OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSNOVNI PODACI O DJETETU** | IME DJETETA**\*** | | |  | | | | |
| PREZIME DJETETA**\*** | | |  | | | | |
| DATUM ROĐENJA**\*** |  | | | | SPOL**\*** | |  |
| OIB**\*** | | |  | | | | |
| PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD**\*** | | |  | | | | |
| PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ, PODBROJ**\*** | | |  | | | | |
| **PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA** | SRODSTVO**\***(vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) | | | |  | | | |
| IME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| BROJ TELEFONA | | BROJ MOBITELA**\*** | | E-MAIL ADRESA**\*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| SRODSTVO**\***(vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) | | | |  | | | |
| IME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| BROJ TELEFONA | | BROJ MOBITELA**\*** | | E-MAIL ADRESA**\*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **PODACI O OBITELJI** | 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**\***) | | | | | | | |
| OBITELJ JE U TRETMANU HRVATSKOG ZAVODA ZA SOCIJALNI RAD (RANIJE CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB) **\*** (ZAOKRUŽITI) DA/ NE  **DA / NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:** (NAVESTI**\***) | | | | |
| NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNO-OBRAZOVNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE**\*** | | | DIJETE BI U DJEČJI VRTIĆ DOLAZILO U  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sati | | | DIJETE BI IZ DJEČJEG VRTIĆA ODLAZILO U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sati | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA** | TRUDNOĆA**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **uredna / rizična / ostalo:** (NAVESTI**\***) | | | | |
| VRSTA PORODA**\*** (ZAOKRUŽITI) **prirodan / carski rez / vakuum** | | | POROD\* u \_\_\_\_\_\_\_ tjednu trudnoće | |
| 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**\***)**:** | | | | |
| ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA**\*** (NAVESTI) | | | | |
| MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI | | | | |
| BOLNICA |  | | | |
| KOLIKO DANA |  | | | |
| RAZLOG BORAVKA |  | | | |
| POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** | | | |
| DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA**\***(npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE,** AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI**\*** | | | | |
| USTANOVA**\*** | |  | | |
| VRSTA STRUČNJAKA**\*** | |  | | |
| TERAPIJA**\*** | |  | | |
| DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA**\***\*(teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju zautvrđivanje statusa i potreba djeteta)(ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | | | |
| AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **oštećenja vida / oštećenja sluha / opće razvojno zaostajanje/ intelektualne teškoće / poremećaj iz spektra autizma / motorički poremećaji / jezično-govorne teškoće / višestruke teškoće u razvoju / kronične bolesti / rizična ponašanja/ posebne zdravstvene potrebe /**  **ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | |
| POSTOJI LI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI)  **nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad /**  **nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTREBE I NAVIKE DJETETA** | DIJETE JOŠ UVIJEK DOJI**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | 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** | | | |
| APETIT**\***(ZAOKRUŽITI) **dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran** | | | | | | |
| DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** | | | |
| ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:**\***(ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJU:**\*** | | | |
| ELIMINACIJSKA PREHRANA**\***(alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju)(ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | | | | |
| AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA**\*** | | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI) | | | | | | |
| RITAM SPAVANJA**\*** | | NOĆNI SAN | | | | DNEVNI SAN |
| od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati | | | | prvi - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati  drugi - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati |
| KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE**\***(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 nekoliko puta,**  **koliko se puta prosječno budi** \_\_\_\_\_\_\_ \_ | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI) | | | | | | |
| DJETETU SU POTREBNE PELENE**\***(ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KADA SU MU POTREBNE**\***(ZAOKRUŽITI)  **stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje** | | |
| PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE**\***(ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | | | AKO JE ODGOVOR **DA\***  **počelo je s** \_\_\_\_ \_\_\_**mjeseci** | |
| SADA DIJETE**\***(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **samo ide na WC ili kahlicu (tutu) / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | |
| UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice** | | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI) | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE SAMOSTALNO SJEDI**\***  (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **DA / NE**,  ako **DA** s koliko mjeseci je  počelo\_\_ \_\_\_ | | | DIJETE JE PUZALO**\***  (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **DA / NE**,  ako **DA** s koliko mjeseci je  počelo\_\_ \_\_\_ | | | | | DIJETE SAMOSTALNO HODA**\***  (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **DA / NE**,  ako **DA** s koliko mjeseci je  počelo\_\_ \_\_\_ |
| UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačana motorička aktivnost (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | | |
| POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | | |
| **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE SE IZRAŽAVA**\*** (ZAOKRUŽITI ) **gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom / drugo** (NAVESTI) | | | | | | | | |
| KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE**\***(ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) **odaziva se na ime /**  **donosi vam i pokazuje njemu 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** | | | | | | | | |
| S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci | | | | | | | | |
| S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU*(npr. mama pa-pa, medo pije, i sl.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci | | | | | | | | |
| RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE**\***(ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine)(ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | | | | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.)(ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | |
| ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI**\***(ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** | | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI I KOJI SE JOŠ JEZICI KORISTE (NAVESTI**\***) | | | |
| **SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU**\***(ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** | | | | | | 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 DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  **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 / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / ponavljajuće trese rukama / ima neobične pokrete rukama u blizini lica / grize nokte / grize samo sebe ili druge / ljulja se na mjestu duže vrijeme / skakuće na mjestu duže vrijeme / vrti se oko sebe duže vrijeme /**  **hoda u krug / pokazuje strah od:** (NAVESTI)**\*/ ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | | |
| DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET**\***(ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KOJI (npr. duda, bočica, igračka) (NAVESTI**\***) | | | | |
| KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI) | | | | | | | | |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE I PAŽNJE** | | DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S**\***(osoba, predmet i sl.)(NAVESTI) | | | | | | | |
| DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAOKRUŽITI) **kraće vrijeme-često ne završi jednu igru /**  **kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-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 /**  **ne mogu procijeniti** | | | | | | | |
| OPREZ U PONAŠANJU**\***(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se na opasna mjesta / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / ne pokazuje strah ni od čega / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | |
| DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRANIMA (gledajući TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) **\***(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | |
| PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRANIMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **minuta / sati** (ZOKRUŽITI) | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | |

UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je stjecanje uvida u psihofizički status djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom inicijalnog razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta u dječji vrtić.

Na inicijalni razgovor obvezan je dolazak barem jednog roditelja/skrbnika s djetetom. Nedolazak roditelja/skrbnika i djeteta na zakazani termin inicijalnog razgovora, ako nije unaprijed najavljen i opravdan, smatrat će se odustajanjem roditelja/skrbnika od upisa djeteta u dječji vrtić.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni. Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u ovom zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

U Visu , dana

Potpis podnositelja zahtjeva