UPITNIK ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ „KOCKAVICA“ SVETA MARIJA

IME I PREZIME DJETETA	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta	
Kontakt	

DATUM POLASKA U VRTIĆ	
VRIJEME BORAVKA U VRTIĆU	Dijete bi u vrtić dolazilo u _____ sati, a odlazilo u _____ sati.

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

MAJKA		OTAC	
Ime i prezime		Ime i prezime	
Datum rođenja		Datum rođenja	
Zanimanje		Zanimanje	

Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb? *NE* *DA: nadzor nad obitelji,* *ostalo* _____
Koristite li neko od sljedećih socijalnih prava/beneficija? *produljeni porodni dopust / status njegovatelja / skraćeno radno vrijeme / ništa od navedenog / ostalo:*

PRE/PERINATALNO RAZDOBLJE	
Trudnoća je bila:	*uredna / rizična: mirovanje, lijekovi, ostalo:*
Porod je bio:	*prirodan / carski rez / vakuum / ostalo:*
Porođajna težina/dužina djeteta, APGAR	
Stanje djeteta pri i nakon poroda	*uredno / infekcija / omotana pupkovina /intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo:*

Preboljene dječje zarazne bolesti (zaokružiti)**:** *ospice, rubeola, kozice, šarlah, hripavac* *Nešto drugo:*
Bolesti dišnih puteva: *bronhitis, angina, upala grla, upala uha* *Nešto drugo:* **Navedene bolesti javljaju se:** *nikad / ponekad / često*
Ima li dijete probleme s disanjem? *nikad / ponekad / često*
Bolesti urogenitalnog sistema: *NE DA* *Ako je odgovor DA, koje?*
Bolesti probavnog trakta: *NE DA* *Ako je odgovor DA, koje?*
Konvulzije *NE DA* U dobi od**:**
Epilepsija *NE DA* U dobi od**:**
Alergije *NE DA* Na što?
Traume (povrede, potres mozga) *NE DA*
Sluh uredan? *NE DA* **Vid uredan?** *NE DA*

POTREBE I NAVIKE DJETETA

Dijete je dojeno do ____ mjeseci / još uvijek doji
Apetit: *dobar / loš / izbirljiv / kako kada / pretjeran*
Samostalnost pri hranjenju: *samostalno / nesamostalno / potrebna je pomoć*
Pije: *na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno*
Ima li vaše dijete poteškoće sa žvakanjem i gutanjem? *NE DA*
Dijete jede: *miksanu hranu / usitnjenu hranu / komadiće*
Odbija li dijete neku hranu?
Osobito voli sljedeću hranu:
Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga? *NE DA* *Ako je odgovor DA, koje?*
Ritam spavanja: noćni san od _____ do _____ sati 1. dnevni san od _____ do _____sati / 2. dnevni san od _____ do _____sati
Kako se dijete uspavljuje? *zaspe samo / dudom / bočicom / dojenjem / igračkom / nečim drugim:* _____
Dijete spava: *mirno / nemirno / budi se nekoliko puta / plače po noći / vrišti*
Posebne napomene za spavanje:
Jesu li djetetu potrebne pelene: *NE DA* (*stalno / za dnevno spavanje / za noćno spavanje)*
Dnevnu pelenu nema od _____ godina, a noćnu od ____ godina
Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: *nije počelo / počelo je s* _____ *mjeseci ili godina*
Sada dijete: *samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / treba pomoć pri obavljanju nužde (oblačenje, svlačenje, brisanje) / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / nešto drugo:*

Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se:

a) mokrenje u gaćice u budnom stanju / na spavanju; koliko često?_____
b) prljanje gaćica stolicom, koliko često?_____
c) zadržavanje stolice
d) ništa od navedenog

Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove itd):

Vrsta ustanove	
Vrsta stručnjaka	
Terapija	

Dijete ima teškoće u razvoju: *NE DA*

Dijete ima nalaze i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO-a: *NE DA*

Dijete posjeduje medicinske i druge nalaze: *NE DA*

Vrste teškoća: *oštećenja vida / oštećenja sluha / poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju / tjelesni invaliditet / intelektualno zaostajanje / poremećaji u ponašanju / autizam / teškoće u psihofizičkom razvoju*

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

Kada je dijete počelo samostalno sjediti?_____
Je li dijete puzalo? S koliko mjeseci je počelo puzati? _____
Kada je dijete prohodalo?_____

Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta?
izrazito spretno / prosječno / izrazito nespretno

Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta? (potrebno zaokružiti jedno ili više specifičnosti)

a) nespretnost (češće padanje i 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? _____
Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom? *NE DA*

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline kao što su (potrebno zaokružiti)**:**
zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo:

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ

Kad se igrate s djetetom primjećujete: (zaokružite svaku primijećenu aktivnost)
odaziva se na ime / pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira pokrete, grimase, pljeskanje / koristi gestu pokazivanja

Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci.

Prva rečenica (npr. tata pa-pa, auto brum brum i sl.**) javila se s _____ mjeseci.**

Vaše se dijete izražava: *gestom / gugutanjem / brbljanjem / riječima / rečenicom*

Razumije li vaše dijete što drugi govore? *NE DA*
Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za djecu stariju od 3 godine): *NE DA*
Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru)? *NE DA*
Jezično-govorni razvoj svog djeteta opisali biste kao: *usporen / uredan / napredan*

SOCIJALNI I EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA

Dijete je već pohađalo vrtić, obrt za čuvanje i sl.: *NE DA* Datum upisa: _____ Datum ispisa: _____ Razlog ispisa: _____
Kako se dijete prilagodilo? *teško / bez većih problema*
Dijete se od bliskih osoba odvaja: *teško / bez većih problema / nije se odvajalo*
Odvajanja od roditelja bila su: *kraća (nekoliko sati) / duža (više dana)*
S kim je dijete provodilo najviše vremena do sada?
U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete najčešće: *a) u početku je oprezno* *b) teže prihvaća nove ljude* *c) odmah prihvaća kontakt* *d) nema distancu prema nepoznatima*
Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: *rijetko / povremeno / često*
U kontaktu s drugom djecom, vaše dijete: *a) promatra drugu djecu, igra se u blizini njih* *b) sramežljivo je, povučeno, pokazuje slabiji interes za igru s djecom* *c) pokušava se uključiti u njihovu igru, dobro surađuje s drugom djecom* *d) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...)* *e) suosjeća, tješi, pomaže, spremno je dijeliti, pokloniti*
U emocijama, raspoloženju i navikama: *a) pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja* *b) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja* *c) žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.* *d) često se opire zahtjevima, često govori „ne“ i „neću“, ljuti se, ima ispade bijesa* *e) pokazuje ljubomoru* *f) puno plače* *g) ima respiratorne afektivne krize* *h) drugo:*
Kako vaše dijete reagira kada se nalazi u sukobu? (zaokružite sve što primjećujete) *povlači se uz plač / traži pomoć odraslih / bori se za sebe / pokušava se dogovoriti / mijenja igru i društvo / napada (udara, gura, grize…)* *Nešto drugo:*
Kako vaše dijete reagira kada je ljuto? (zaokružite sve što primjećujete) *plače / viče / grize / udara druge / baca predmete / baca se po podu / sakrije se / bježi* *Nešto drugo:*

Dijete obično sa sobom nosi neki predmet: *NE DA* (*dudu / bočicu / jastuk / igračku / dekicu)*

Kako se dijete najlakše utješi?

Primjećujete li kod svojeg djeteta: (zaokružite sve što primjećujete)
škripanje zubima / guranje ruke u usta / masturbacija / griženje noktiju / griženje samog sebe / čupanje kose / sisanje prsta / mucanje / ljuljanje glavom ili tijelom / vrtnju oko sebe / tikove / neobične pokrete rukama u blizini lica / hodanje u krug / ništa od navedenoga

Je li dijete do sada doživjelo neki stresni događaj (višednevni boravak u bolnici, prometna nesreća, smrt bliskog člana obitelji, preseljenje...)? *NE DA*

Kakve je posljedice navedeni događaj imao na vaše dijete?

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE

U izboru suigrača, dijete:
a) radije se igra u društvu odrasle osobe
b) bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu
c) najradije se igra samo

Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri?

Koja je to igra?

Koju aktivnost/igru/igračku dijete osobito voli?

Dijete pokazuje interes za: (zaokružite sve što primjećujete)
a) istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama
b) učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline, životinjama, biljkama, igračkama
c) interes za slova, brojke
d) slaganje slagarica
e) građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja
f) oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke…
g) šaranje, crtanje, slikanje
h) igre vodom, pijeskom, plastelinom
i) gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja
j) slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu
k) igre s kretanjem (hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, plesanje)
l) strane jezike (koje? _____)
m) nešto drugo: _____

U razvoju spoznaje:
a) dijete je potrebno poticati
b) pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi
c) radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća

Smatrate li da vaše dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost? *NE DA*
Ako DA, u kojem području?

Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:

a) približno jednako dugo kao djeca iste dobi
b) kraće vrijeme (često ne završi jednu igru, a već prelazi na drugu, često mijenja igre, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane)
c) dugo ostaje u jednoj igri
d) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno
e) ponekad odsutno, odluta mislima

Dijete je aktivno, u pokretu:

a) približno kao i druga djeca iste dobi
b) više je aktivno (često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici, juri kroz sobu)
c) manje je aktivno

Potrebno ga je stalno imati na oku jer:

a) ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici, parku, dućanu
b) slabije procjenjuje opasnosti, nema straha
c) penje se
d) stavlja sitne ili nejestive stvari u usta
e) ništa od navedenog
f) nešto drugo:_____

Dijete provodi vrijeme pred ekranima gledajući crtiće, filmove, igrajući igrice na: (zaokružite sve što se odnosi na vaše dijete)

ne provodi vrijeme pred ekranima / televizoru / mobilnom telefonu / prijenosnom računalu / tabletu / ostalo: _____

Prosječno dnevno vrijeme provedeno pred ekranima je:

_____ minuta / _____ sati

Koliko vremena provede dijete gledajući programe na stranom jeziku?

_____ minuta / _____ sati

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?

U _____, dana _____ 2026. godine

Potpis roditelja/skrbnika: _____

_____

(ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA

DATUM:_____

VRIJEME:_____

UPITNIK ISPUNJAVA:_____