

Bajka, obrt za obiteljsko čuvanje djece
VI.Tanja Srdjak
OIB 88308879784
Pavlenski put 7a, Zagreb

O B R A Z A C Z A I N I C I J A L N I R A Z G O V O R

UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Ispunjeni Obrazac za inicijalni razgovor sastavni je dio upisnog postupka.

Roditelj/skrbnik prilikom predaje Zahtjeva za upis zajedno s ispunjenim Obrascem dobiva termin za inicijalni razgovor.

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta unutar kolektiva Obrta za čuvanje djece „Bajka“.

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

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

RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA.
U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA OBRT ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

IME I PREZIME DJETETA: _____

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ISPUNJAVA OBRT)

DATUM: _____

VRIJEME: _____

| | | | | |
|--|--|--------|----------------------|-----------------------------------|
| PODACI O DJETETU | IME I PREZIME: | | | SPOL: (ZAKRUŽITI) M / Ž |
| | DATUM ROĐENJA: | | | |
| | ADRESA STANOVANJA: | | | |
| PODACI O OBITELJI | KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA (TELEFON, MOBIL, E-MAIL): | MAJKA | OTAC | |
| | S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI) | | | |
| | UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAKRUŽITI) | | NE / DA | |
| | AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA | TRUDNOĆA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | POROD od _____ tjedana:(ZAKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum | | | |
| | POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA: | APGAR: | BROJ DANA U BOLNICI: | |
| | | | | |
| | STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | PREBOLENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | <u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u> | | | |
| | BOLNICA: | | | |
| | KOLIKO DANA: | | | |
| | RAZLOG BORAVKA: | | | |
| POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAKRUŽITI) NE / DA | AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE: | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| POTREBE I NAVIKE DIJETETA | DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | 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 | | |
| | JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE: | | |
| | APETIT: (ZAOKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran | | | | |
| | ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJU: | | |
| | POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | AKO JE ODGOVOR DA NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA: (MOLIMO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU) | | |
| | POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI) | | | | |
| | RITAM SPAVANJA: | NOĆNI SAN | | DNEVNI SAN | |
| | | od ____ do ____ sati | | prvi - od ____ do ____ sati drugi - od ____ do ____ sati | |
| | ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | AKO JE ODGOVOR NE , KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI) zaspe samo / dudu / bočicu / dojenje / igračka / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | DIJETE SE USPAVLJUJE: lako / teško | DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se ____ puta | | | |
| | POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE: (NAVESTI) | | | | |
| | DIJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | AKO JE ODGOVOR DA : (ZAOKRUŽITI) stalno / za spavanje: dnevno, noćno | | |
| | PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nije počelo / počelo je s _____ mjeseci | | | | |
| | SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo: (NAVESTI) | | | | |
| | UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI) | | | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA (NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO) | | | | |
| KOJA USTANOVA: | | | | |
| KOJI VRSTA STRUČNJAKA: | | | | |
| KOJA TERAPIJA : | | | | |
| MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU | | | | |
| NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | |
| VRSTA TEŠKOĆE: (ZAOKRUŽITI) 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 / problemi u ponašanju/ ostalo: (NAVESTI) | | | | |
| MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA | DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAOKRUŽITI) NE /DA, od ____mjeseci | DIJETE JE PUZALO: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAOKRUŽITI) NE /DA, od ____mjeseci | |
| | UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI) | | | |
| | 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 | | | |
| KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA | PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci | | | |
| | PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci | | | |
| | DIJETE SE IZRAŽAVA:(ZAOKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom | | | |
| | RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAOKRUŽITI) NE / DA | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAOKRUŽITI) NE / DA | |
| | ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | | AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI) | |

| | | |
|--|--|---|
| SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA | DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI) |
| | 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 |
| | U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU 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 (griženje, guranje, svađanje...) / suosjećaj / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti | |
| | U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST) pokazuje strah od: (NAVESTI) _____ / 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 / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI) | |
| | DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI) NE / DA | AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. dudu, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI) |
| | KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI) | |
| OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE | S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI) | |
| | DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI) kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, 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 mislim / ne mogu procijeniti | |
| | OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI) | |
| | KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRAMIMA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI) _____, koliko minuta ili sati _____ | |
| | 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) | |

NAVISTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U KOLEKTIVU/OBRTU TIJEKOM GODINE:

od _____ do _____ sati

U Zagrebu, _____

Potpis roditelja/skrbnika:

Dadilja :
