOLNICI: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| **MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI** | | | | | | | | |
| BOLNICA: | |  | | | | | | |
| KOLIKO DANA: | |  | | | | | | |
| RAZLOG BORAVKA: | |  | | | | | | |
| POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTREBE I NAVIKE DJETETA** | DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI:(ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (ZAOKRUŽITI)  **na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno** | | |
| NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI)  **kašasta / usitnjena / kruta** | | | SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI)  **samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti** | | |
| JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM:(ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE: | | |
| APETIT: (ZAOKRUŽITI)  **dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran** | | | | | |
| ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | AKO JE ODGOVOR **DA** NAVESTI KOJU: | | |
| POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | AKO JE ODGOVOR **DA** NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA: (MOLIMO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU) | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI) | | | | | |
| RITAM SPAVANJA: | NOĆNI SAN | | | | DNEVNI SAN |
| od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati | | | | prvi - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati  drugi - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati |
| ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | AKO JE ODGOVOR **NE**, KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI)  **zaspe samo / duda / bočica / dojenje / igračka / ostalo:** (NAVESTI) | | | |
| DIJETE SE USPAVLJUJE:  **lako / teško** | | DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se\_\_\_\_\_puta** | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE: (NAVESTI) | | | | | |
| DJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | | AKO JE ODGOVOR **DA**: (ZAOKRUŽITI)  **stalno / za spavanje: dnevno, noćno** | |
| PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **nije počelo / počelo je s** \_\_\_\_\_\_\_ \_**mjeseci** | | | | | |
| SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu /**  **odbija odlazak / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | |
| UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice** | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA**  (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA , STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO) | | | | | | | | |
| KOJA USTANOVA: | |  | | | | | | |
| KOJA VRSTA STRUČNJAKA: | |  | | | | | | |
| KOJA TERAPIJA : | |  | | | | | | |
| **MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU** | | | | | | | | |
| NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | | | MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** |
| VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI)  **oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma /**  **motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / problemi u ponašanju/ ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| **MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI)  **NE /DA**, od\_\_\_\_\_mjeseci | | | | DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI)  **NE /DA**, od\_\_\_\_\_mjeseci | |
| UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama /**  **pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo:** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA** | KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  **odaziva se 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** | | | | | | | | |
| PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci | | | | | | | | |
| PRVU REČENICU (npr. *auto brum brum, medo pije* i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S \_\_ \_mjeseci | | | | | | | | |
| DIJETE SE IZRAŽAVA:(ZAOKRUŽITI)  **gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom** | | | | | | | | |
| RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAOKRUŽITI)  **NE / DA** | | | | | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | |
| ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI) |
| DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI)  **teško / bez većih problema /**  **nije se do sada odvajalo** | | DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI)  **rijetko / povremeno / često** |
| U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  **promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno /**  **pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru /**  **dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti** | | |
| U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  **pokazuje strah od:** (NAVESTI)\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ **/ jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja /**  **žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću /**  **ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / griženje noktiju /**  **griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtanje kose / skakutanje na mjestu / vrtnju oko sebe /**  **hodanje u krug / ostalo:** (NAVESTI) | | |
| DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI)  **NE** / **DA** | AKO JE ODGOVOR **DA,** KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI) | |
| KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI) | | |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE** | S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI) | | |
| DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI)  **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 mislim / ne mogu procijeniti** | | |
| OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **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 / odsustvo straha / ostalo:** (NAVESTI) | | |
| KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo** (NAVESTI)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**,** koliko minuta ili sati\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA: (NAVESTI) | | |
| BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA, AKO DA, ŠTO: (NAVESTI) | | |

NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE:

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_sati

**RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINOG ODGOVARANJA DJEČJI VRTIĆ „HLOJKICA“ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVRA.**

Delnice,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja: Stručni suradnik:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_