***Inicijalni razgovor s roditeljima***

ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podaci o roditeljima**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | majka | otac |
| ime i prezime |  |  |
| datum rođenja |  |  |
| stručna sprema |  |  |
| zanimanje |  |  |
| zaposlen/a u |  |  |
| adresa posla |  |  |
| kontakt na poslu |  |  |
| broj mobitela |  |  |

*Koga možemo kontaktirati ukoliko ne možemo doći do roditelja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**podaci o porodu i razvoju djeteta**

Trudnoća je bila normalna / rizična mirovanje, lijekovi, krvarenje, drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanje djeteta pri porodu: B.O., asfiksija, žutica, moždano krvarenje, iščašenje, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da li je dijete redovito cijepljeno? Ako nije, zašto? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preboljene zarazne bolesti: vodene kozice, šarlah, rubeola, streptokone angine, parotitis

Ima li dijete febrilne konvulzije (kočenje pri temperaturi)? DA NE

Alergije kože, alergije disanja, alergije na hranu i lijekove? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problemi s vidom, sluhom ili neko drugo tjelesno oštećenje?

Povreda zbog koje je bila potrebna liječnička intervencija? Ako DA, kada i što? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da li je dijete u nekom tretmanu ili pod kontrolom stručnjaka? DA sada, DA ranije, NE (Gdje? Zašto? Koliko dugo? Stanje sada?)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Samostalno (bez pridržavanja) prohodalo je s \_\_\_\_\_ mjeseci. Samostalno sjedi s \_\_\_\_\_ mjeseci.

Prva riječ sa značenjem s \_\_\_\_\_\_ mjeseci. Koja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Govorni status: odgovara dobi / teškoće govora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

govori malo i nerado / pričljivo je

**podaci o navikama djeteta**

Da li je dijete bilo na prsima? **DA NE** Koliko dugo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Što dijete voli jesti? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Što dijete ne voli jesti? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koliko mlijeka dnevno popije? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apetit: dobar, loš, varijabilan, pretjeran

Obredi kod hranjenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navike i samostalnost pri hranjenju: jede na žlicu, samo jede na žlicu, pije na bočicu, zna piti iz šalice, potrebno ga je dohranjivati

Da li dijete ima dudu varalicu? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stolica: redovita / neredovita / drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelene: treba stalno / treba za spavanje / ne treba

Privikavanje na noćnu posudu/zahod: još nije počelo / počelo je s \_\_\_ mjeseci

Sam/a ide na zahod/ traži da ju/ga se odvede na zahod/ treba ga/ju podsjetiti/ treba mu/joj pomoć pri obavljanju nužde

Koje igračke/ predmete osobito voli?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ima li obaveznu igračku ili predmet od kojeg se ne odvaja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tko provodi najviše vremena s djetetom? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primjećujete li kod djeteta: škripanje zubićima (osobito u snu) / grickanje noktiju / često čupkanje kose / vrlo često sisanje prsta / često guranje ruke u usta / često kopanje nosa / mastrubaciju / ritmičko ljuljanje glave ili tijela / drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primjećujete li kod djeteta: tvrdoglavost / plačljivost / plašljivost (čega se plaši? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)/ agresivnost / povučenost / potištenost / nemir / nešto drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ispoljava li dijete neke oblike ponašanja koji Vas zabrinjavaju ili pak smatrate da nisu u skladu s dobi djeteta? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da li je dijete nedavno bilo izloženo nekom stresnom događaju ili situaciji? Ako je, navedite kojoj? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brine li Vas što u vezi polaska djeteta u jaslice/ vrtić? Ako da, navedite što: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**potreba za snom i navike uspavljivanja**

Noćni san od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dnevni san: prvi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, drugi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete se uspavljuje: samo/ uz nekoga/ treba mu duda: igračka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da li se pomokri tijekom spavanja? DA / PONEKAD / RIJETKO / NIKADA

San je: miran / nemiran / budi se / pavor noct., enuresis

U slučaju visoke temperature kod djeteta, dozvoljavate li snižavanje temperature lijekom Lupocet? DA NE

U slučaju potrebe medicinske intervencije kod povređivanja ili nekog drugog oblika zbrinjavanja kada nismo u mogućnosti obavijestiti roditelje, dozvoljavate li da dijete odvedemo u zdravstvenu ustanovu na obradu? DA NE

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

**NE ISPUNJAVAJU RODITELJI!**

Dob djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prvi dan dolaska u vrtić\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dolasci u procesu prilagodbe: od\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_

Dolasci nakon prilagodbe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odlasci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tko dovodi dijete u vrtić \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tko odvodi dijete iz vrtića \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odgojno – obrazovna skupina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odgojiteljice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapažanja/napomene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_