UPITNIK ZA RODITELJE

Poštovani roditelji,
s ciljem što uspješnije međusobne suradnje i prilagođavanja odgojno-obrazovnih postupaka Vašem djetetu i njegovim željama i potrebama, molimo Vas da **iskreno odgovorite na sva** sljedeća pitanja.

OSNOVNI PODACI O DJETETU

Ime i prezime:	
Datum i mjesto rođenja:	
OIB djeteta:	Spol: M Ž
Adresa prebivališta:	
Adresa boravišta:	
Državljanstvo:	
Pedijatar:	
Broj telefona pedijatra:	

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA/UDOMITELJIMA

	MAJKA/SKRBNICA/UDOMITELJICA	OTAC/SKRBNIK/UDOMITELJ
Ime i prezime:		
Datum rođenja:		
OIB:		
Adresa prebivališta:		
Adresa boravišta:		
Broj mobitela:		
E-mail adresa:		
Stručna sprema:		
Zanimanje:		
Zaposlenost:	DA NE	DA NE
Naziv poslodavca:		
Broj telefona na poslu:		

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Roditelji/skrbnici:	Dijete živi s:	Status djeteta:
a) žive zajedno b) rastavljeni c) rastava u tijeku d) udovac/ica e) nešto drugo:	a) oba roditelja b) majkom c) ocem d) bakom i/ili djedom e) nekim drugim:	a) bračno b) izvanbračno c) usvojeno d) udomljeno e) nešto drugo:
Samohrani roditelj: DA NE		
Roditelji su u tretmanu centra za socijalnu skrb: DA NE		
Broj braće i/ili sestara:	Broj braće i/ili sestara koji pohađaju isti vrtić:	
Ako je dijete pohađalo neki drugi vrtić, navedite koji i koliko dugo:		

PODACI O TRUDNOĆI I PORODU

Trudnoća: a) uredna b) rizična		
Porođaj _____ po redu		
Porod: a) prirodan b) carski rez b) poteškoće pri porodu (koje?):		
Dijete rođeno u _____ mjesecu trudnoće		
Porođajna težina:	Porođajna visina:	APGAR ocjena:

ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Jesu li po rođenju djeteta primijećene zdravstvene/razvojne teškoće:	DA NE Ako da, koje:
Je li dijete ikada bilo hospitalizirano?	DA NE Ako da, u kojoj dobi? _____ Koliko dugo? _____ Zbog čega?
Je li dijete preboljelo neke zarazne bolesti?	DA NE Ako da, koje:
Boluje li dijete od kroničnih bolesti?	DA NE Ako da, kojih:
Koristi li dijete kakve lijekove?	DA NE Ako da, koje:
Je li pedijatar ikada uputio dijete na specijalistički pregled?	DA NE Ako da, navedite kakav i zbog čega:
Dijete ima teškoće u razvoju:	DA NE Ako da, koje:
Dijete ima potvrdu o vještačenju stručnog povjerenstva socijalne skrbi:	DA NE
Dijete je u tretmanu liječnika i/ili specijaliziranih stručnjaka (npr. logoped, edukacijski rehabilitator, psiholog i sl.)	DA NE Ako da, navedite kojih i gdje:

RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA

Dijete:	a) još ne hoda b) samostalno je prohodalo s _____ mjeseci
Koristi li se dijete gestama u komunikaciji:	a) nikada b) rijetko c) često
Odaziva li se dijete na ime:	a) nikada b) povremeno c) uvijek
Izvršava li dijete jednostavne naloge:	DA NE
Dijete je progovorilo prve riječi sa značenjem s:	_____ mjeseci
Dijete je progovorilo prve rečenice s:	_____ mjeseci
Trenutni govorni status:	a) govor je razumljiv b) govor je teže razumljiv c) govor je nerazumljiv d) dijete ne govori
Dijete ima neke od navedenih teškoća u govoru:	a) muca b) ne izgovara pravilno sve glasove b) ima druge teškoće u govoru (koje?):

NAVIKE I POTREBE

Apetit:	a) dobar b) loš c) promjenjiv d) pretjeran
Odbija li dijete neku vrstu hrane? Koju?	
Hrani li se dijete po posebnoj prehrani?	DA NE Ako da, kojoj?
Hranjenje:	a) dijete je potpuno samostalno pri hranjenju b) jede uz pomoć odraslih
Dijete je uspostavilo kontrolu mokrenja:	DA NE Ako da, od kada:
Dijete je uspostavilo kontrolu stolice:	DA NE Ako da, od kada:
Ako dijete ne nosi pelene:	a) samostalno je pri obavljanju nužde b) potrebna mu je pomoć odraslih
Dijete ima teškoće s:	a) noćnim mokrenjem b) obavljanjem velike nužde u snu c) nema tih teškoća

Pri oblačenju i svlačenju dijete je:	a) potpuno samostalno b) potrebna mu je pomoć odraslih
San:	a) miran b) nemiran c) budi se d) nešto drugo (što?):
Dnevni odmor:	a) potreban b) nije potreban
Ima li dijete neke posebne navike?	

OSOBITOSTI IGRE

U društvu druge djece dijete najčešće:	a) ne pokazuje interes za drugu djecu b) igra se samostalno c) rado se igra s drugom djecom
Djetetovi interesi u igri:	a) zanimaju ga raznovrsne igračke/aktivnosti b) najčešće bira nekoliko istih igračaka c) osobito je usmjereno na određenu igračku
Opišite čime i kako se dijete najčešće igra?	
Oponaša li/glumi li dijete u igri aktivnosti i osobe iz svakodnevnog života (npr. kuhanje, popravljanje, telefoniranje, igra liječnika…)?	DA NE
Koliko se dugo zadržava u igri?	a) kratko, često mijenja aktivnosti b) može se duže zadržati u različitim igrama c) dugo, teško prekida odabranu aktivnost
Koliko ukupno vremena dnevno dijete provodi pred ekranima (tv, mobitel, tablet itd.)?	a) do 1 sat b) 1-3 sata c) više od 3 sata

NAPOMENE O PONAŠANJU DJETETA

Koje su osobitosti u ponašanju Vašega djeteta?
Navedite neka ponašanja Vašeg djeteta koja Vam predstavljaju izazov:
Mislite li da je Vaše dijete darovito u nekom od područja (likovno, glazbeno, motorički, intelektualno)?
Je li dijete doživjelo intenzivan strah ili neku drugu psihičku traumu? Ako da, kada i kako?
Vaše napomene:

Pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom upitniku i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem ustanovu Dječji vrtić [NAZIV DJEČJEG VRTIĆA] **da navedene podatke ima pravo čuvati i koristiti u skladu sa *Zakonom o zaštiti osobnih podataka* i drugim važećim propisima.**

U _____ , dana_____ _____

Potpis roditelja (skrbnika/udomitelja)