

PODACI O NOVOUPISANOM DJETETU
pedagoška 2022./2023. g.
(inicijalni upitnik za djecu jasličke dobi)

IME I PREZIME DJETETA: _____

SPOL: M Ž

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: _____

MBO (zdravstvena knjižica): _____

ADRESA: _____

KUĆNI TELEFON: _____

ČLANOVI OBITELJI S KOJIMA DIJETE ŽIVI: _____

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja, molimo navedite razlog (npr. razvod braka, skrbništvo ...): _____

PODACI O RODITELJIMA:

MAJKA:

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

STRUČNA SPREMA: NKV SSS VŠŠ VSS

ZANIMANJE: _____

USTANOVA ZAPOSLENJA: _____

BROJ MOB. (privatni): _____

BROJ MOB. (na poslu): _____

e-mail: _____

OTAC:

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

STRUČNA SPREMA: NKV SSS VŠŠ VSS

ZANIMANJE: _____

USTANOVA ZAPOSLENJA: _____

BROJ MOB (privatni) : _____

BROJ MOB. (na poslu): _____

e-mail: _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STATUSU DJETETA:

Pedijatar (odabrani liječnik) : _____ Telef. broj pedijatra (odabranog liječnika): _____

Ima li dijete kroničnu bolest ili alergiju? **DA** **NE**

Ako ima, navedite koju: _____

Koji lijek za snižavanje povišene tjelesne temperature koristite za dijete? _____

Je li dijete imalo febrilne konvulzije: **DA** **NE**

Je li dijete bilo hospitalizirano: **DA** **NE**

Ako DA, radi čega? U kojoj dobi? Koliko dugo je dijete bilo u bolnici i je li roditelj bio s djetetom? Reakcije djeteta? _____

Vodi li se dijete kod liječnika specijaliste: neurologa, logopeda, neuropedijatra.....? (zaokružite) _____

NAVIKE HRANJENJA:

Apetit: dobar izbirljiv

Samostalnost pri hranjenju:

- a) samostalno jede
- b) potrebna mu je pomoć pri hranjenju
- c) ne jede samostalno (hrani ga odrasla osoba)

Odabir hrane:

- a) odbija određenu hranu
(Koju? _____)
- b) ne konzumira neke namirnice iz zdravstvenih razloga
(Koje namirnice? _____)

Jede:

- a) normalnu hranu
- b) usitnjenu hranu
- c) miksanu hranu

Pije:

- a) na bočicu
- b) koristi šalicu uz pomoć
- c) koristi šalicu samostalno

- Molimo priložiti zdravstvenu dokumentaciju pedijatra!

Poteškoće kod žvakanja ili gutanja hrane? **DA** **NE** _____

HIGIJENSKE NAVIKE:**Samostalnost** u obavljanju nužde:

- a) ima pelenu
- b) nema pelenu - traži pomoć pri obavljanju nužde
- c) samostalno obavlja nuždu

RITAM SPAVANJA:**Dnevni san:** miran ne spava uopće nešto drugo: _____

Kako se uspavljuje?

- a) samo
- b) ima dudu/igračku/tješilicu s kojom spava
- c) _____

JEZIČNO -GOVORNI RAZVOJ I KOMUNIKACIJA:

S koliko mjeseci je vaše dijete progovorilo (prvu riječ)? _____

Dijete se izražava :

- a) riječima (npr. voda)
- b) rečenicom (npr. Daj mi vodu)
- c) gestama (pokazuje na vodu, čašu..)
- d) _____

Razumije li vaše dijete ono što mu se govori?

DA NE NE MOGU PROCIJENITI

Živi li dijete u višejezičnoj sredini?

DA NE

Kojim jezikom razgovarate u obiteljskoj sredini? _____

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ:

S koliko mjeseci je vaše dijete prohodalo? _____

Hoda li vaše dijete na prstima?

DA NE PONEKAD

Pokazuje li vaše dijete preosjetljivost na zvuk, dodir, miris, okus ili svjetlosne promjene? _____

Pokazuje li dijete izraziti strah od nečega (životinje, stvari...)? _____

SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ:

Tko je do sada čuvao dijete? _____

Jeli se dijete do sada ikad odvajalo od roditelja? Kako dijete reagira na odvajanje od roditelja?

Nosi li dijete uz sebe krpicu, dudu, igračku?

Dok se igrate s vašim djetetom, primjećujete: (zaokružite sve što se odnosi na vaše dijete)

- a) odaziva se na ime kada ga pozovete
- b) gleda vas u oči i reagira na različite izraze lica
- c) imitira vaše grimase, pokrete, pljeskanje, „pa-pa“
- d) donosi vam i pokazuje zanimljive igračke ili stvari
- e) pokazuje prstom na predmete koje želi ili ga zanimaju
- f) ima tantrume (vrištanje, bacanje po podu..)

Brine li vas nešto u vezi djetetovog boravka u jaslama ili imate bilo kakvih dodatnih napomena? Ima li nešto što smatrate bitnim da nam napomenete vezano uz vaše dijete, a nije navedeno u ovom upitniku?

U koliko sati ćete dijete dovesti/odvesti iz jaslaca (navedite okvirno vrijeme):

Dolazak djeteta u jaslice u _____ sati, odlazak iz jaslaca u _____ sati.

Zahvaljujemo!

Datum: _____

Potpis roditelja/skrbnika