

PRIVATNI DJEČJI VRTIĆ ČUPKO  
RUDEŠKA CESTA 150  
ZAGREB

## INICIJALNI UPITNIK PRIJE UPISA DJETETA U VRTIĆ ČUPKO

Cijenjeni roditelji, polazak Vašeg djeteta u vrtić predstavlja za dijete, ali i za cijelu obitelj veliku promjenu. Kako bi boravak Vašeg djeteta u našem vrtiću bio što ugodniji, molimo Vas da ispunite upitnik čiji je cilj upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju Vaše procjene.

Molimo Vas da podatke ispunite čitko i tiskanim slovima, tvrdnje koje se odnose na Vas i Vaše dijete zaokružite, a ono što se ne odnosi na Vas i Vaše dijete molimo prekrížite.

### ***PODACI O OBITELJI***

#### ***Osnovni podaci o djetetu:***

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_

Spol: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-ulica, broj, podbroj: \_\_\_\_\_

#### ***Podaci o roditeljima/skrbnicima:***

Srodstvo: \_\_\_\_\_

Ime i prezime : \_\_\_\_\_

Broj telefona i broj mobitela: \_\_\_\_\_

email adresa: \_\_\_\_\_

Srodstvo: \_\_\_\_\_

Ime i prezime : \_\_\_\_\_

Broj telefona i broj mobitela: \_\_\_\_\_

email adresa: \_\_\_\_\_

**Podaci o obitelji:**

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 \_\_\_\_\_

Obitelj je u tretmanu centra za socijalnu skrb (zaokružiti) DA / NE

Ako je odgovor DA, navesti koje vrste (zaokružiti i dopuniti):

- nadzor nad roditeljskim pravom
- brakorazvodna parnica
- korisnici pomoći
- ostalo \_\_\_\_\_

**PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA:**

Trudnoća je bila:

- uredna
- rizična (obavezno mirovanje, lijekovi i sl.)
- ostalo: \_\_\_\_\_

Porod od \_\_\_\_\_ (tjedana):

- prirodan
- vakum
- carski rez

Porodajna težina/dužina \_\_\_\_\_, Apgar \_\_\_\_\_, dana u bolnici \_\_\_\_\_

Stanje djeteta pri porodu:

- uredno
- infekcija
- omotana pupkovina
- primanje kisika
- inkubator
- intrakranijalno krvarenje
- ostalo \_\_\_\_\_

Češće akutne bolesti ili stanja: \_\_\_\_\_

Ako je dijete boravilo u bolnici:

Bolnica: \_\_\_\_\_ Koliko dana: \_\_\_\_\_

Razlog boravka : \_\_\_\_\_

Teškoće zbog odvajanja DA / NE, ako je odgovor DA koje vrste? \_\_\_\_\_

Dijete je uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (zaokružiti) DA / NE

Ustanova: \_\_\_\_\_

Vrsta stručnjaka: \_\_\_\_\_

Terapija: \_\_\_\_\_

Dijete sa posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće, neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana itd. (zaokružiti) DA / NE

Ako je odgovor DA zaokružiti vrstu:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• oštećenje vida</li><li>• oštećenje sluha</li><li>• intelektualne teškoće</li><li>• poremećaji iz spektra autizma</li><li>• motorički poremećaji</li><li>• teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije</li><li>• višestruke teškoće u razvoju</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• specifične teškoće u učenju</li><li>• kronične bolesti</li><li>• rizična ponašanja</li><li>• posebne zdravstvene potrebe</li><li>• deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj</li><li>• ostalo</li></ul> <hr/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Ako postoji dokumentacija koju dijete ima:

- |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• nalaz i mišljenje Jedinственog tijela vještačenja</li><li>• rješenje Centra za socijalnu skrb</li><li>• nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića</li><li>• medicinski i drugi nalazi</li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **POTREBE I NAVIKE DJETETA:**

Dijete pije:

- |                                                                                                  |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• koristi bočicu</li><li>• koristi čašu uz pomoć</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• pije samostalno</li></ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

Dijete jede:

- |                                                                                                                   |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• samostalno</li><li>• samostalno, ali potrebno ga je nadohraniti</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• nesamostalno</li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

Apetit djeteta:

- |                                                                       |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• dobar</li><li>• loš</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• varijabilan</li><li>• pretjeran</li></ul> |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

Eliminacijska prehrana (alegrije, celijakija, metabolički poremećaji) zaokružiti DA / NE navesti namirnice:

\_\_\_\_\_

Uspavljuje se:

- |                                                              |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• samostalno</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• uz prisutnost bliske osobe</li></ul> |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

- treba mu duda, igračka

- nešto drugo \_\_\_\_\_

Pelene:

- ne treba
- treba stalno
- prilikom spavanja

Odvikavanje od pelena:

- još nije počelo
- počelo je sa \_\_\_\_\_ mjeseci

Samostalnost pri odlasku na WC:

- samo ode na WC
- traži da ga se odvede
- treba pomoć pri obavljanju nužde (oblačenje, svlačenje, brisanje)

### **MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA:**

Dijete sjedi od \_\_\_\_\_ mjeseci, propuzalo sa \_\_\_\_\_ mjeseci, samostalno hoda od \_\_\_\_\_ mjeseca

Uočavate li neke od navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju djeteta:

- nespretnost
- češće padanje
- spoticanje
- sudaranje sa predmetima
- sklonost povredama
- pojačano motorno kretanje (živahno)
- hod na prstima
- ne voli se kretati
- ostalo \_\_\_\_\_

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:

- zvuk
- dodir
- svjetlosne promjene
- miris
- okus
- vrtnju
- ljuljanje
- ostalo \_\_\_\_\_

### **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA:**

Razumije li dijete što drugi govore DA / NE

Izgovara li dijete pravilno sve znakove hrvatskog jezika DA / NE

Ima li dijete promjene u tempu i ritmu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja DA / NE

Živi li dijete u višejezičnoj sredini DA / NE

Ako je odgovor DA, koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini \_\_\_\_\_

### **SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA:**

Dijete je dosad pohađalo dječji vrtić DA / NE, kako se prilagodilo \_\_\_\_\_

Dijete se od bliskih osoba odvaja:

- teško
- bez većih problema
- nije se dosad odvajalo

U kontaktu sa drugom djecom:

- promatra drugu djecu
- igra se u blizini njih
- sramežljivo je
- povučeno
- pokazuje slabiji interes za igru sa drugom djecom
- pokušava se uključiti u njihovu igru
- dobro surađuje sa drugom djecom
- ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje)
- suosjeća, tješi, pomaže
- spremno je podijeliti, pokloniti

Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji:

- preseljenje
  - razvod
  - bolest
  - smrt člana obitelji
  - drugo
- 

U kontaktu sa nepoznatim ljudima dijete najčešće:

- u početku je oprezno
- teže prihvaća nove ljude
- odmah prihvaća kontakt
- nema distancu prema nepoznatima

U kontaktu sa drugom djecom dijete najčešće:

- 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 sa drugom djecom
- ponekad pokazuje grubost (griženje, čupanje, guranje...)
- suosjeća
- tješi
- pomaže
- spremno je dijeliti igračke

U emocijama, raspoloženju i navikama dijete:

- 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 resiratorne afektivne krize
  - pokazuje tikove
  - trešnje rukama
  - neobični pokreti rukama u blizini lica
  - griženje noktiju
  - griženje samog sebe
  - ljuljanje
  - uvrtanje kose
  - skakutanje na mjestu
  - vrtnju oko sebe
  - hodanje u krug
  - pokazuje strah od \_\_\_\_\_
  - ostalo
- 

Kako procjenjujete da će se Vaše dijete prilagoditi na vrtić:

- bez poteškoća prilagodbe
- s početnim poteškoćama, ali brzo
- s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme

Tijekom godine dijete će dolaziti u vrtić u \_\_\_\_\_ sati, a odlaziti u \_\_\_\_\_ sati.

Privatni dječji vrtić Čupko sve podatke navedene u Inicijalnom upitniku prikuplja na temelju *Pravilnika o obrascima i sadržaju pedagoške dokumentacije i evidencije o djeci u dječjem vrtiću (NN 83/10)*, *Programu zdravstvene zaštite djece, higijene i pravilne prehrane djece u dječjim vrtićima (NN 105/2001)* i *Pravilniku o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u dječjem vrtiću Čupko*, a u svrhu ostvarivanja prava na upis u redovni 10-satni program vrtića.

Svi navedeni podaci čuvati će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića Čupko, a sukladno Uredbi o zaštiti osobnih podataka.

---

potpis roditelja

U Zagrebu, \_\_\_\_\_