

UPITNIK ZA PROGRAM PREDŠKOLE

IME I PREZIME DJETETA: _____ **OIB:** _____

Datum i mjesto rođenja: _____ Adresa stanovanja: _____

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime:		
Godina rođenja:		
Stručna sprema:	NKV-PKV, KV-VKV, SSS, VSS, VSS, MR-DR	NKV-PKV, KV-VKV, SSS, VSS, VSS, MR-DR
Zanimanje:		
Poslodavac:		
Tel. na poslu:		
Privatni mobitel:		
Bračni status:		

PODACI O OBITELJI		
Odrasli članovi domaćinstva:	majka, otac, baka, djed, netko drugi _____	
Braća i sestre:	Ime i dob	Ime i dob
Značajna stanja ili promjene u funkcioniranju obitelji (preseljenje, bolesti, smrti, razvod, rođenje drugog djeteta)?		

- Brine li vas ili smeta nešto vezano uz dosadašnji razvoj Vašeg djeteta? a) DA b) NE
- Je li dijete bilo ili je još uvijek uključeno u tretman specijaliziranih ustanova (npr. Goljak, SUVAG) ili stručnjaka? Ako da, gdje, koliko dugo i koliko često ih pohađa?

-
- Dijete je prohodalo sa _____
 - Odaziva li se kada ga zovete imenom? a) DA b) NE
 - Govorni status: a) odgovara dobi b) ne odgovara dobi
 - Kada je progovorilo prvu riječ sa značenjem? _____

- Obilježja ponašanja:
 - a) pretjerana tvrdoglavost b) pretjerana plačljivost c) strah od odvajanja d) uvredljivost
 - e) ljubomora f) agresivnost g) sramežljivost h) agresivnost i) anksioznost
- Zaokružite ponašanja koja ste primijetili kod Vašeg djeteta:
 - a) škripanje zubima b) grickanje noktiju c) ljuljanje tijela d) čupkanje kose
 - e) sisanje prsta f) nesvrhovito lepršanje rukama g) tik h) učestalo lupkanje po tijelu i) masturbacija j) nešto drugo _____
- Kako dijete reagira na zabranu? _____

• Kako dijete reagira u nepoznatoj situaciji (npr. sakrije se iza Vas, otvoreno pristupa nepoznatima, istražuje predmete po prostoriji...)? _____

• Uključuje li se dijete u zajedničku igru s vršnjacima i na koji način?

• Čime se dijete voli igrati? _____

• Kako umirujete svoje dijete? _____

• Dosadašnja druga odvajanja od roditelja:

a) čuvanje kod rodbine b) jaslice/vrtić c) nešto drugo _____

ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU

• Trudnoća po redu _____ uredna / rizična - (zbog čega?) _____

• Porod od _____ mjeseci.

• Porođajna težina _____ grama, porođajna dužina _____ cm.

• Porod: prirodan – carski rez – na vakuum – na zadak

• Stanje djeteta po porodu _____

• Dijete bilo u inkubatoru: DA NE Ako da, koliko dana? _____

• Djetetov liječnik/pedijatar je: _____

• Posjet stomatologu: NE DA Djetetov stomatolog je: _____

• Dojenje: NE DA do _____ mjeseci.

• Dosadašnje bolesti zbog kojih ste dijete vodili pedijatru _____

• Preboljene dječje zarazne bolesti: ospice, rubeola, kozice, šarlah, _____

• Bolesti dišnih putova: nikada – ponekad – često

○ Navedite koje _____

• Problemi s disanjem: nikada – ponekad – često

• Bolesti probavnoga trakta: DA NE Koje? _____

• Stolica: redovita neredovita

• Potreba za snom: spava po danu od ____ do ____ / ne spava po danu

• Najviša izmjerena temperatura djeteta: _____ °C.

• Koji lijek koristite za skidanje temperature? _____

• Da li je dijete do sada pilo sirup Lupocet? _____

• Febrilne konvulzije: NE DA u dobi od: _____

• Da li je dijete alergično na:

lijek: _____

hranu: _____

inhalacijski (dišni) alergen: _____

nešto drugo: _____

Dokumentacija DA NE , terapija _____

Alergije u obitelji _____

- Da li je dijete ikada bilo hospitalizirano (liječeno u bolnici)? : NE DA
razlog _____, bolnica _____
dob djeteta _____, trajanje hospitalizacije _____
- Traume (povrede, potres mozga...) NE DA _____
- Sluh uredan: DA NE _____
- Vid uredan: DA NE _____
- Terapije / kontrole u specijaliziranoj ustanovi: NE DA
razlog: _____
- Bolesti u obitelji (duže, teže, kronične): tuberkuloza - karcinom - srčani
/moždani udar - psihička oboljenja - astma - _____

**UKOLIKO JE U BILO KOJOJ RAZVOJNOJ FAZI DJETETA
BILA POTREBNA:
POSEBNA LIJEČNIČKA INTERVENCIJA I/ILI INTENZIVNIJA
LIJEČNIČKA KONTROLA
LOGOPEDSKA I /ILI PSIHOLOŠKA PROCJENA/PODRŠKA
- MOLIMO VAS DA *DONESETE PRIPADAJUĆU*
*DOKUMENTACIJU!***

**SUGLASNOST RODITELJA DA DIJETE IZ VRTIĆA ODVODE DRUGE
PUNOLJETNE OSOBE:**

Ime i prezime _____ OIB _____

Ime i prezime _____ OIB _____

Ime i prezime _____ OIB _____

U Zaboku, _____ 2020.godine.

POTPIS _____