|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | **I.** | **PODACI O NOVOM DJETETU** | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ime i prezime: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum rođenja: | | |  | |  |  |  |  | Mjesto rođenja: | | |  |  |  |
| Adresa: | |  |  | |  |  |  |  | Kontakt: | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | **MAJKA:** | | |  |  |  |  | **OTAC:** |  |  |  |  |
| Ime i prezime: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum rođenja: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zanimanje: | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zaposlenje: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Broj mobitela: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail: | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. OSOBITOST UVJETA ŽIVOTA OBITELJI:** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Obitelj živi u: | | | a) kući | | | b) stanu | |  | c) kao podstanari | | | d) s rodbinom | | |
| 2. Dijete živi u: | | | a) obiteljskoj zajednici | | | | |  | b) izvanbračnoj zajednici | | | |  |  |
|  | |  | c) sa samohradnim roditeljem | | | | | | d) ostalo | |  |  |  |  |
| 3. Ostali članovi domaćinstva: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Braća / sestre: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Bolesti u obitelji: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Trudnoća po redu: | | |  | |  |  |  | a) normalna | |  | b) rizična | |  |  |
| 7. Stanje djeteta pri produ: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. RAZVOJNE OSOBITOSTI DJETETA:** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| zdrastveni status | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | - preboljene bolesti: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | ­- kronična stanja (oboljenja): | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | ­-hospitalizacija: | | |  |  | U kojoj dobi? | |  |  | Kako dugo? | |  |  |
|  | | - reakcija na odvajanje: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | ­- općenito reakcija na odvajanje: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | ­- teškoće u razvoju (kategorizirane): | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV. BIOLOŠKE POTREBE DJETETA:** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Prehrana: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ­- apetit: | | |  | |  | a) dobar | |  | b) loš |  | c) pretjeran | |  |
|  | ­- da li neku hranu odbija i koju: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | -­ što najradije jede: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ­- navike pri hranjenju: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NE SMIJE JESTI (zdrastveni razlozi): | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Stolica: | | a) redovita | | | b) neredovita | | | c) pelene (stalno) | | | d) pelene (povremeno) | | | |
|  | | e) samostalno koristi toalet | | | | |  | f) privikavanje na noćnu posudu počelo | | | | | |  |
|  | | g) privikavanje na noćnu posudu još nije počelo | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 3. Potrebe za snom i navike uspavljivanja: | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | a) noćni odmor od | | | |  |  |  |  | do |  |  |  |  |
|  | | b) dnevni odmor od | | | |  |  |  |  | do |  |  |  |  |
|  | | c) način uspavljivanja | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | d) ne spava po danu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V. PSIHOMOTORNI I SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 1. Samostalno hodanje od | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Govor odgovara dobi | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Moguće teškoće u govoru: | | | | | |  |  |  | u tretmanu: | |  |  |  |  |
| 4. Procjena motorike: | | | | | a) odgovara dobi | | |  | b) ne odgovara dobi | | | |  |  |
| 5. Tko se djetetom uglavnom bavi: | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Prijelazni objekt (predmet ili igračke za koju je dijete posebno vezano): | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Opažena ponašanje i navike: | | | | | | a) škripi zubima | | |  | b) kopa nosić | | |  |  |
|  | |  |  | |  | c) grize nokte | | |  | d) siše palac | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | e) ritmičko ljuljanje | | |  | f) noćno mokrenje | | |  |  |
| 8. Način izražavanja emocija: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) pretjerana tvrdoglavost | | | | |  | b) strahovi ( od čega?) | | | |  |  |  |  |  |
| c) povučenost | | |  | |  | d) ljubomora | | |  | e) pretjerana plačljivost | | | |  |
| f) agresija | |  |  | |  | g) uvredljivost | | |  | h) sramežljivost | | |  |  |
| 9. Emocionalni poremećaji: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Koncentracija: | | |  | |  | a) odgovara dobi | | |  | b) ne odgovara dobi | | |  |  |
| 11. Interakcija s drugom djecom: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. Interakcija s odraslima: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. Posebni interesi i sklonosti: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. Razlog upisa djeteta u vrtić: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prvi dolazak djeteta u vrtić: | | | | |  |  |  |  |  | Prilagodba: | |  |  |  |
| Dnevno vrijeme boravka djeteta u vrtiću: od | | | | | | |  |  |  |  | do |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI. PODACI IZ ZDRASTVENE KNJIŽICE:** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Broj osigurane osobe: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Osnova osiguranja: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Djetetov liječnik: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIII. NAPOMENE** (Informacije koje je važno znati o djetetu prije / za vrijeme polaska u vrtić): | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| U Bedekovčini, | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  | Potpis roditelja / skrbnika: | | | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |