

DJEČJI VRTIĆ MALI PRINC

Uz pjacu 17
21420 Bol

Mob.: 091/786 3510

E-mail: info@maliprinc.com.hr

Poštovani roditelji,
ovaj upitnik služi isključivo za upoznavanje Vašeg djeteta i njegovo, što lakše, uključivanje u vrtić. Stoga Vas molimo da precizno i iskreno odgovorite na pitanja.

Upitnik popunjava roditelj/skrbnik _____

UPITNIK O DJETETU KOJE ĆE BITI UKLJUČENO U VRTIĆ/JASLICE

IME I PREZIME DJETETA _____

Datum i mjesto rođenja djeteta _____

Kojem liječniku dijete polazi? _____

Kojem stomatologu dijete polazi? _____

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA I OBITELJI

1. Trudnoća je bila: (zaokružiti) a) normalna b) rizična

2. Je li dijete rođeno kao nedonošče (prijevremeni porod)? DA – NE

3. Stanje djeteta pri porodu:

a) BO

b) žutica

c) asfiksija (ostalo bez kisika)

d) moždano krvarenje

e) iščašenje

f) ostalo _____

4. Je li vaše dijete redovno cijepljeno: DA - NE

5. Zaokružite ukoliko se neke od navedenih bolesti učestalije javljaju:

a. prehlade i infekcije dišnih putova

b. infekcije mokraćnih putova

c. želučane smetnje

d. bolesti usta i zubi

e. ostalo (što?) _____

7. Boluje li dijete od kroničnih bolesti koje je dijagnosticirao pedijatar (npr. šećerna bolest, kronični bronhitis, astma, epilepsija, oštećenja vida, ili nešto drugo)?

8. Podcrtajte zarazne bolesti koje je Vaše dijete do sada preboljelo: vodene kozice, šarlah, streptokokne angine, nešto drugo _____

9. Ima li dijete liječnički potvrđene alergije na:

- a. hranu (koju?) _____
- b. lijekove (koje?) _____
- c. ostalo _____

10. Je li dijete sklono temperaturnim grčevima (konvulzijama)? DA – NE

11. Je li dijete bilo smješteno u bolnicu (zašto, u kojoj dobi, koliko dugo)?

12. Je li dijete preboljelo neku težu bolest? DA - NE Koju? _____

13. Je li dijete u nekom tretmanu ili pod kontrolom stručnjaka?

DA sada, DA ranije, NE

14. Uzima li Vaše dijete redovito neke lijekove? NE DA i to _____

15. Kakav je vid Vašeg djeteta?

- a) dobar
- b) dijete nosi naočale zbog _____
- c) primjećujem neka ponašanja zbog kojih promišljam da nešto nije u redu, ali nisam provjerio/la kod liječnika. Ponašanja su sljedeća: _____

16. Kakav je sluh Vašeg djeteta?

- a) dobar
- b) dijete ima oštećenje sluha i to: _____
- c)) primjećujem neka ponašanja zbog kojih promišljam da nešto nije u redu, ali nisam provjerio/la kod liječnika. Ponašanja su sljedeća: _____

17. Ima li Vaše dijete kakav tjelesni invaliditet ili teškoću u razvoju?

NE DA, i to _____

NAVIKE I RAZVOJ DJETETA

1. Kakav dijete ima apetit? a) dobar b) loš c) promjenjiv d) pretjeran

2. Postoji li hrana koju izričito odbija? Koja? _____

3. Je li dijete samostalno pri jelu? DA – NE

4. Navike i samostalnost pri hranjenju: (podcrtaj) jede na žlicu, samostalno jede na žlicu, pije na bočicu, zna piti iz šalice, potrebno ga je hraniti

5. Koristi li dijete pelene? DA – NE

6. Ako je odgovor da, kada ih koristi:

- a) samo pri spavanju
- b) stalno

7. Mokri li dijete u krevet?

- a) da
- b) ne
- c) ponekad

8. Privikavanje na tu-tu, wc školjku:

- a) nije počelo
- b) počelo s _____
- c) priviklo se s _____
- d) treba ga podsjetiti
- e) potpuno je samostalno, zna se obrisati i pustiti vodu

9. Dijete je prohodalo s _____ mjeseci.

10. Dijete barata predmetima:

- a) uzima predmet palcem i kažiprstom DA – NE
- b) gradi toranj od kocaka DA – NE
- c) razumije li dijete zahtjeve koje stavljate pred njega? DA – NE

11. Govor djeteta (moguće zaokružiti više odgovora):

- a) dijete govori rečenicama i izgovara sve glasove
- b) dijete ne govori rečenicama, još uvijek koristi samo riječ u funkciji rečenice (npr.: Mama, piti.)
- c) govori manje od 20 riječi
- d) glasa se onomatopejom (npr: za auto: brm-brm; pas – vau-vau)
- e) još ne govori, koristi se gestom ili pokazivanjem
- f) ima problema s izgovorom glasova: _____
- g) izostavlja glasove

12. Kako dijete reagira na nove osobe, poticaje i aktivnosti?

- a) lako se prilagođava
- b) ravnodušno je
- c) teško prihvaća promjene

13. Kako smirite dijete kada je jako uznemireno?

14. Iskazuje li dijete intenzivnije neka od ovih ponašanja (moguće zaokružiti više odgovora)?

- a) tvrdoglavost
- b) ljubomora
- c) agresivnost
- d) impulzivnost
- e) plačljivost
- f) uvredljivost
- g) povučenost
- h) plašljivost
- i) sklon je pretjeranom maštanju

15. Pokazuje li vaše dijete neka od slijedećih ponašanja?

- a) pretjerano trčanje, skakanje, penjanje
- b) skače s jedne aktivnosti na drugu
- c) ne uspijeva dočekati da dođe na red
- d) stvari oko njega mu lako odvlače pažnju
- e) ne čeka upute i teško ih se pridržava

- f) pretjerano govori
- g) teško ostaje sjediti
- h) ne dovršava započeto

16. Druženje:

- a) dijete daje početni poticaj za druženje
- b) odbija druženje
- c) nakon što promotri situaciju uključuje se samo
- d) očekuje poticaj od drugog
- e) skloni samotnom igranju

17. Ima li dijete igračku ili neki predmet (npr. varalicu) uz koji je posebno vezano?

Koju? _____

18. Je li noćni san vašeg djeteta isprekidan? DA – NE

19. Spava li vaše dijete tijekom dana? Ako spava od kad do kad? _____

20. San vašeg djeteta je:

- a) miran
- b) nemiran
- c) lagan
- d) budi se
- e) govori u snu

21. Pokazuje li dijete neka od slijedećih ponašanja?

- a) tikove (trza ramenima, glavom, žmirka)
- b) gricka nokte
- c) učestalo nekontrolirano mokri noću
- d) muca
- e) ima česte glavobolje, trbobilje
- f) nekontrolirano vrši veliku nuždu ili je zadržava
- g) siše prste
- h) nešto drugo

22. Ima li dijete posebnih interesa, sklonosti?

Kojih? _____

23. Na što biste nas željeli posebno upozoriti u ponašanju Vašeg djeteta, a da nismo obuhvatili pitanjima?

24. Što Vi kao roditelji očekujete za svoje dijete od vrtića?

AKO POSJEDUJETE LIJEČNIČKE NALAZE O ZDRAVSTVENIM ILI RAZVOJNIM TEŠKOĆAMA DJETETA, MOLIMO VAS DA IH ODMAH PRILOŽITE UZ UPITNIK.

U Bolu, _____ 2020.

Potpis roditelja/skrbnika: _____