



## UPITNIK ZA RODITELJE

### PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta:

Datum rođenja djeteta: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Ime i prezime majke/skrbnice:

Ime i prezime oca/skrbnika:

Dijete živi s \_\_\_\_\_

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja, molimo navedite razlog:

- boravak u drugom gradu
- razvod braka
- zabrana prilaska djetetu
- samohrano roditeljstvo
- jednoroditeljska obitelj
- udomiteljstvo / skrbništvo

Je li dijete u tretmanu Centra za socijalnu skrb?

- NE DA:
- u nadzoru nad roditeljskim pravom
  - u brakorazvodnoj parnici
  - kao korisnici pomoći
  - evidentirani zbog zdravstvenih problema

### ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU

Djetetov pedijatar: \_\_\_\_\_ TEL/MOB: \_\_\_\_\_

Djetetov stomatolog: \_\_\_\_\_ TEL/MOB: \_\_\_\_\_

Dijete je do sada preboljelo:  vodene kozice  
 šarlah  
 nešto drugo: \_\_\_\_\_

Često boluje od:  upale grla  
 upale uha  
 upale sinusa  
 nečeg drugog: \_\_\_\_\_

Boluje li dijete od neke kronične bolesti?

NE DA (koje?): \_\_\_\_\_

Ako da, postoji li potreba za redovitom terapijom i kojom?

---



Je li dijete do sada doživjelo traumu (npr. traumu glave ili nesvjesticu)?

NE DA (koju?): \_\_\_\_\_

Ako da, jesu li prisutne kakve posljedice obzirom na traumu?

Ima li dijete neke druge zdravstvene poteškoće ili stanja (npr. febrilne konvulzije i sl.)?

NE DA (koje?): \_\_\_\_\_

Ima li dijete alergije na:

a) hranu: NE DA, na: \_\_\_\_\_

b) lijekove: NE DA, na: \_\_\_\_\_

c) drugo: NE DA, na: \_\_\_\_\_

Koristi li dijete usluge:  psihologa  
 logopeda  
 rehabilitatora  
 nekog drugog: \_\_\_\_\_

Je li dijete boravilo u bolnici?

NE DA (razlog): \_\_\_\_\_

Posjeduje li dijete dokumentaciju s obzirom na kroničnu bolest/stanje/smetnje?

NE DA (što?): \_\_\_\_\_

### NAVIKE I POTREBE DJETETA

Tko je do sada čuvaо dijete?

Dijete se od bliskih osoba odvaja:  teško  
 bez većih problema

Ima li dijete potrebu za poslijepodnevnim odmorom?

NE DA, odmara od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Ako da, na koji način dijete odmara (spava; leži, ali ne zaspi; uz slikovnicu i sl.)?

Kako se dijete uspavljuje?

uz bočicu ili dudu  
 uz omiljenu igračku  
 nošenjem  
 nešto drugo (što?): \_\_\_\_\_

Ima li dijete poteškoće sa spavanjem?

NE DA (koje?): \_\_\_\_\_



Koliko je dijete samostalno pri pijenju/hranjenju?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> pije na bočicu               | <input type="checkbox"/> nesamostalno pri hranjenju    |
| <input type="checkbox"/> pije uz pomoć na šalicu/čašu | <input type="checkbox"/> samostalno jede, ali uz pomoć |
| <input type="checkbox"/> samostalno pije              | <input type="checkbox"/> samostalno jede               |

Dijete:  odbija neku hranu (koju?) \_\_\_\_\_

ima rituale prilikom hranjenja (npr. mobitel) (koje?) \_\_\_\_\_  
 nešto drugo (što?) \_\_\_\_\_

Događa li se djetu:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mokrenje u gaćice        | <input type="checkbox"/> bez iskustva s vršnjacima    |
| <input type="checkbox"/> prljanje gaćica stolicom | <input type="checkbox"/> radije bira društvo odraslih |
| <input type="checkbox"/> zadržavanje stolice      | <input type="checkbox"/> najradije se igra samo       |
| <input type="checkbox"/> nešto drugo (što?) _____ |   |

### IGRA I INTERESI DJETETA

Iskustva u igri s vršnjacima:

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> svakodnevna | <input type="checkbox"/> bez iskustva s vršnjacima    |
| <input type="checkbox"/> povremena   | <input type="checkbox"/> radije bira društvo odraslih |
| <input type="checkbox"/> vrlo mala   | <input type="checkbox"/> najradije se igra samo       |

U igri s drugom djecom dijete je:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> aktivno            |
| <input type="checkbox"/> samo promatra      |
| <input type="checkbox"/> uopće ne sudjeluje |

U situacijama sukoba dijete (označiti i podcrtati):

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> izbori se za sebe (otima / gura se / potuče se / svađa se / dogovara se)  |
| <input type="checkbox"/> ne izbori se za sebe (plače / vrišti / traži pomoć odraslog / povlači se) |

Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri?

Koja je to igra? \_\_\_\_\_

Dijete pokazuje interes za:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> istraživanje, upoznavanje okoline, baratanje predmetima (sastavljanje, bacanje, okretanje i sl.) |
| <input type="checkbox"/> učenje o pojmovima, životinjama i sl.  |
| <input type="checkbox"/> slova, brojke  |
| <input type="checkbox"/> slaganje slagalica   |
| <input type="checkbox"/> građenje (toranj od kocaka, vlak, kuća)  |
| <input type="checkbox"/> oponašanje radnji koje je vidjelo (telefoniranje, hranjenje, igre uloga i sl.)                   |
| <input type="checkbox"/> šaranje, crtanje, slikanje   |
| <input type="checkbox"/> igre vodom, pijeskom, plastelinom  |
| <input type="checkbox"/> gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja   |
| <input type="checkbox"/> slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu  |



- strane jezike  
 igre kretanjem (hodanje, trčanje, plesanje, skakanje, penjanje, vožnju biciklom i sl.)  
 nešto drugo (što?): \_\_\_\_\_

Djetetu su omiljene:

- a) igračke: \_\_\_\_\_  
b) igre: \_\_\_\_\_  
c) predmeti: \_\_\_\_\_

Koliko vremena dnevno dijete proveđe gledajući crtane filmove i TV? \_\_\_\_\_

### MOTORIČKI I SENZORNI RAZVOJ

Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju djeteta?

- češće padanje, „popikavanje“ i sudaranje s predmetima  
 sklonost povredama i/ili padovima  
 pojačano motoričko kretanje, često se vрpolji, nemirno  
 hod na prstima  
 ne voli se kretati  
 ostalo: \_\_\_\_\_

Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje, služenje olovkom?

DA      NE

Dijete najčešće koristi:

- desnu ruku  
 lijevu ruku  
 služi se objema rukama podjednako

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> zvuk                      | <input type="checkbox"/> miris             |
| <input type="checkbox"/> dodir                     | <input type="checkbox"/> okus              |
| <input type="checkbox"/> svjetlosne promjene       | <input type="checkbox"/> vrtnju, lJuljanje |
| <input type="checkbox"/> nešto drugo (što?): _____ |  |

### KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ

U komunikaciji s djetetom primjećujete da:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ne govori i ne razumije govor odraslih | <input type="checkbox"/> djetetov je govor teže razumljiv              |
| <input type="checkbox"/> ne govori, ali razumije govor odraslih | <input type="checkbox"/> ima teškoće u govoru                          |
| <input type="checkbox"/> izgovara pojedine riječi               | <input type="checkbox"/> razgovara upotrebljavajući složenije rečenice |
| <input type="checkbox"/> izgovara rečenice od dvije-tri riječi  |  |

Živi li dijete u višejezičnoj sredini?

NE      DA, dijete je izloženo sljedećim jezicima: \_\_\_\_\_



## SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ I PAŽNJA

U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete:

- je u početku oprezno
- odmah prihvaca kontakt
- prilazi neznancima samo
- teže prihvaca nove ljude

Dijete:

- suosjeća
- pomaže
- spremno je dijeliti
- nešto drugo (što?): \_\_\_\_\_

Je li dijete doživjelo neki traumatski događaj?

- preseljenje
- razvod roditelja
- smrt člana obitelji
- prometnu nesreću
- nešto drugo (što?): \_\_\_\_\_

Prepoznajete li neke od navedenih specifičnih emocionalnih reakcija kod djeteta?

- anksioznost (plašljivost)
- češće ispade bijesa
- agresivnost
- strah od \_\_\_\_\_
- nešto drugo (što?): \_\_\_\_\_

Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava:

- kraće vrijeme – često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja
- dugo se zadržava u istoj igri
- ponekad djeluje odsutno, odluta u mislima

Kako se dijete najlakše smiruje, utješi?

Djetetove jake strane su: \_\_\_\_\_

Djetetove slabe strane su: \_\_\_\_\_

Brine li vas nešto kod vašeg djeteta?

Potpis roditelja/ skrbnika:

Datum: