

**Dječji vrtić Babarin**

Ulica hrvatskih branitelja 4

21 403 Sutivan



## Upitnik za roditelje

Ime i prezime djeteta

Datum i godina rođenja



## DJEČJI VRTIĆ BABARIN

Hrvatskih branitelja 4

21 403 Sutivan

Tel.: 021/ 638-470



## UPITNIK ZA RODITELJE

Poštovani roditelji,

s ciljem što bolje suradnje i kvalitetnijeg pristupa Vašem djetetu, molimo Vas da odgovorite na sljedeća pitanja. Cilj upitnika je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjene roditelja.

**Ukoliko roditelj posjeduje dodatnu zdravstvenu dokumentaciju za dijete (Rješenje HZZO-a ili nekog drugog tijela vještačenja, nalaze stručnjaka – logopeda, edukacijskog rehabilitatora, defektologa, psihologa, neuropedijatra), potrebno ju je priložiti uz obveznu dokumentaciju po natječaju.**

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

Obrazac upitnika za roditelje je sastavni dio upisnog postupka te ga roditelj ispunjenog i potpisanog donosi prilikom predaje dokumentacije.

Datum podnošenja prijave za vrtić: \_\_\_\_\_

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

**Spol:** M - Ž

**Datum i mjesto rođenja djeteta:** \_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_

**Adresa stanovanja:** \_\_\_\_\_

## PODACI O RODITELJIMA

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime:		
Godina rođenja:		
Zanimanje:		
Stručna sprema:		
Poslodavac:		
Radno vrijeme:		
Telefon na poslu:		
Kućni tel. ili mob:		
E-mail:		

## PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Obitelj živi u \_\_\_\_\_ - sobnom stanu / kući koji je: **vlažan / suh i svijetao / taman**  
(*zaokružiti*)

**Podstanari:** DA - NE

**Živi li dijete u teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji?**

NE      DA – opišite

\_\_\_\_\_

**Status djeteta:** a) bračno b) izvanbračno c) usvojeno d) \_\_\_\_\_

**Dijete živi sa:** a) oba roditelja b) jednim roditeljem c) \_\_\_\_\_

**Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog, npr. boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ostali članovi domaćinstva:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Braća/sestre:** \_\_\_\_\_

Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji, npr. preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE - DA – Kojih?

Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije (produljeni porodiljni dopust, status njegovatelja, korisnici minimalne socijalne naknade, korisnici povremene pomoći, troškovi režija stanovanja) \_\_\_\_\_

#### PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

<b>TRUDNOĆA:</b> uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo:
<b>POROD</b> od _____ tjedana – prirodan, carski rez, drugo:
<b>POROĐAJNA TEŽINA I DUŽINA:</b>
<b>Stanje djeteta pri i nakon poroda:</b> uredno, infekcija, omotana pupkovina, inkubator ili nešto drugo: _____
<b>DOJENJE DO:</b>

<b>PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI</b> (česte respiratorne infekcije, kronične bolesti, alergije, febrilne konvulzije, epilepsija, povrede i operacije itd.): _____
<b>Molimo upišite ako je dijete boravilo u bolnici (koliko dana i razlog boravka):</b>

Gdje se dijete liječi (navesti pedijatra i ordinaciju): \_\_\_\_\_

#### POTREBE I NAVIKE DJETETA

**Apetit:** a) dobar b) loš c) varijabilan d) pretjeran

**Odbija hranu (koju):** \_\_\_\_\_

**Samostalnost pri hranjenju:** a) jede na žlicu b) samo jede žlicom c) pije na bočicu  
d) pije iz šalice e) potpuno je samostalno

**Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr. alergija?**  
(Molimo priložite dokumentaciju)

\_\_\_\_\_

**Potreba za snom i navike spavanja:**

Noćni san: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Dnevni odmor: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Kako se dijete uspavljuje: dudu, bočica, dojenje, igračka ili predmet \_\_\_\_\_

Dijete spava: a) mirno b) nemirno c) budi se \_\_\_ puta d) plače po noći, vrišti

Jesu li djetetu potrebne pelene: NE DA – stalno, za spavanje

Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: a) nije počelo b) počelo je s \_\_\_ mjeseci

c) odviknuto od pelena s \_\_\_\_\_ mjeseci

Sada dijete: a) samostalno odlazi na toalet b) traži da ga se odvede c) treba ga podsjetiti

d) treba pomoć u obavljanju nužde e) odbija odlazak f) nešto drugo \_\_\_\_\_

**MOTORIČKI RAZVOJ**

Kada je dijete prohodalo? \_\_\_\_\_

Kako procjenjujete motorički razvoj svog djeteta: a) izrazito spretno b) prosječno

c) nespretno

Uočavate li neke od navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:

a) nespretnost b) sklonost povredama c) pojačano motorno kretanje (živahno) d) hod na prstima e) ne voli se kretati f) ostalo \_\_\_\_\_

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 JEZIČNI RAZVOJ**

Kada je dijete progovorilo: Prve riječi sa značenjem \_\_\_\_\_

Prve rečenice \_\_\_\_\_

Vaše dijete se izražava: a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicama

Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: a) usporen b) uredan c) napredan

Živi li dijete u višejezičnoj sredini? NE - DA \_\_\_\_\_

**PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA**

Dijete je već pohađalo vrtić ili igraonicu: NE - DA \_\_\_\_\_

Ako da, kako se prilagodilo? a) teško b) bez većih problema

Tko je do sada čuvao dijete? \_\_\_\_\_

**U kontaktu s nepoznatim osobama dijete najčešće:** a) u početku je oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt d) nema distance prema nepoznatima

**U kontaktu s drugom djecom:** a) promatra drugu djecu b) povučeno je c) dobro surađuje s drugom djecom d) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje)

**U emocijama, raspoloženju i navikama javlja se:**

- a) pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja  
b) uznemireno je kad se odvoji od roditelja c) žali se na bolove u trbuhu, glavi  
d) često se opire zahtjevima, ljuti se ili ima ispade bijesa e) pokazuje ljubomoru  
f) puno plače g) pokazuje tikove \_\_\_\_\_

**Dijete obično sa sobom nosi neku igračku ili predmet? NE - DA Koji predmet ili igračku?**

\_\_\_\_\_

### **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE**

**Iskustva u igri:** a) svakodnevno / često se igra s vršnjacima b) povremeno se igra s vršnjacima  
c) radije se igra u društvu odrasle osobe d) često bira stariju djecu e) bira društvo mlađe djece  
f) najradije se igra samo g) bez / vrlo malo iskustva s vršnjacima

**Za koje igre, igračke ili aktivnosti dijete pokazuje poseban interes?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Smatrate li da je vaše dijete darovito u nekom od područja:** a) likovno b) glazbeno  
c) motorički spretno d) intelektualno

**Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:** a) približno jednako kao i druga djeca  
b) kraće vrijeme (često ne završi aktivnost, mijenja aktivnosti) c) dugo se igra jednom igrom  
d) ponavlja istu aktivnost puno puta e) ponekad odsutno, odluta mislima

**Koliko vremena dnevno provede gledajući televiziju i crtane filmove?** \_\_\_\_\_

**Djetetove jake strane su:** \_\_\_\_\_

**Djetetove slabe strane su:** \_\_\_\_\_

**Kako se dijete najlakše smiruje, utješi?** \_\_\_\_\_

**Brine li Vas nešto kod Vašeg djeteta?** \_\_\_\_\_

**Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatar, neuropedijatar, logoped, rehabilitator, psiholog, fizioterapeut itd.)**

Naziv ustanove, vrsta stručnjaka, koja terapija/tretman, koliko često:

---

---

---

**Dijete ima teškoće u razvoju:** NE - DA

**Vrsta teškoće:** oštećenje vida, oštećenje sluha, poremećaji govorno-glasovne komunikacije, tjelesni invaliditet, intelektualne teškoće, poremećaji u ponašanju, autizam, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju \_\_\_\_\_

**Obitelj je u tretmanu Zavoda za socijalni rad?** NE - DA

**Ako DA, u kojem?** a) u nadzoru nad roditeljskim pravom b) u brakorazvodnoj parnici

c) kao korisnici pomoći d) evidentirani zbog zdravstvenih problema

Za vjerodostojnost podataka odgovara:

---

---

(potpis roditelja)

