



DJEČJI VRTIĆ SVETE MALE TEREZIJE  
Vrhovec 29, 10 000 ZAGREB  
Tel: 5602 119; Fax: 3750-943  
E-mail: [dv\\_malaterezija@net.hr](mailto:dv_malaterezija@net.hr)  
[www.vrtici.karmelbsi.hr](http://www.vrtici.karmelbsi.hr)

## UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR PROGRAM PREDŠKOLE

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja unutar ustanova ranog i predškolskog odgoja.

Priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta .  
Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite/nadopunite odgovore koji opisuju dijete.

**RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

Prilikom predaje zahtjeva za upis dobivate termin za razgovor, a obrazac za inicijalni razgovor možete preuzeti na webu vrtića .

**Obrazac inicijalnog razgovora sastavni je dio upisnog postupka i roditelj/skrbnik ga ispunjenog donosi na dogovoreni termin intervjuja i predaje stručnom suradniku .**

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA :**                      **DATUM:** \_\_\_\_\_

**VRIJEME:** \_\_\_\_\_

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).  
 ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE  
 RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

## PROGRAM PREDŠKOLE OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

<b>OSNOVNI PODACI O DIJETETU</b>	IME DIJETETA*			
	PREZIME DIJETETA*			
	DATUM ROĐENJA*		SPOL*	
	OIB*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ, PODBROJ*			
<b>PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA</b>	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
	ZANIMANJE*		STRUČNA SPREMA*	
	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
	ZANIMANJE*		STRUČNA SPREMA*	
<b>PODACI O OBITELJI</b>	S KIM DIJETE ŽIVI?* (NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI*)			
	OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB* (ZAOKRUŽITI)  DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI*)	

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAČKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE*	DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____sati
---	--	--

<b>PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA</b>	TRUDNOĆA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredna / rizična / ostalo:</b> (NAVESTI*)	
	VRSTA PORODA* (ZAOKRUŽITI) <b>prirodan / carski rez / vakuum</b>	POROD* od _____ tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA*	APGAR*
	BROJ DANA U BOLNICI	
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo</b> (NAVESTI*):	
	ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA* (NAVESTI)	
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI	
	BOLNICA	
	KOLIKO DANA	
	RAZLOG BORAČKA	
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE*
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA* (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI*</b>	
	USTANOVA*	
	VRSTA STRUČNJAKA*	
	TERAPIJA*	
DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA* (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		
AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj / ništa od navedenog-ostalo</b> (NAVESTI*):		
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) <b>nalaz i mišljenje Jedinственog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi</b>		

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>POTREBE I NAVIKE DIJETETA</b>	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI)		
	<b>DA / NE</b>		
	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA*		
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)		
	DJETETU SU POTREBNE PELENE* (ZAOKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KADA SU MU POTREBNE* (ZAOKRUŽITI)	
	<b>DA / NE</b>	<b>stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje</b>	
	SADA DIJETE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>samo ide na WC ili kalicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo</b> (NAVESTI*):		
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)			
<b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice</b>			
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)			
<b>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>DA / NE</b> , ako <b>DA</b> s koliko mjeseci je počelo_____		
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo</b> (NAVESTI*):		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo</b> (NAVESTI*):		
<b>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAOKRUŽITI) <b>gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom</b>		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja</b>		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM _____mjeseci		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (npr. auto brum brum, medo pije i sl.) _____mjeseci		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE* (ZAOKRUŽITI)	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA* (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAOKRUŽITI)	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA* (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAOKRUŽITI)
	<b>DA / NE</b>	<b>DA / NE</b>	<b>DA / NE</b>
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI*)	

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI*)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA* (ZAOKRUŽITI) <b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM* (ZAOKRUŽITI) <b>rijetko / povremeno / često</b>
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno / pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru / dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti</b>	
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtanje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / pokazuje strah od: (NAVESTI)* _____ / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI)*:</b>	
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)	
<b>OBILJEŽJA DIJETEVOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE</b>	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S* (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)	
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAOKRUŽITI) <b>kraće vrijeme-često ne završi jednu igru / kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / ponekad odsutno, odluta mislima / ne mogu procijeniti</b>	
	OPREZ U PONAŠANJU* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nema opreza u ponašanju / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI)*:</b>	
	DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRAMIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) *(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI)*:</b>	
	PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRAMIMA _____ <b>minuta / sati</b> (ZOKRUŽITI)	
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DIJETETA* (NAVESTI)	
	BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DIJETETA,*, AKO <b>DA</b> , ŠTO? (NAVESTI)	

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

**NA INICIJALNI RAZGOVOR ILI PRIJE SKLAPANJA UGOVORA RODITELJ/SKRBNIK OBVEZAN JE DJEČJEM VRTIĆU DOSTAVITI:**

1. Potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu
2. Presliku Zdravstvene iskaznice djeteta,
3. Presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti),
4. Za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja, nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova, Rješenje Centra za socijalnu skrb, mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića, odnosno individualizirani odgojno-obrazovni program ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju i dr.).

Ime i prezime  
roditelja/skrbnika:

Potpis  
roditelja/roditelja:

Mjesto, datum:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
/zabilješke člana stručnog tima/

Razgovor vodila: \_\_\_\_\_

Zagreb, \_\_\_\_\_