

PRVI DAN ADAPTACIJE: _____

PODACI O DJETETU

PREZIME I IME DJETETA:	
DATUM ROĐENJA:	
MJESTO ROĐENJA:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
ADRESA STANOVANJA:	
TEL:	
OIB:	
Mail:	

	MAJKA	OTAC
PREZIME I IME:		
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:		
E mail:		

I. PODACI O OBITELJI (nadopuniti ili potcrtati)

Odrasli članovi domaćinstva:	majka, otac, baka, djed, netko drugi - _____	
Braća i sestre:	ime	godina rođenja
Obiteljske prilike:	bračna zajednica, vanbračna zajednica, rastavljeni roditelji	
	sređeni odnosi u obitelji, nesređeni odnosi u obitelji, dobri odnosi s odvojenim roditeljem, poremećeni kontakti s odvojenim roditeljem	
Teže ili kronične bolesti članova obitelji (koje bolesti / kojeg člana):		

II. PODACI O PORODU I ZDRAVLJU DJETETA (nadopuniti, zaokružiti ili potcrtati)

Trudnoća:	normalna, rizična (navesti razlog)-
Porod:	od ____ tjedana; normalan, težak, dug, carski rez, vakuum, prijevremeni
Stanje djeteta po porodu:	Porođajna težina/ dužina ____ / ____ APGAR ____ / ____ uredno, asfiksija, žutica, moždano krvarenje, somatska oštećenja (iščašenja i sl.), primanje kisika, inkubator
Procijepljenost djeteta:	redovito cijepljeno, nije redovito cijepljeno (ako nije – navesti razlog)
Preboljene zarazne bolesti djeteta:	vodene kozice, šarlah, rubeola, streptokokna angina, parotitis

AKUTNE ILI DR. PREBOLJENE BOLESTI, TRAJNIJA OŠTEĆENJA:	PRISUTNO	specificirati vrstu:
učestali respiratorni infekti	DA NE	
febrilne konvulzije	DA NE	
bolesti usta i zubi	DA NE	
oštećenje vida	DA NE	
oštećenje sluha	DA NE	
bolesti urinarnog trakta	DA NE	
probavne smetnje	DA NE	
tjelesni invaliditet	DA NE	
alergije	DA NE	

Hospitalizacija:	Oboljenje/ozljede	U kojoj dobi	Kako dugo
Reakcija djeteta na hospitalizaciju:	prihvatilo bolnicu zadovoljavajuće, teška reakcija – bez posljedica, teška reakcija – s posljedicama		

	Zdravstvena ustanova	Liječnik
Pedijatrijske kontrole:		
Specijalističke kontrole ili tretman (npr. fizijatar, neurolog, ortoped... logoped, psiholog..):		
Razlog specijalističke kontrole:		

Ukoliko je dijete ikada do sada bilo pod kontrolom ili terapijom specijalista ili specijaliziranih ustanova molimo Vas da na intervju donesete liječničku dokumentaciju na uvid.

Ima li dijete Rješenje o razvrstavanju (kategorizaciji) – <i>dijete s teškoćama u razvoju</i>	DA	NE	postupak je u tijeku
--	----	----	----------------------

III: PODACI O RAZVOJU, NAVIKAMA I ISKUSTVU DJETETA (nadopuniti, zaokružiti ili potcrtati)

<u>RANI RAZVOJ</u>	
Samostalno sjedi sa:	_____ mjeseci, još ne sjedi samostalno
Samostalno stoji:	_____ mjeseci, još ne stoji samostalno
Hoda samostalno:	_____ mjeseci, još ne hoda samostalno
Izgovara prvu riječ sa značenjem:	_____ mjeseci, još nije izgovorilo prvu riječ sa značenjem
Rečenica od 2 riječi:	_____ mjeseci, još nema rečenicu od 2 riječi
<u>PREHRANA</u>	
Prehrana:	normalna za dob, specifična prehrana _____, pije čisto mlijeko, ne pije čisto mlijeko, uzima mliječne proizvode (koje) _____, ne voli jesti/odbija jesti _____
Apetit:	dobar, loš, promjenjiv, previše jede, previše ili prečesto pije, izbirljiv
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 _____
Ne smije jesti neku hranu (alergija i dr.):	

<u>TOALET KONTROLA</u>	
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
Kad sjedi na noćnoj posudi ili WC-u:	sjedi i obavi nuždu, sjedi i ne obavi nuždu, odbija noćnu posudu ili WC, treba ga/ju podsjetiti, javlja da je „uprljano“, potpuno se naviklo
Poremećaji vršenja nužde:	enuresa nocturna (noćno nekontrolirano mokrenje), enuresa diurna (dnevno nekontrolirano mokrenje), enkopreza (nekontrolirano ispuštanje stolice), učestalo mokrenje, teškoće u vezi navikavanja na vršenje nužde
<u>SPAVANJE</u>	
Potreba za snom:	noćni san od _____ do _____ sati; dnevni san od _____ do _____ sati, drugi: od _____ do _____ sati; ne spava danju.
Kvaliteta sna:	miran, nemiran, teško zaspi, budi se po noći, pavor nocturnes (noćni strahovi), somnambulizam (hodanje u snu)
Navike uspavlivanja:	zaspi samo, zaspi uz nekoga _____ (navesti uz koga), treba mu neki predmet _____ (napisati koji), teškoće vezane uz spavanje _____ (opisati kakve)
<u>RAZVOJNE OSOBITOSTI</u>	
Briga od djetetu do sada:	o djetetu su do sada brinuli uglavnom ukućani; polazilo je odgojnu ustanovu (ili igraonicu, navesti koju): _____ u dobi od _____ (navesti dob djeteta); imalo je dadilju
Tijek i trajanje prilagodbe na ustanovu (ako je polazilo):	uspješna – kratkotrajna (manje od 3 tjedna), uspješna – dugotrajna (više od tri tjedna), neuspješna – navesti mogući razlog: _____
Ostala odvajanja od roditelja:	_____ (navesti razlog i trajanje, npr. kod bake, više puta na tjedan i sl.)
Posljedice odvajanja:	pozitivne ili nikakve, negativne _____ (opisati kakve), nije se odvajalo
Traumatski događaj:	nije imalo traumatskih događaja, imalo je traumatski događaj _____ (opisati)
Iskustva u igri s djecom:	svakodnevna, povremena, vrlo mala, igra se većinom samo s odraslima, bez iskustva u igri s vršnjacima
U socijalnoj igri s djecom:	aktivno, pasivno – ali sudjeluje, ne sudjeluje, teško uspostavlja kontakt, teško se suprostavlja, pokazuje grubost u igri, agresivno je
Omiljene igračke:	
Omiljene igre:	
Prijelazni objekt:	ima _____ (napisati koji), ima samo za spavanje _____ (napisati koji), nema
Govorni status:	odgovara dobi, mucanje, mutizam (ne govori), nečisto izgovara glasove (navesti koje) _____, nešto drugo: _____
Motorika:	hipermotorično („živahno“), hypomotorično („usporeno“), opće nespretno, sklono povredama, loša motorika nogu, loša motorika ruku, loše se služi olovkom, bez poteškoća
Lateralizacija:	dešnjak, pretežno dešnjak, ljevak, pretežno lijevak, ambidekster (podjednako)
Usmjerenost pažnje:	dobra, loša – kratkotrajna, loša – promjenjiva, dijagnosticirana „hiperaktivnost“ (ADHD)
Oprez u ponašanju:	ponekad se udaljava od roditelja na igralištu ili ulici, slabije procjenjuje opasnost, penje se
Specifičnosti ponašanja i navika:	škripanje zubima, guranje ruku u usta, čupkanje kose, ritmičko ljuljanje, grickanje predmeta, tikovi, čačkanje nosa, masturbacija, grickanje noktiju,isanje prsta, neobjašnjivi bolovi, ništa od navedenog, nešto drugo _____ (navesti što)
Specifične emocionalne reakcije:	pretjerana tvrdoglavost, česta povučenost, pretjerana plačljivost, pretjerana težnja za isticanjem, pretjerana uvredljivost, češći napadi bijesa, pretjerana ljubomora, pretjerana agresivnost, anksioznost (plašljivost), pretjerana sramežljivost, strah od nepoznatih, strah od _____, ništa od navedenog, nešto drugo _____ (navesti što)

Što Vas kao roditelje brine u vezi djetetova pohađanja jaslica/vrtića?	
--	--

**SUGLASNOST DA DIJETE IZ VRTIĆA DOVODE I ODVODE
DRUGE PUNOLJETNE OSOBE**

Ovime izjavljujem da sam suglasan/suglasna da dijete u vrtić osim roditelja mogu dovoditi i odvoditi slijedeće punoljetne osobe:

	Prezime i ime	Br. osobne iskaznice	Adresa, telefon
1.			
2.			
3.			

**PRISTANAK NA
OBJAVLJIVANJE I SLANJE FOTOGRAFIJA**

A. Slažete li se da se fotografije aktivnosti u dječjem vrtiću objave u Galeriji fotografija na web-stranicama Vrtića (lica djece su uvijek zamagljena)?

DA NE
(zaokružiti)

B. Slažete li se da se fotografije aktivnosti u dječjem vrtiću objave na facebook stranici vrtića (lica djece su uvijek zamagljena)?

DA NE
(zaokružiti)

C. Slažete li se da se fotografije aktivnosti u dječjem vrtiću šalju Whats App grupu roditelja skupine u koju Vaše dijete polazi?

DA NE
(zaokružiti)

DATUM: _____

PODATKE DAO: _____
(potpis jednog ili oba roditelja)

ISPITIVAČ(I): _____