

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

5. Dijete će iz vrtića osim roditelja preuzimati (navesti najviše tri punoljetne osobe):

a) _____

b) _____

c) _____

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. Po rođenju zdravstvene poteškoće : a) nisu primijećene b) su potvrđene

4. Tjelesna dužina i masa pri porodu:.....

5. Zaokružite ako se neke od navedenih bolesti učestalije javljaju

a. prehlade

b. infekcije mokraćnih putova

c. želučane smetnje

d. bolesti usta i zubi

e. ostalo (što?) _____

6. Boluje li dijete od kroničnih bolesti koje je dijagnosticirao pedijatar (npr. šećerna bolest, kronični bronhitis, astma, epilepsija, srčani problemi, oštećenja vida, ili nešto drugo)?

7. Ima li kroničnih oboljenja u obitelji? Kojih članova? Kojih oboljenja?

8. Je li dijete redovito cijepljeno? _____

9. Je li dijete sklono učestalom liječenju antibioticima? _____

10. Koje je dječje bolesti preboljelo do sada ? (šarlah ,
varičele...)_____

11. Ima li problemi sa sluhom, vidom? Ako da, koristi li pomagala(naočale, slušni
aparati...)_____

12. Ima li dijete liječnički potvrđene alergije na:

a. hranu (koju?) _____

b. lijekove (koje?) _____

c. ostalo _____

13. Je li dijete doživjelo traumu:

a) fizičku b) psihičku / dulji boravak u bolnici, stres, preseljenje, smrt bliske osobe...(ako
je podvuci točan odgovor)

c) nije doživjelo ništa od navedenog

14. Je li dijete sklono temperaturnim grčevima (konvulzijama)? DA - NE

15. Je li do sada imalo teže prijelome ruku, nogu i sl.? _____

16. Je li imalo problema sa zubima i usnoj šupljini, afte i sl? _____

17. Odlazi li redovito stomatologu? _____

18. Ime stomatologa _____

19. Ime pedijatra _____

20. 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. Postoji li hrana koju izričito odbija? DA NE Koja? _____

2. Je li dijete samostalno pri jelu? DA NE

3. Pri hranjenju koristi: a) žlicu

b) žlicu, vilicu

c) žlicu, vilicu, nož

4. Koristi li dijete još pelene? DA NE

5. Kada koristi pelene? a) samo pri spavanju

b) stalno

6. Mokri li dijete u krevet? a) da

b) ne

c) ponekad

7. Dijete je prohodalo s _____ mjeseci.

8. Dijete barata predmetima:

a) uzima predmet palcem i kažiprstom: DA NE

b) gradi toranj od kocaka: DA NE

9. Razumije li dijete zahtjeve koje stavljate pred njega? DA NE

10. Govor djeteta:

a) dijete govori rečenicama i izgovara sve glasove

b) dijete ne govori rečenicama, još uvijek koristi samo riječ u funkcije rečenice
(npr.: Mama, piti.)

c) govori manje od 20 riječi

11. Kako dijete reagira na nove osobe, poticaje i aktivnosti?

a) lako se prilagođava

b) ravnodušno je

c) teško prihvaća promjene

12. Kako smirite dijete kada je jako uznemireno?

13. Iskazuje li dijete intenzivnije neka od ovih ponašanja?

a) tvrdoglavost

b) plačljivost

c) ljubomora

d) uvredljivost

e) agresivnost

f) povučенost

g) impulzivnost

h) plašljivost

i) teško odvajanje od roditelja

j) sklon je pretjeranom maštanju

14. Pokazuje li vaše dijete neka od slijedećih ponašanja?

a) pretjerano trčanje, skakanje, penjanje

b) skače s jedne aktivnosti na drugu

c) ne uspijeva dočekati da dođe na red

d) stvari oko njega mu lako odvlače pažnju

e) ne čeka upute i teško ih se pridržava

f) pretjerano govori

g) teško ostaje sjediti

h) ne dovršava započeto

15. Druženje:

a) dijete daje početni poticaj za druženje

b) očekuje poticaj od drugog

c) odbija druženje a nakon što promotri situaciju uključuje se samo

e) sklono samotnom igranju

16. Ima li dijete igračku ili neki predmet (npr. varalicu) uz koji je posebno vezano?

Koju? _____

17. Je li noćni san vašeg djeteta isprekidan? DA NE

18. Spava li vaše dijete tijekom dana? Ako spava koliko? _____

19. Pokazuje li dijete neka od slijedećih ponašanja?

a) Tikove (trza ramenima, glavom, žmirka)

b) gricka nokte

d) muca

e) siše prste

h) nešto drugo _____

20. Ima li dijete posebnih interesa, sklonosti?

Kojih? _____

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 priložite uz upitnik ili nam ih osobno dostavite.

Potpis roditelja