

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.

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

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

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

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI:(NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI) 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
	OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) 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)
	KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA:(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI)_____ , koliko minuta ili sati_____
	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 Bisagu, _____ godine.

Potpis roditelja/skrbnika:

Stručni suradnik:
