

UPITNIK ZA RODITELJE / STARATELJE

Upitnik za roditelje sastavni je dio upisnog postupka te se pohranjuje u zdravstvenu dokumentaciju koja se nalazi u odgojno-obrazovnoj skupini djeteta.

Molim Vas da podatke unesete čitko, tiskanim slovima. U pitanjima podcrtajte, zaokružite ili nadopunite odgovore koji opisuju Vaše dijete.

Svi vaši odgovori su tajna i njima će se služiti isključivo službene osobe .

IME I PREZIME DJETETA: _____

SPOL: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

OIB DJETETA: _____

MBO (po zdravstvenoj iskaznici djeteta): _____

PEDIJATAR KOD KOJEG JE DIJETE PRIJAVLJENO: _____

TOČNA ADRESA STANOVARA: _____

BROJ KONTAKT TELEFONA: _____

Podaci o roditeljima/starateljima	OTAC	MAJKA
IME I PREZIME		
OIB		
DATUM ROĐENJA		
MOBITEL		
STRUČNA SPREMA		
ZANIMANJE		
ZAPOSLEN		
RADNO VRIJEME		

POSEBNI PODACI O DJETETU:

1. TRUDNOĆA PO REDU: _____

2. TIJEK TRUDNOĆE: a) uredna b) mirovanje c) teškoće

3. POROD sa _____ tjedana

POROĐAJNA TEŽINA (GR): _____

POROĐAJNA DUŽINA (CM): _____

4. STANJE DJETETA PRI PORODU: a) uredno b) asfiksija c) žutica D) moždano krvarenje e) iščašenje

5. KOJE JE DJEĆJE BOLESTI DIJETE DO SAD PREBOLILO? (vodene kozice, šarlah...)

6. ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA:

a) zdravo je

b) PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA , KRONIČNE BOLESTI: (češće respiratorne infekcije, kronične bolesti, epilepsija,dijabetes, malformacije urogenitalnog trakta, povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge)

c) alergija na: a) lijek _____ b) hrana _____ c) ubod insekta _____

d) nešto drugo

c) ubod insekta _____

7. DIJETE JE DOŽIVILO TEŽU FIZIČKU POVREDU:

a) da _____

b) ne

8. DA LI JE DIJETE U POSLJEDNJE VRIJEME BILO IZLOŽENO KAKVOJ STRESNOJ

SITUACIJI (smrt u obitelji, razvod...)

a) da _____

b) ne

9. REAKCIJE NA TEMPERATURU (KONVULZIJE):

a) da b) ne

10. SLUH DIJETETA:

11. VID DJETETA

a)normalan b)smetnje vida

12. GOVOR DJETETA:

- a) odgovara dobi b) mucanje c) selektivno mucanje

13. SAN DJETETA JE:

- a) normalan-miran b) nemiran- lako se budi c) ostalo (ružno sanja)

14. KAKO SE USPAVLJUJE?

15. KAKO SE VAŠE DIJETE NAJLAKŠE UMIRI KADA JE ŽALOSNO ILI UPLAŠENO?

16. IMA LI VAŠE DIJETE PRIJELAZNI OBJEKT - DUDU, KRPICU, IGRAČKU?

17. DA LI JE DIJETE BILO HOSPITALIZIRANO:

- a) da b) ne

AKO JE ODGOVOR DA, ZBOG ČEGA? _____

18. DA LI JE DIJETE BILO DUŽE VRIJEME:

a) kod bake i djeda i koliko dugo_____

b) kod nekog drugog i koliko dugo_____

19. REAKCIJA NA ODVAJANJE:

20. DA LI JE DIJETE DO SADA POLAZILO JASLICE, VRTIĆ ILI I IGRAONICU I

GDJE?

21. KAKO JE PROTEKLA ADAPTACIJA I KOLIKO JE TRAJALA?

22. APETIT DJETETA:

- a) dobar b) loš c) pretjeran d) varijabilan

23. NAVIKE I SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU:

- a) samostalan
b) treba ga dohraniti

24. DIJETE ODBIJA JESTI _____

DIJETE NAROČITO VOLI JESTI _____

25. TKO SE PRETEŽNO BAVI ODGOJEM DJETETA?

- a) majka b) otac c) podjednako d) netko drugi

26. PELENE TREBA:

- a) stalno b) samo noću c) ne treba d) faza odvikavanja

27. DIJETE TREBA PODSJETITI NA WC:

- a) da b) ne

RAZVOJNE KARAKTERISTIKE:

IMA LI DIJETE KOJU OD OVIH RAZVOJNIH SMETNJI ILI NAVIKA? (podcrtati)

- a) hipermotorično, hipomotorično, loša motorika ruku, loša motorika nogu
b) škripanje zuba, grickanje noktiju, čupanje kose, sisanje prsta, guranje ruku u usta, kopanje nosa, masturbacija, stereotipne radnje (ljutnja, klimanje), tikovi (navesti koji)

-
- c) pretjerana tvrdoglavost, plačljivost, ambicioznost, ljubomora, uvredljivost, agresivnost, povučenost, potištenost

strahovi _____

nešto drugo _____

IZVORI PRIHODA U OBITELJI:

- a) radni odnos b) mirovina c) obavljanje samostalne djelatnosti
d) socijalna pomoć e) naknada sa Zavoda za zapošljavanje

PODACI O UVIJETIMA ŽIVOTA U OBITELJI:

RODITELJI ŽIVE U BRAKU: a) da b) ne

OBITELJ JE: a) potpuna b) nepotpuna zbog:
- roditelji pokojni
- roditelji rastavljeni/razvedeni
- nešto drugo: _____

DIJETE ŽIVI: a) s oba roditelja b) samo sa majkom c) samo sa ocem
d) u ustanovi e) kod duge osobe: _____

UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI SA OBA RODITELJA:

- a) vrlo često kontaktira sa drugim roditeljem
b) rijetko susreće drugog roditelja
c) dijete ne kontaktira sa drugim roditeljem

BRAĆA/SESTRE (nabrojiti i upisati dob):

ŠTO VAS KAO RODITELJA BRINE U VEZI DJETETOVA POHAĐANJA VRTIĆA:

Roditelj jamči za istinitost danih podataka.

Upitnik ispunio: _____

U Tounju,_____