



DJEČJI VRTIĆ „MEĐENJAK“ KOPRIVNICA
ULICA DR. ALBERTA HEINRICHA 26
48000 KOPRIVNICA

PODACI O DJETETU jaslice

NAPOMENA:

Ovaj upitnik služi isključivo za upoznavanje Vašeg djeteta i njegovo što lakše uključivanje u vrtić, pa Vas molimo da na pitanja odgovorite iskreno.

IME I PREZIME DJETETA _____

Datum i mjesto rođenja djeteta _____

Adresa stanovanja _____

Kućni telefon i/ili mobitel _____

Kojem liječniku dijete polazi? _____

Ime i prezime majke/skrbnice/udomiteljice:	Ime i prezime oca/skrbnika/udomitelja:
Zanimanje i stručna sprema:	Zanimanje i stručna sprema:
Zaposlena u:	Zaposlen u:
Radno vrijeme (navedite i raspored smjena):	Radno vrijeme (navedite i raspored smjena):
E-pošta:	E-pošta:
Broj mobitela:	Broj mobitela:

- Dijete živi:
- a) s oba roditelja
 - b) samo s majkom – ocem (zaokružite tko)
 - c) sa skrbnikom/udomiteljem (zaokružite tko)
 - d) samohranim roditeljem

Ima li dijete braću i sestre? DA - NE

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA I OBITELJI

1. Jesu li trudnoća i porod bili uredni? DA – NE
2. Je li dijete rođeno kao nedonošče (prijevremeni porod)? DA – NE
3. Zaokružite ukoliko se neke od navedenih bolesti učestalije javljaju

- a) prehlade
 - b) infekcije mokraćnih putova
 - c) želučane smetnje
 - d) bolesti usta i zubi
 - e) ostalo (što?) _____
4. Boluje li dijete od kroničnih bolesti koje je dijagnosticirao pedijatar (npr. šećerna bolest, kronični bronhitis, astma, epilepsija, oštećenja vida, ili nešto drugo)?

5. Ima li kroničnih oboljenja u obitelji? Kojih članova? Kojih oboljenja?

6. Ima li dijete liječnički potvrđene alergije na:
a) hranu (koju?) _____
b) lijekove (koje?) _____
c) ostalo _____
7. Je li dijete sklono **temperaturnim grčevima (konvulzijama)**? DA - NE
8. Je li dijete bilo smješteno u bolnicu (zašto, u kojoj dobi, koliko dugo, kako je dijete reagiralo na boravak u bolnici)?

NAVIKE I RAZVOJ DJETETA

1. Dijete je dojeno do: _____, još uvijek se doji
2. Pije li dijete kravlje mlijeko? DA - NE
3. Koristi li dijete bočicu? DA - NE
4. Je li dijete samostalno pri jelu? DA - NE
5. Pri hranjenju koristi: a) žlicu
b) žlicu i vilicu
c) prste
6. Pije li dijete samostalno iz čaše? DA - NE
7. Koristi li dijete pelene? DA - NE
8. Kada koristi pelene? a) samo pri spavanju
b) stalno
9. Jeste li dijete stavljali na noćnu posudu? DA - NE
10. Dijete je počelo puzati s _____ mjeseci.
11. Kretanje djeteta: a) dijete hoda samo (prohodalo je s _____ mjeseci)
b) hoda uz pridržavanje
c) ne hoda
12. Primjećujete li neke specifičnosti u motoričkom razvoju svog djeteta:
a. češće padanje
b. sudaranje s predmetima
c. sklonost povredama
d. pojačano (živahno) kretanje
e. hod na prstima
f. ne voli se kretati

- g. ostalo _____
13. Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline?
Zvuk; dodir; svjetlosne promjene; miris; okus; vrtnju, ljuljanje(zaokružite)
ostalo _____
14. Ritam spavanja: Noćni san od _____ do; dnevni san od _____ do _____
15. Kako se dijete uspavljuje? Duda, bočica, dojenje, igračka ili neki predmet,
Nešto drugo? _____
16. Zaspe samo, lako, teško (zaokružite) _____
17. Dijete spava: mirno-nemirno-budi se __puta- plače po noći – vrišti(zaokružite)
18. Kad se igrate s djetetom primjećujete:
- a. odaziva se na ime
 - b. donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke
 - c. gleda vas u oči
 - d. pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate
 - e. smije se kad se vi smijete
 - f. imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maša pa-pa
 - g. koristi li vaše dijete gestu pokazivanja
19. Dijete hvata predmete svim prstima nasuprot palcu i uzima predmet palcem i kažiprstom. DA – NE
20. Slaže li dijete kocku na kocku? DA - NE
21. Prva riječ (sa značenjem) pojavila se s _____ mjeseci.
22. Dijete se izražava: a. gestom
- b. gugutanjem,
 - c. brbljanjem
 - d. jednom riječi
 - e. rečenicom (npr. Mama dođi.)
23. Da li je dijete sklono čestom čuvanju u krilu i nošenju na rukama? DA - NE
24. Kako dijete reagira na nove situacije i osobe?
- a. uznemireno, ali ga se lako utješi
 - b. neutješno
 - c. ravnodušno
 - d. sa znatiželjom
25. Kako smirite dijete kada je jako uznemireno?
- _____
- _____
26. Ima li dijete igračku ili neki predmet (npr. varalicu) uz koji je posebno vezano?
Koji? _____
27. Na što biste nas željeli posebno upozoriti u ponašanju vašeg djeteta, a da nismo obuhvatili pitanjima?
- _____
- _____

**AKO POSJEDUJETE LIJEČNIČKE NALAZE O ZDRAVSTVENIM ILI
RAZVOJNIM TEŠKOĆAMA DJETETA, MOLIMO VAS DA IH ODMAH
PRILOŽITE UZ UPITNIK.**

U Koprivnici, _____ 2025.

Potpis roditelja: _____