

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 **majke** _____

Zanimanje i stručna sprema _____

Zaposlena u _____

Br.tel na poslu: _____

Radno vrijeme (navedite i raspored smjena)

Ime **oca** _____

Zanimanje i stručna sprema _____

Zaposlen u _____

Br. tel. na poslu: _____

Radno vrijeme (navedite i raspored smjena)

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. Pije li dijete mlijeko? DA - NE
2. Koristi li dijete bočicu? DA - NE
3. Je li dijete samostalno pri jelu? DA - NE
4. Pri hranjenju koristi: a) žlicu
b) žlicu i vilicu
c) prste
5. Pije li dijete samostalno iz čaše? DA - NE
6. Koristi li dijete pelene? DA - NE
7. Kada koristi pelene? a) samo pri spavanju
b) stalno
8. Jeste li dijete stavljali na noćnu posudu? DA - NE
9. Dijete je počelo puzati s _____ mjeseci.
10. Kretanje djeteta: a) dijete hoda samo (prohodalo je s _____ mjeseci)
b) hoda uz pridržavanje
c) ne hoda
11. Dijete hvata predmete svim prstima nasuprot palcu i uzima predmet palcem i kažiprstom. DA - NE
12. Slaže li dijete kocku na kocku? DA - NE
13. Prva riječ pojavila se s _____ mjeseci.
14. Dijete je počelo govoriti rečenicom (npr. Mama dođi.) sa _____ mjeseci.
15. Da li je dijete sklono čestom čuvanju u krilu i nošenju na rukama? DA - NE
16. Kako dijete reagira na nove situacije i osobe?
a) uznemireno, ali ga se lako utješi
b) neutješno
c) ravnodušno
d) sa znatiželjom
17. Kako smirite dijete kada je jako uznemireno?

18. Ima li dijete igračku ili neki predmet (npr. varalicu) uz koji je posebno vezano?
Koji? _____
19. Uspavljujete li dijete? DA - NE
Kako? _____

20. Ima li dijete braću i sestre? DA - NE

Ukoliko ima, navedite godinu rođenja braće i sestara.

1. _____, rođen-a _____
2. _____, rođen-a _____
3. _____, rođen-a _____
4. _____, rođen-a _____
5. _____

21. 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 ILI NAM IH DOSTAVITE U ŠTO KRAĆEM ROKU.

U Koprivnici, _____

Potpis roditelja:
