## OPĆINA SALI

## PREDŠKOLSKA USTANOVA

**D.V.”ORKULICE”**

**UPITNIK ZA RODITELJE**

Cijenjeni roditelji!

S ciljem što bolje suradnje i kvalitetnijih odgojnih postupaka prema vašem djetetu, molimo vas da odgovorite na sljedeća pitanja:

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

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Spol: Ž M

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj kućnog telefona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O RODITELJIMA**

# MAJKA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godina rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# OTAC

Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godina rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA**

Obitelj živi u \_\_\_\_\_\_ sobnom stanu koji je: suh-vlažan, svijetao-taman

Podstanari: DA - NE

Status djeteta: a) bračno, b) izvanbračno, c) usvojeno, d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tko se sve brinuo o djetetu do polaska u jaslice ili vrtić? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ako je dijete bilo u nekom drugom vrtiću, u kojem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O TRUDNOĆI, PORODU, BOLESTIMA I POSEBNIM POTREBAMA DJETETA**

Trudnoća: uredna, rizična: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porod: a) uredan b) poteškoće pri porodu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete rođeno u \_\_\_\_ mjesecu trudnoće

Porođajna težina. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; porođajna visina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Po rođenju zdravstvene poteškoće: a) nisu primjećene b) primjećene su (koje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Dojenje do: \_\_\_\_\_ mjeseca

Je li dijete duže vremena bilo bolesno (hospitalizirano i zašto)? DA NE

 a) u kojoj dobi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) koliko dugo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li dijete doživjelo intenzivan strah ili neku drugu neugodu? DA NE

Ako DA - kojom prigodom, kada i kako: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Boluje li vaše dijete od nekih kroničnih bolesti? DA NE

Ako DA, koje? (zaokružite: alergije /na što \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/, bronhitis, astma, dijabetes, febrilne konvulzije, oštećenja vida, oštećenja sluha, oštećenja motorike)

Zbog bolesti dijete je u tretmanu (kod kojeg stručnjaka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gdje se dijete liječi (navesti pedijatra i ordinaciju) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete ima teškoće u razvoju:

1. NEMA b) IMA:
* vrsta teškoće \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* od koje dobi \_\_\_\_\_\_\_
* u tretmanu: NE DA (kod koga:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

**NAVIKE I POTREBE**

Apetit: dobar, loš, varijabilan, pretjeran

Odbija hranu (koju): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navike i samostalnost pri hranjenju:

1. samostalno je
2. jede uz pomoć odraslih

Kontrola mokrenja: nema ima (od kada? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Kontrola stolice: nema ima (od kada? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Potreba za snom i navike uspavljivanja:

* noćni san: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati
* san je: miran, nemiran, budi se

Dnevni odmor: a) potreban b) nije potreban

Prijelazni objekt (predmet/igračka koju dijete stalno nosi sa sobom): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Igra, interesi, sklonosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA**

Samostalno prohodalo (bez pridržavanja) s \_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Kada je progovorilo prve riječi sa značenjem: \_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci, prve rečenice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci

Jesu li primjećene smetnje u govoru i koje: \_\_\_\_\_\_\_\_

Je li bilo značajnijih poteškoća koje su utjecale na razvoj vašeg djeteta? DA NE

Ako je bilo, navedite koje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sadašnji govorni status:

1. odgovara dobi djeteta
2. poremećaji u razvoju govora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAPOMENE O PONAŠANJU DJETETA**

Kako biste opisali svoje dijete? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kako se dijete ponaša u društvu djece? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U kontaktu s nepoznatom odraslom osobom uglavnom je:

1. otvoreno, spontano
2. suzdržano, pokazuje strah i sl.

Mislite li da je vaše dijete darovito u nekom od područja: *likovno, glazbeno, motorički spretno, intelektualno*

Za vjerodostojnost podataka odgovara

----------------------------------

potpis roditelja: