

Dječji vrtić \_\_\_\_\_  
Sjedište: \_\_\_\_\_

**O B R A Z A C**  
**Z A**  
**INICIJALNI RAZGOVOR**  
**PROGRAM PREDŠKOLE**

**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 Grada Zagreba.

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.

**Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti:**

- Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta prije upisa u dječji vrtić,
- presliku Zdravstvene iskaznice djeteta,
- original na uvid i presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti)

RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA.

U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_

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

**DATUM:** \_\_\_\_\_

**VRIJEME:** \_\_\_\_\_

PODACI O DIJETETU	IME I PREZIME:			SPOL: (ZAKRUŽITI) <b>M / Ž</b>
	DATUM ROĐENJA:			
	ADRESA STANOVANJA:			
PODACI O OBITELJI	KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA (TELEFON, MOBIL, E-MAIL):	MAJKA	OTAC	
	S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAKRUŽITI)		<b>NE / DA</b>	
	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:</b> (NAVESTI)			
PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA	TRUDNOĆA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredna / rizična / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	POROD od _____ tjedana:(ZAKRUŽITI) <b>prirodan / carski rez / vakuum</b>			
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:	APGAR:	BROJ DANA U BOLNICI:	
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	PREBOLENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u></b>			
	BOLNICA:			
	KOLIKO DANA:			
	RAZLOG BORAVKA:			
POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAKRUŽITI) <b>NE / DA</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE:		

POTREBE I NAVIKE DJETETA	POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA: (MOLIMO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU)		
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)			
	DJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> : (ZAOKRUŽITI)  <b>stalno / za spavanje: dnevno, noćno</b>		
	SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  <b>samo ide na WC / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo:</b> (NAVESTI)			
	DOGAĐA LI SE DJETETU: (ZAOKRUŽITI)  <b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice</b>			
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ OBAVLJANJE NUŽDE: (NAVESTI)			
MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA	<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</u></b> (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHologa, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO)			
	KOJA USTANOVA:			
	KOJA VRSTA STRUČNJAKA:			
	KOJA TERAPIJA :			
	<b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</u></b>			
	NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI)  <b>NE / DA</b>	
	VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI)  <b>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:</b> (NAVESTI)			
DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE /DA</b> , od _____mjeseci				
UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  <b>nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo:</b> (NAVESTI)				
POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  <b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo:</b> (NAVESTI)				

<b>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ</b>	PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci	
	DIJETE SE IZRAŽAVA: (ZAOKRUŽITI) <b>gestom / riječima / rečenicom</b>	
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>
	RAZUMIJU LI DRUGI LJUDI IZVAN OBITELJI GOVOR VAŠEG DIJETETA? (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPJU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)
BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ VAŠEG DIJETETA? (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVEDITE ŠTO VAS BRINE:	
<b>SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI) <b>NE / DA</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI) <b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI) <b>rijetko / povremeno / često</b>
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) <b>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 (grizenje, guranje, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti</b>	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) <b>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 / grizenje noktiju / grizenje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)</b>	
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)	

<b>OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE</b>	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI) <b>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</b>
	OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje  opasnosti / penje se / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI)</b>
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI) _____, koliko minuta ili sati _____</b>
	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)

U Zagrebu, \_\_\_\_\_ 2019.

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

Stručni suradnik:

\_\_\_\_\_