

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

	IME I PREZIME DJETETA:	
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: (NAVESTI)	
	OBITELJ JE U TRETMANU HRVATSKOG ZAVODA ZA SOCIJALNI RAD (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI)
	JESU LI SE NEDAVNO DOGODILI STRESNI DOGAĐAJI U OBITELJI KOJI BI MOGLI UTJECATI NA DIJETE?	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) preseljenje / razvod / bolest djeteta ili člana obitelji / smrt člana obitelji / ostalo: (NAVESTI)

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA	TRUDNOĆA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI)		
	VRSTA PORODA (ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum		POROD u _____ tjednu
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA	APGAR	BROJ DANA U BOLNICI
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA (ZAOKRUŽITI 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		
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) 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) (ZAOKRUŽITI) 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):
	DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAKRUŽITI) nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja / Rješenje područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi

POTREBE I NAVIKE DIJETETA	DIJETE JE JOŠ UVIJEK DOJENO (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) DA / NE NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju			
	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		
	PRIVIKAVA SE 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 tutu / 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 (ZAOKRUŽITI 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 _____
	KAKO PROCJENJUJETE MOTORIČKI RAZVOJ SVOGA DIJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) spretnije od vršnjaka / kao i njegovi vršnjaci / nespretnije od vršnjaka		
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačana motorička aktivnost (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI):		
	POKAŽUJE 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, IGRAONICU, „TETU ČUVALICU“ (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITI) rijetko / povremeno / često
	DIJETE JE DO SADA ČUVAO NETKO DRUGI OSIM RODITELJA (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI TKO:
	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 (grizenje, guranje, svađanje) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti	

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU 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 / grizenje noktiju / grizenje 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. duda, bočica, igračka) (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) PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PRED SADRŽAJIMA NA STRANOM JEZIKU _____ 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)
	NAVEDITE KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA OD VRTIĆA za dijete: _____ za sebe: _____

Stručni suradnik:

Napomene:



UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je stjecanje uvida u psihofizički status djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom inicijalnog razgovora, a kako bi se djetetu osiguralo kvalitetnije uključivanje u odgojno-obrazovnu skupinu.

Podaci u ovom obrascu **ne utječu** na redoslijed za ostvarivanje prednosti pri upisu. Bodovi se dokazuju **isključivo** dokumentacijom nadležnih ustanova, sukladno Pravilniku o upisima i mjerilima upisa djece u DVJ „Duga“ Umag.

Na inicijalni razgovor obavezan je dolazak barem jednog roditelja/skrbnika s djetetom. U slučaju nedolaska roditelja/skrbnika i djeteta na zakazani termin inicijalnog razgovora, dijete neće moći početi pohađati dječji vrtić.

Obrazac inicijalnog razgovora sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga ispunjenog donosi na inicijalni razgovor i predaje stručnom suradniku. Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite prema potrebi.

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

- potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić,
- presliku iskaznice imunizacije djeteta (podaci o urednoj procijepljenosti djeteta protiv bolesti iz Programa obaveznog cijepljenja), a original na uvid te potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika ukoliko su djetetu utvrđene privremene ili trajne kontraindikacije za cijepljenje protiv pojedinih zaraznih bolesti,
- za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće, potencijalno darovito i dr.) relevantnu dokumentaciju radi utvrđivanja potreba i razvojnog statusa djeteta: nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika, da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti, sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja i/ili drugih ustanova (mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića odnosno individualizirani odgojno-obrazovni kurikulum ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju, i dr.).

Ukoliko roditelji/skrbnici dječjem vrtiću ne dostave navedenu dokumentaciju do početka pedagoške godine, dijete neće moći početi pohađati dječji vrtić. Dječji vrtić ima pravo uz preslike dokumenata zatražiti originale istih na uvid.

U Umagu, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva
