

ODGOJNA SKUPINA :

INICIJALNI UPITNIK

PODACI O DJETETU

IME I PREZIME DJETETA:	
Datum rođenja:	
Mjesto rođenja:	
Adresa stanovanja:	
Telefon (kućni):	

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime:		
Godina rođenja:		
Stručna sprema:	NKV-PKV, KV-VKV, SSS, VSŠ, VSS, MR-DR	NKV-PKV, KV-VKV, SSS, VSŠ, VSS, MR-DR
Zanimanje:		
Poslodavac:		
Tel. na poslu:		
Mobitel:		
Bračni status:		

PODACI O OBITELJI			
Odrasli članovi domaćinstva:	majka, otac, baka, djed, netko drugi - _____		
Braća i sestre:	Ime	starost	bolesti
Bolesti u obitelji (koje bolesti / kojeg člana):			

ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA:		
Da li je dijete često bolesno:	DA	NE
Što koristi za snižavanje tjelesne temperature?	DA	NE
Kako se dijete ponaša pri povišenoj tjelesnoj temperaturi?	DA	NE
Kako dijete reagira kod povrede?	DA	NE

IMA LI VAŠE DIJETE POTEŠKOĆA U RAZVOJU?	DA	NE
O KOJIM SE TEŠKOĆAMA RADI?		
IMA LI RJEŠENJE O RAZVRSTAVANJU (KATEGORIZACIJI)	a) DA	
	b) NE	
	c) Postupak u tijeku	

AKUTNE ILI DR. PREBOLJENE BOLESTI, TRAJNIJA OŠTEĆENJA:	PRISUTNO	
Astma	DA	NE
febrilne konvulzije	DA	NE
EPI	DA	NE
oštećenje vida	DA	NE
oštećenje sluha	DA	NE
alergije	DA	NE
	Navesti alergije:	

Hospitalizacija:	Oboljenje/ozljede	U kojoj dobi	Kako dugo
Reakcija djeteta na odvajanje:			
PREHRANA			
Kada i što jede:			
Apetit:	dobar – loš - promjenjiv - previše jede – izbirljiv, odbija jesti _____		
Samostalnost pri hranjenju:	jede žlicom, samo jede žlicom, pije iz bočice, pije iz šalice, zna samo piti iz šalice, potrebno je dohranjivanje, obredi kod hranjenja _____		

FIZIOLOŠKE POTREBE	
Stolica:	redovita, neredovita, zadržavanje stolice, opstipacija, proljevi
Pelene:	stalno, samo noću, ne treba, posve se osamostalilo u vršenju nužde, bez pelena
Privikavanje na noćnu posudu ili WC:	nije počelo, počelo je s _____ mjeseci, provodi se redovito, provodi se povremeno
Sada:	odbija tutu, sjedi i obavi nuždu, sjedi i ne obavi nuždu, samo traži tutu i obavi nuždu, treba ga/ju podsjetiti, koristi wc, pomoć potrebna u _____

SPAVANJE	
Navike uspavlivanja:	zaspi samo, zaspi uz nekoga _____ (navesti uz koga), treba mu neki predmet _____ (napisati koji), teškoće vezane uz spavanje _____ (opisati kakve)
Ima li obveznu važnu igračku ili predmet?	

RAZVOJ I PONAŠANJE DJETETA		
pretjerana tvrdoglavost	strah _____	povučenost
pretjerana plačljivost	ljubomora	sramežljivost
strah od odvajanja	hiperaktivnost	agresija
anksioznost	uvredljivost	ostalo _____
Govorni status:	odgovara dobi – mucanje - ne izgovara sve glasove – siromašan rječnik	

Zašto upisujete dijete u vrtić? _____

Tijekom godine – dolazit će u vrtić u _____ sati, a odlazit će u _____ sati.

Dijete je već polazilo jaslice/vrtić od starosne dobi _____ gdje _____

Period prilagodbe tada _____

Dosadašnja druga odvajanja od roditelja: _____

POČETAK PRILAGODBE _____ **od** _____ **do** _____ **sati. Osigurano vrijeme prilagodbe** _____ .
(*ispunjava član stručnog tima* _____)

SUGLASNOST OBA RODITELJA DA DIJETE IZ VRTIČA DOVODE I ODVODE DRUGE PUNOLJETNE OSOBE (ispunjava roditelj)		
Ime i prezime	JMBG/OIB	BROJ MOBITELA

Jamčim da se radi o osobama od povjerenja te preuzimam svaku odgovornost za eventualno nastale štete.

(čítak osobni potpis roditelja)