

## 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 <b>majke/skrbnice/udomiteljice:</b>	Ime i prezime <b>oca/skrbnika/udomitelja:</b>
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:
- 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, maša pa-pa
  - 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?
- uznemireno, ali ga se lako utješi
  - neutješno
  - ravnodušno
  - 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, \_\_\_\_\_201\_.

Potpis roditelja: \_\_\_\_\_