

DJEČJI VRTIĆ IMOTSKI

## UPITNIK ZA RODITELJE

Poštovani roditelji,

Molimo Vas da ovaj upitnik popunite čitko, velikim tiskanim slovima.  
Svojim potpisom na kraju upitnika jamčite točnost podataka koje upišete.

IME I PREZIME DJETETA \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_ Spol (zaokružiti):    Ž        M

ADRESA: \_\_\_\_\_

TELEFON: majke \_\_\_\_\_ oca \_\_\_\_\_

### ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU

	ADRESA	TELEFON
Djetetov pedijatar:		
Djetetov stomatolog:		

Broj osigurane osobe (podatak s djetetove zdravstvene iskaznice): \_\_\_\_\_

Trudnoća: a) uredna b) rizična: (ako je, zbog čega) \_\_\_\_\_

Porod: a) uredan b) poteškoće (koje) \_\_\_\_\_

Je li dijete imalo zdravstvene poteškoće neposredno nakon rođenja:

a) nisu primjećene b) primjećene su (koje) \_\_\_\_\_

Dijete je do sada preboljelo: a) vodene kozice b) šarlah c) nešto drugo \_\_\_\_\_

Često boluje od: a) upale grla b) upale uha c) upale sinusa d) \_\_\_\_\_

Boluje li dijete od neke kronične bolesti? NE    DA

Ako DA:

1) ima li dijete alergije na:

a) HRANU:        NE    DA na: \_\_\_\_\_

b) LIJEKOVE:    NE    DA na: \_\_\_\_\_

c) DRUGO:        NE    DA na: \_\_\_\_\_

2) bronhitis 3) astma 4) dijabetes 5) febrilne konvulzije 6) oštećenje vida 7) oštećenje sluha  
8) oštećenja motorike 9) nešto drugo \_\_\_\_\_

Ako ima kroničnu bolest, postoji li potreba za redovitom terapijom i  
kojom \_\_\_\_\_

Je li dijete do sada doživjelo kakvu fizičku (ozljedu ili nesvjesticu) ili emocionalnu traumu  
(intenzivan strah, šok) te jesu li prisutne kakve posljedice s obzirom na traumu?

NE DA (kakve): \_\_\_\_\_

Posjeduje li dijete odgovarajuću dokumentaciju s obzirom na kroničnu bolest/stanje/smetnje?  
NE DA (što):  
\_\_\_\_\_

Je li dijete u tretmanu: a) psihologa b) logopeda c) fizioterapeuta d) defektologa e) radnog  
terapeuta f) senzornog terapeuta g) nekog drugog \_\_\_\_\_

Je li dijete boravilo u bolnici:

NE DA (Ako DA, razlog) \_\_\_\_\_

Kako djetetu snižavate povišenu tjelesnu  
temperaturu? \_\_\_\_\_

Slažete li se da Vašem djetetu, kod povišene tjelesne temperature, dademo Paracetamol?  
NE DA

## **NAVIKE I POTREBE DJETETA**

Kakav je apetit djeteta:

- a) dobar b) loš c) pretjeran d) varijabilan

Koju hranu odbija: \_\_\_\_\_

Navike i samostalnost djeteta pri hranjenju:

- a) samostalno je  
b) jede uz pomoć draslih

Potreba za snom i navike uspavlivanja:

- noćni san traje od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
- san je: a) miran b) nemiran c) budi se  
- dnevni odmor: a) potreban b) nije potreban

Ima li dijete tzv. prijelazni objekt (predmet/igračka koji stalno nosi sa sobom); ako da,  
koji: \_\_\_\_\_

Koje su omiljene igre/aktivnosti Vašeg djeteta:  
\_\_\_\_\_

Koristi li dijete još pelene:

- a) da, stalno
- b) samo noću
- c) tijekom noćnog i dnevnog odmora
- d) u fazi je odvikavanja; treba li ga podsjećati \_\_\_\_\_
- e) ne koristi

## MOTORIČKI I SENZORNI RAZVOJ

Dijete je samostalno prohodalo (bez pridržavanja) sa \_\_\_\_\_ mjeseci

Uočavate li specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta (češće padanje i sudaranje s predmetima; sklonost povredama i/ili padovima; pojačano kretanje-živahno, često se vrpolti na stolici, nemirno; hod na prstima, vrti se, ljulja se, ne voli se kretati ili nešto drugo)?

DA / NE Ako DA, koje od navedenog: \_\_\_\_\_

Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom? DA NE

Dijete najčešće koristi: a) desnu ruku b) lijevu ruku c) služi se objema rukama podjednako

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:

- a) zvuk b) dodir c) svjetlosne promjene d) miris e) okus
- f) nešto drugo \_\_\_\_\_

## KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ

Dijete se izražava: a) gestom b) gugutanjem c) brbljanjem d) riječima c) rečenicom

Kod djeteta primjećujete (zaokružite sve uočeno):

- a) odaziva se na ime
- b) donosi vam i pokazuje zanimljive stvari
- c) gleda vas u oči
- d) pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate
- e) smije se kad se vi smijete
- f) imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje
- g) pozdravlja (maše „pa-pa“)
- h) ostalo \_\_\_\_\_

Kada je dijete progovorilo prve riječi sa značenjem: \_\_\_\_\_ mjeseci; prve rečenice \_\_\_\_\_ mjeseci

Razumije li dijete govor drugih? DA / NE

Ima li dijete promjene u tempu i ritmu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.)? DA / NE

## IGRA

Zaokružite sve ono što ste primijetili u igri svog djeteta:

- a) istražuje predmete i isprobava njihovu funkciju (npr. šuška zvečkom, uzima čašu i pretvara se da pije, dodiranjem istražuje igračke, okreće ih, baca...)
- b) igra se kockama s ciljem da nešto sagradi (kaže vam što je sagradilo)
- c) pretvara se da je doktor/kuhar/trgovac, brine o lutki kao roditelj o djetetu
- d) igra se skrivača/graničara/lovice...
- e) igra društvene igre (npr. Čovječe, ne ljuti se, memory)
- f) ne igra se s drugom djecom
- g) igra se pored druge djece, ali ih ne uključuje u igru
- h) igra se s drugom djecom

## SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ

Kako se dijete ponaša u društvu druge djece: \_\_\_\_\_

U kontaktu s nepoznatom odraslom osobom, uglavnom je:

- a) otvoreno, spontano
- b) suzdržano, bojažljivo

Dijete: a) suosjeća b) pomaže c) spremno je dijeliti

Ostalo \_\_\_\_\_

Je li dijete doživjelo neki traumatski događaj:

- a) preseljenje b) razvod c) smrt člana obitelji d) prometnu nesreću
- e) nešto drugo \_\_\_\_\_

Prepoznajete li neke od navedenih specifičnih emocionalnih reakcija kod vašeg djeteta:

- a) anksioznost (plašljivost)
- b) češće ispade bijesa
- c) agresivnost
- d) strah od \_\_\_\_\_
- e) nešto drugo \_\_\_\_\_

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja, molimo navedite razlog:

\_\_\_\_\_

Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb (nadzor nad roditeljskim pravima; brakorazvodna parnica; korisnici pomoći; evidentirani zbog zdravstvenih problema)?

DA / NE Ako „DA“, u kojem \_\_\_\_\_

Datum popunjavanja upitnika:

\_\_\_\_\_

Podatke dao (potpis roditelja):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

