

DJEČJI VRTIĆ „LIPA“ ČAĐAVICA
KOLODVORSKA 3A
33523 ČAĐAVICA

UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora.

Priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta .

RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

Zahtjev u dječji vrtić predajem 1. ,2., 3. put , razlog neprimljenosti _____

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite.

Prilikom predaje zahtjeva za upis dobivate termin za razgovor, a obrazac za inicijalni razgovor možete preuzeti na webu vrtića.

Obrazac inicijalnog razgovora sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga **ispunjenog** dostavlja zajedno s ostalom dokumentacijom potrebnom za upis djeteta u vrtić.

Ime i prezime djeteta: _____

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA
POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

OS NO VNI PO DA CI O DJE TET U	IME DJETETA*			
	PREZIME DJETETA*			
	DATUM ROĐENJA*		SPOL*	
	OIB*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ, PODBROJ*			
PO DA CI O RO DIT ELJI MA /SK RB NIC IM A	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
P O D A C I O O B I T E L	S KIM DIJETE ŽIVI?* (NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAKRŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI *)			
	OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB* (ZAKRŽITI)		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAKRŽITI I DOPUNITI)	
	DA / NE		nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI *)	
	NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE*		DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____sati

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

PO DA CI O ZD RA VS TV EN O M I RA ZV OJ N O M ST AT US U DJ ET ET A	TRUDNOĆA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI*)		
	VRSTA PORODA* (ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum		POROD* od _____ tjedana
	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		
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE*	
	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* (ZAOKRUŽITI 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*):			
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi			

P O T R E B E I N A V I K E D J E T E T A	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE* (ZAOKRUŽITI) na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno		
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE* (ZAOKRUŽITI) kašasta / usitnjena / kruta		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU* (ZAOKRUŽITI) samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti		
	APETIT* (ZAOKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran				
	DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE*		
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJU:*		
	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) DA / NE				
	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* (ZAOKRUŽITI) zaspe samo / duda / bočica / dojenje / igračka / ostalo (NAVESTI*):				
	DIJETE SE USPAVLJUJE* lako / teško	DIJETE SPAVA* (ZAOKRUŽITI 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* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , KADA SU MU POTREBNE* (ZAOKRUŽITI) stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje		
	PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA * počelo je s _____ mjeseci		
SADA DIJETE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kalicu / 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)					

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

M O T O R I Č K I S E N Z O R I Č K I R A Z V O J D J E T E T A	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE JE PUZALO* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI *):		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI *):		
K O M U N I K A C I J S K I I J E Z I Č N O G O V O R N I R A Z V O J D J E T E T A	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom		
	KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAKRUŽITE 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. auto brum brum, medo pije i sl.) _____mjeseci		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE* (ZAKRUŽITI) DA / NE	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAKRUŽITI) DA / NE	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAKRUŽITI) DA / NE
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA, KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI *)	
S O C I J A L N O	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA, KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI *)	
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA* (ZAKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM* (ZAKRUŽITI) rijetko / povremeno / često	
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAKRUŽITE 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		

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

- E M O C I O N A L N I P	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAKRUŽITE 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 / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakutanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / pokazuje strah od: (NAVESTI) * _____ / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI *):	
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. duda, bočica, igračka) (NAVESTI *)
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)	

O B I L J E Ž J A D J E T E T O V E I G	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S* (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAKRUŽITI) 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* (ZAKRUŽITI 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.) * (ZAKRUŽITI 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 (ZAKRUŽITI)
	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)

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 Zdravstvene iskaznice djeteta,
- original na uvid i presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti),
- za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinog tijela vještačenja, nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova, Rješenje Centra za socijalnu skrb, mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića, odnosno individualizirani odgojno-obrazovni program ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju i dr.).

Dječji vrtić ima pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

U Čađavici, dana _____ Potpis podnositelja zahtjeva _____