



Dječji vrtić Budinščina
Budinščina 1K
49284 Budinščina

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjene roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja odgojitelja/stručnog suradnika/stručnog radnika/ povjerenstva/ravnatelja o ponašanju djeteta tijekom razgovora. Obrazac za inicijalni razgovor predaje se u Dječji vrtić prilikom dolaska na inicijalni razgovor i isti se zadržava i prilaže zahtjevu za upis djeteta u vrtić.

IME I PREZIME DJETETA: _____

Polja označena sa * su obavezna!

Popunjeni obrazac za inicijalni razgovor (s podacima o zdravstvenom stanju djeteta, potrebama i navikama djeteta te ostalim podacima o razvoju i sposobnostima djeteta) predaje se prilikom dolaska na inicijalni razgovor.

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima.

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR			
PODACI O DJETETU	*IME DJETETA		
	*PREZIME DJETETA		
	*DATUM ROĐENJA		*SPOL
	*OIB		
	* ADRESA PREBIVALIŠTA		
PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA	*SRODSTVO (vrsta srodstva s djetetom-upisati: majka, otac i dr.)		
	*IME RODITELJA/SKRBNIKA		
	*PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA		
	*ADRESA PREBIVALIŠTA		
	BROJ TELEFONA	*BROJ MOBITELA	*E-MAIL ADRESA
	*SRODSTVO (vrsta srodstva s djetetom-upisati: majka, otac i dr.)		
	*IME RODITELJA/SKRBNIKA		
	*PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA		
	*ADRESA PREBIVALIŠTA		
	BROJ TELEFONA	*BROJ MOBITELA	*E-MAIL ADRESA
PODACI O OBITELJI	*S KIM DIJETE ŽIVI? (NAVESTI)		
	*UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOBKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI)		
	OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB* (ZAOBKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOBKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI*)	
	DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____sati	

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA	TRUDNOĆA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI *)		
	VRSTA PORODA* (ZAKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum		POROD* od _____ tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA*	APGAR*	BROJ DANA U BOLNICI
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo (NAVESTI *):		
	*ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA (NAVESTI)		
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI		
	BOLNICA		
	KOLIKO DANA		
	RAZLOG BORAVKA		
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAKRUŽITI) DA / NE	*AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE	
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (ZAKRUŽITI) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI		
	*USTANOVA		
	*VRSTA STRUČNJAKA		
	*TERAPIJA		
*DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAKRUŽITI) DA / NE			
*AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) 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 / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj / ništa od navedenog / ostalo (NAVESTI *):			
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAKRUŽITI) nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi			

POTREBE I NAVIKE DJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI* (ZAKRUŽITI) DA / NE		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE* (ZAKRUŽITI) na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno			
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE* (ZAKRUŽITI) kašasta / usitnjena / kruta		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU* (ZAKRUŽITI) samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti			
	APETIT* (ZAKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran					
	DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM* (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE*			
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:* (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJU:*			
	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (ZAKRUŽITI) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) DA / NE					
	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA*					
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)					
	RITAM SPAVANJA*		NOĆNI SAN		DNEVNI SAN	
			od ____ do ____ sati		prvi - od ____ do ____ sati drugi - od ____ do ____ sati	
	KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE* (ZAKRUŽITI) zaspe samo / duda / bočica / dojenje / igračka / ostalo (NAVESTI)*:					
	DIJETE SE USPAVLJUJE* lako / teško		DIJETE SPAVA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se nekoliko puta, koliko se puta prosječno budi _____			
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI)					
	DJETETU SU POTREBNE PELENE* (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , KADA SU MU POTREBNE* (ZAKRUŽITI) stalno / za dnevno spavanje / za noćno spavanje			
	PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE* (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA * počelo je s _____ mjeseci			
	SADA DIJETE* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo (NAVESTI)*:					
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice						
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)						

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE JE PUZALO* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog / ostalo (NAVESTI*):		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog / ostalo (NAVESTI*):		
KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAOKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) odaziva se 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 / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM: _____mjeseci		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije i sl.</i>): _____mjeseci		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAOKRUŽITI) DA / NE	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAOKRUŽITI) DA / NE
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI*)	
SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI*)	
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA* (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM* (ZAOKRUŽITI) rijetko / povremeno / često	
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU 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 DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) 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 / pokazuje strah od: (NAVESTI*) _____ / ništa od navedenog / ostalo (NAVESTI*):		
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. <i>duda, bočica, igračka</i>) (NAVESTI*)	

	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)
--	---

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S* (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAOKRUŽITI) kraće vrijeme-često ne završi jednu igru / kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-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 / ne mogu procijeniti
	OPREZ U PONAŠANJU* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nema opreza u ponašanju / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog / ostalo (NAVESTI)*:
	DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRANIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) *(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog / ostalo (NAVESTI)*:
	PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRANIMA _____ minuta / sati (ZAOKRUŽITI)
	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)

NA INICIJALNI RAZGOVOR ILI PRIJE SKLAPANJA UGOVORA RODITELJ/SKRBNIK OBVEZAN JE DJEČJEM VRTIĆU DOSTAVITI:

1. Potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić,
2. Presliku Zdravstvene iskaznice djeteta,
3. Original na uvid i presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti)

NAPOMENA:

Za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja, nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova, Rješenje Centra za socijalnu skrb, mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića, odnosno individualizirani odgojno-obrazovni program ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju i dr.).

Dječji vrtić i Osnivač imaju pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

U _____, _____.
mjesto datum

ime i prezime majke

potpis majke

ime i prezime oca

potpis oca

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

DJEČJI VRTIĆ: _____

DATUM: _____

VRIJEME: _____

KLASA:

URBROJ:

Datum: _____ godine

RAVNATELJICA

Koraljka Kovačić Klemen

M.P.