**DJEČJI VRTIĆ PRI OSNOVNOJ ŠKOLI „IVAN GORAN KOVAČIĆ”**

**ŠKOLSKA 2, 33513 ZDENCI**

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja odgojitelja o ponašanju djeteta tijekom razgovora, kako bi se djetetu pomoglo da se što lakše uključi u Dječji vrtić.

Molimo Vas da, ukoliko ju posjedujete, priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta.

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite. Obrazac inicijalnog razgovora sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga ispunjenog donosi odgojiteljima prema dogovoru.

PODACI O DJETETOVOM ZDRAVLJU, RAZVOJU, NAVIKAMA I IGRI

(zaokružiti/obilježiti)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta:** |  | | |
| **Dan, mjesec i godina rođenja djeteta:** |  | **OIB** |  |
| **Adresa stanovanja:** |  | | |

**(Zaokružite i dopunite)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trudnoća majke:** po redu;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Porod od tjedana -** prirodan, carski rez, vakuum, drugo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Porođajna težina/dužina djeteta:** gr cm apgar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stanje djeteta pri i nakon poroda:-** uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje primanje kisika, inkubator, nešto drugo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stanje majke nakon poroda:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dijete je dojeno do:** | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_ mj. | | | | | | | još uvijek se doji | | | | | | | | | | |
| **Apetit djeteta:** | | | | | | | | | dobar, loš izbirljiv, samostalno, izbirljiv, pretjeran, kako kada | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Samostalnost pri hranjenju** | | | | | | | | | samostalno, nesamostalno, potrebna pomoć pri hranjenju | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pije:** | | | | | | | | | na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Odbija li neku hranu** – koju? | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je li vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem?** | | | | | | | | | NE DA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga** | | | | | | | | | NE DA - koje  (obavezno priložiti zdravstvenu dokumentaciju) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jesu li djetetu potrebne pelene** | | | | | | | | | NE DA stalno, za spavanje – dnevno, noćno | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Korištenje WC-a** | | samostalno | | | | | | | treba pomoć | | | | | | | | | | | treba ga podsjetiti | | | | | | |
| **Eventualne specifičnosti** (npr. mokrenje u gaćice, prljanje gaćica stolicom, zadržavanje stolice i sl.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kada je dijete prohodalo** | | | | |  | | | | | | | | | | | **Dominantna ruka** | | | | | | | | L D | | |
| **Uočavate li neke od navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:** | | | | | | | nespretnost, češće padanje, sudaranje s predmetima, spoticanje, sklonost povredama, pojačana motorička aktivnost(živahno), hod na prstima, ne voli se kretati, ništa od toga navedenog, ostalo – što\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:** | | | | | | | zvuk, dodir, svjetlosne promjene, miris, okus, vrtnju, ljuljanje, ništa od navedenog – ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Preboljene i česte bolesti, stanja, kronične bolesti:**  Češće respiratorne infekcije, kronične bolesti, alergije, febrilne konvulzije, epilepsija, malformacije urogenitalnog trakta, povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke, drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju** specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove itd): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Koja ustanova: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Koji vrsta stručnjaka: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Koja terapija: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dijete ima teškoće u razvoju:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Nalazi i mišljenja tijela vještaćenja ili rješenja HZZA- a: NE DA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Medicinski i drugi nalazi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Ako DA koje teškoće(zaokruži): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vrste teškoća: oštećenja vida, oštećenja sluha, komunikacijske i jezično – govorne teškoće, poremećaj iz spektra autizma, tjelesni invaliditet, intelektualne teškoće, poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prva riječ** sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s mjeseci. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prva rečenica** (npr. tata papa) javila se s mjeseci. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika**(samo za djecu stariju od 3 godine) DA NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vaše se dijete izražava:** gugutanjem, brbljanjem, gestom, riječima, rečenicom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Razumije li vaše dijete što drugi govore?** DA NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao:** usporen, uredan, napredan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete:** | | | | | | | | | * *da se odaziva na ime* * *donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke* * *gleda vas u oči* * *pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate* * *smije se kad se vi smijete* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dijete se od bliskih osoba odvaja:** | | | | | | | teško | | | | bez većih problema | | | | | | | | nije se odvajalo | | | | | | | |
| **U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete je najčešće:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | u početku je oprezno | | | | | | | |
| teže prihvaća nove ljude | | | | odmah prihvaća kontakt | | | | | | | | | | nema distancu prema nepoznatima | | | | | | | | | | | | |
| **Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom** | | | | | | | | | | | | | | rijetko | | | | | | | povremeno | | | | | često |
| **U kontaktu s drugom djecom** | | | | | | promatra drugu djecu | | | | | | | | | sramežljivo je | | | | | | | | povučeno | | | |
| igra se u blizini njih | | | pokazuje slabiji interes za igru s djecom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | tješi | | pomaže | | |
| pokušava se uključiti u njihovu igru | | | | | | | | | | | | dobro surađuje s drugom djecom | | | | | | | | | | | | | | |
| ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | suosjeća | |
| spremno je dijeliti, pokloniti | | | | | | | | | | ostalo: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAŽNJU u igri ili aktivnosti zadržava: | | | | | | | | | | * približno jednako dugo kao djeca iste dobi * 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 mislima | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dijete obično sa sobom nosi neki PREDMET: NE DA –** dudu, bočicu, pelena, jastuk, igračku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri i koja je to igra?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S kim se najčešće igra?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Koliko vremena provodite vi u igri s djetetom i kojoj najčešće?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Smatrate li da u nekom području iskazuje potencijalnu darovitost?** NE DA – kojem? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Koliko vremena dnevno provede gledajući tv/mobitel/tablet/računalo, i što gleda ili igra:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Koliko vremena provede gledajući programe na stranom jeziku:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Brine li vas nešto u vezi pohađanja vrtića?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oprez u ponašanju** | | | DA NE | | | | | sklono bježanju/skrivanju | | | | | | | | | treba ga stalno imati na oku | | | | | | | | | |
| penje se svuda | | | stavlja sitne stvari u usta | | | | | | | | | | | | | | slabije procjenjuje opasnosti | | | | | | | | | |
| **Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, KOJE SU MU JAKE STRANE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KOJE SU MU SLABIJE STRANE, što vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kakvim se roditeljem smatrate:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mama: | dosljednim | | | | | | | | | strogim | | | | | | | | popustljivim | | | | | | | | |
| Tata: | dosljednim | | | | | | | | | strogim | | | | | | | | popustljivim | | | | | | | | |
| **Što o očekujete da vrtić pruži vama i vašem djetetu/djeci?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić:** | | | | | | | | | | | | | * bez poteškoća prilagodbe * s početnim poteškoćama, ali brzo * s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme | | | | | | | | | | | | | |

Roditelj svojim potpisom jamči istinitost podataka.

POTPIS RODITELJA: POTPIS ODGOJITELJICA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Zdencima, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025.