Centar za autizam

Vinkovačka 3, Osijek

**ZAHTJEV ZA UPIS DJECE U RANI I PREDŠKOLSKI PROGRAM ODGOJA I OBRAZOVANJA ZA PEDAGOŠKU 2021./2022. GODINU**

**PODATCI O DJETETU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta:  |  |
| Spol djeteta:  | muški ženski |
| Datum rođenja:  |  |
| OIB djeteta:  |  |
| Adresa stanovanja:  |  |
| Ime i prezime liječnika:  |  |
| Kontakt liječnika:  |  |
| Osnova osiguranja: |  |
| Broj osigurane osobe: |  |

**PODATCI O OBITELJI – MAJKA/SKRBNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime majke:  |  |
| Godina rođenja:  |  |
| OIB: |  |
| Kontakt mobitel/telefon:  |  |
| E-mail: |  |
| Zanimanje:  |  |
| Stručna sprema:  |  |
| Poslodavac:  |  |
| Radno mjesto: |  |
| Radno vrijeme:  |  |
| Adresa posla:  |  |

**PODATCI O OBITELJI – OTAC/SKRBNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime oca:  |  |
| Godina rođenja:  |  |
| OIB: |  |
| Kontakt mobitel/telefon:  |  |
| E-mail: |  |
| Zanimanje:  |  |
| Stručna sprema:  |  |
| Poslodavac:  |  |
| Radno mjesto: |  |
| Radno vrijeme:  |  |
| Adresa posla:  |  |

**DIJAGNOSTIKA**

Ima li dijete postavljenu dijagnozu poremećaja iz spektra autizma (PSA)?

 DA – NE

Ako ste označili DA, molimo upišite podatke s nalaza:

|  |  |
| --- | --- |
| Ustanova u kojoj je provedena dijagnostika:  |  |
| Dijagnostički instrument procjene:  |  |
| Ime i prezime stručnjaka:  |  |

(molimo priložite kopiju dokumenta koji to potvrđuje)

**VJEŠTAČENJE**

Je li dijete prošlo postupak vještačenja odnosno koristite li kakva prava iz socijalne skrbi? (npr. skraćeno radno vrijeme, produženi porodiljni dopust, invalidnina, …)

 DA - NE

(molimo priložite kopiju dokumenta koji to potvrđuje)

**NALAZI I MIŠLJENJA**

Ima li dijete dodatnih medicinskih nalaza i/ili mišljenja? (npr. nalaz psihijatra, mišljenje psihologa, edukacijskog rehabilitatora, logopeda…)

 DA - NE

Ako ste označili DA, navedite koje:

|  |
| --- |
|  |
|  |

(molimo priložite kopiju dokumenta)

Ima li dijete dodatne razvojne teškoće? (npr. oštećenja vida, sluha, intelektualne teškoće, motoričke teškoće, smetnje u razvoju govora…)

 DA - NE

Ako ste označili DA, navedite koje:

|  |
| --- |
|  |

(molimo priložite kopiju dokumenta koji to potvrđuje)

**UKLJUČENOST U TERAPIJE**

Molimo upišite, ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta):

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ustanove:  |  |
| Vrsta stručnjaka: |  |
| Vrsta terapije:  |  |

**PODATCI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA**

Označite kako je protekla trudnoća:

* uredno
* rizična (npr. mirovanje, lijekovi)

|  |
| --- |
|  |

 Označite kako je protekao porod:

* na termin
* prijevremeni
* prirodan
* carski rez
* nešto drugo:

|  |
| --- |
|  |

Označite kakvo je bilo stanje djeteta prilikom i nakon poroda:

* uredno
* infekcija
* omotana pupkovina
* intrakranijalno krvarenje
* primanje kisika
* inkubator
* nešto drugo:

|  |
| --- |
|  |

Cijepljenje djeteta provedeno je:

* uredno prema programu
* nije provedeno
* nije moguće provesti zbog medicinskih kontraindikacija

(molimo priložiti liječničku potvrdu)

Preboljene i česte bolesti, stanja, kronične bolesti koje se javljaju kod djeteta:

* češće respiratorne infekcije
* kronične bolesti
* alergije
* febrilne konvulzije
* epilepsija
* malformacije urogenitalnog trakta
* povrede i operacije
* bolesti endokrinog sustava
* kardiološke
* nešto drugo:

|  |
| --- |
|  |

Molimo upišite, ako je dijete imalo period dužeg boravka u bolnici.

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv bolnice:  |  |
| Razlog boravka:  |  |
| Broj dana: |  |

**POTREBE I NAVIKE DJETETA**

Kako biste opisali apetit djeteta, molimo označite:

* dobar
* loš
* izbirljiv
* promjenjiv
* pretjeran

Koju razinu samostalnosti pri hranjenju ima dijete:

* samostalno
* nesamostalno
* potrebno ga je dohraniti

Na koji način dijete pije tekućinu:

* na bočicu
* koristi šalicu uz pomoć
* koristi šalicu samostalno

Je li Vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem?

 DA - NE

Kakvu hranu dijete jede:

* miksanu
* usitnjenu
* uobičajenu hranu

Postoje li rituali kod hranjenja?

( npr. jede isključivo uz tablet, jede samo sa majkom, jede samo jednu vrstu…)

|  |
| --- |
|  |

Odbija li neku hranu?

|  |
| --- |
|  |

Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr. alergija?

 DA - NE
Ako ste označili DA, navedite koje:

|  |
| --- |
|  |

(Molimo priložite dokumentaciju)

|  |  |
| --- | --- |
| Kakav je ritam spavanja djeteta:* noćni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati
* dnevni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati,
* dnevni san od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati.
 | Kako biste opisali dijetovo spavanje: * mirno
* nemirno
* budi se \_\_\_\_\_\_ puta
* plače u snu/polusnu
* vrišti u snu/polusnu
 |

Koliko je samostalno u obavljanju velike i male nužde? Molimo opišite.

|  |
| --- |
|  |

Koliko je samostalno u odijevanju? Molimo opišite.

|  |
| --- |
|  |

Koliko je dijete samostalno u obavljanju higijene? Molimo opišite.

|  |
| --- |
|  |

**MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ**

Kada je dijete počelo samostalno sjediti?

|  |
| --- |
|  |

Je li dijete puzalo i koliko dugo?

|  |
| --- |
|  |

Kada je dijete prohodalo?

|  |
| --- |
|  |

Kako procjenjujete pokrete i kretanje svojeg djeteta?

* izrazito spretno
* spretno
* prosječno
* nespretno
* izrazito nespretno

Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta:

* manja nespretnost (češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima i dr.)
* sklonost povredama
* smanjeno motorno kretanje (usporeno)
* pojačano motorno kretanje (živahno)
* ne voli se kretati
* nešto drugo:

|  |
| --- |
|  |

Kojom rukom se dijete pretežno koristi?

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:

* zvuk
* dodir
* svjetlosne promjene
* miris
* okus
* proprioceptivne podražaje
* vrtnju, ljuljanje
* ostalo

|  |
| --- |
|  |

**KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ**

Kad se vi igrate s djetetom primjećujete:

* da se odaziva 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

Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta u dobi od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Prva rečenica (npr. Mama papa.) javila se u dobi od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Razumije li Vaše dijete što drugi govore? DA - NE

Izgovara li Vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika? DA - NE

Ima li Vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora? (npr. zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i dr.) DA - NE

Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao:

* usporen s obzirom na dob
* uredan
* napredan s obzirom na dob

Živi li dijete u višejezičnoj sredini? DA - NE
Ako DA, koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini?

|  |
| --- |
|  |

**SOCIJALNI I EMOCIONALNI RAZVOJ**

Je li dijete do sada pohađalo vrtić/igraonicu? DA - NE

Ako ste označili DA, navedite:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv vrtića: |  |
| Tadašnja dob djeteta: |  |
| Broj sati u vrtiću: |  |

Ako je dijete pohađalo vrtić ili igraonicu, kako se prilagodilo?

* teško
* bez većih problema
* prilagodilo se uz pomoćnika
* nije se uspjelo prilagoditi

Je li dijete provodilo vrijeme s dadiljom ili tetom čuvalicom? DA - NE

Kako se dijete inače odvaja od bliskih osoba?

* teško
* uz manje poteškoće
* bez većih poteškoća
* nije se odvajalo

U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete je najčešće:

* u početku oprezno
* teže prihvaća nove ljude
* odmah prihvaća kontakt
* nema distancu prema nepoznatima

Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom:

* rijetko
* povremeno
* često

U kontaktu s drugom djecom:

* 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

U emocijama, raspoloženju i navikama:

* pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja
* jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja
* žali se na bolove u trbuhu, glavi itd.
* 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 nokti, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug,
* drugo

|  |
| --- |
|  |

Postoji li predmet kojem je Vaše dijete izrazito privrženo i sklono? DA - NE

Ako ste označili DA, navedite koji.

|  |
| --- |
|  |

Ako ste označili DA, u kojoj mjeri je dijete privrženo predmetu:

* povremeno
* često
* teško se odvaja od predmeta
* oduzimanje predmeta predstavlja problem

Opišite na koji način utješite dijete.

|  |
| --- |
|  |

**OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE**

U izboru suigrača:

* radije se igra u društvu odrasle osobe
* bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu
* najradije se igra samo

Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri?

|  |
| --- |
|  |

Koja samostalna igra vremenski najduže zaokuplja dijete?

|  |
| --- |
|  |

Koja igra s drugim osobama najduže zaokuplja dijete?

|  |
| --- |
|  |

Dijete pokazuje interes za:

* istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama: okretanje, tresenje, bacanje, umetanje, sastavljanje, rastavljanje
* učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline, životinjama, biljkama, igračkama
* interes za slova, brojke
* slaganje slagalica
* građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja
* tehnologija (npr. laptop, tablet, mobitel)
* oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke, igre s podjelom uloga
* šaranje, crtanje, slikanje
* igre vodom, pijeskom, plastelinom
* gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja, priča
* slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu
* igre s kretanjem: hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnja tricikla, bicikla, plesanje
* strane jezike, navedite koje:

|  |
| --- |
|  |

* nešto drugo:

|  |
| --- |
|  |

Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost? DA - NE

Ako ste označili DA, navedite u kojem:

|  |
| --- |
|  |

U igri ili aktivnosti dijete zadržava pažnju:

* približno jednako dugo kao djeca iste dobi
* kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane
* dugo se igra jednom igrom
* ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno o ponekad odsutno, odluta mislima

Opišite djetetovu aktivnost i navike kretanja:

* približno kao i djeca njegove dobi
* više je aktivno nego druga djeca – često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici
* manje je aktivno nego druga djeca

Pokazuje li svjesnost i/ili oprez u ponašanju:

* ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici
* slabije procjenjuje opasnosti
* penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta
* nešto drugo:

|  |
| --- |
|  |

U kojim područjima se dijete pozitivno ističe, koje su mu jake strane, iz Vašeg gledišta?

|  |
| --- |
|  |

Koje su mu slabije strane, što Vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju?

|  |
| --- |
|  |

Koja su Vaša očekivanja od Centra za autizam u koji želite upisati dijete?

* za dijete:

|  |
| --- |
|  |

* za Vas:

|  |
| --- |
|  |

Kako procijenjujete da će se dijete prilagoditi na Centar?

* bez poteškoća prilagodbe
* s početnim poteškoćama, ali brzo
* s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme

Navedite s kim dijete živi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| page2image59985408 | Ime i prezime | page2image41230784Srodstvo | Godina rođenja | page2image59988208Napomena |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| page2image410619523. |  | page2image41062336 |  | page2image41244096 |
| page2image412446724.page2image41245632 |  | page2image41063488page2image41064256 |  | page2image41285120page2image41286080 |
| 5.page2image60007952page2image41287232 |  | page2image41246784page2image41247360 |  | page2image59930176 |

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

* boravak u drugom gradu
* razvod braka
* razvrgnuta izvanbračna zajednica
* zabrana prilaska djetetu
* udomiteljstvo, skrbništvo
* drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb? DA − NE
Ako ste označili DA, koju vrstu:

* nadzor nad roditeljskim pravom
* brakorazvodna parnica
* korisnici pomoći
* evidentirani zbog zdravstvenih problema u obitelji

Je li obitelj korisnik socijalne pomoći? DA − NE
Ako ste označili DA, navedite koje:

|  |
| --- |
|  |

Postoje li bolesti u obitelji? DA - NE

Ako ste označili DA, navedite koje:

|  |
| --- |
|  |

Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji? (npr. preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća) DA - NE

Ako ste označili DA, navedite koji:

|  |
| --- |
|  |

U Osijeku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Potpis roditelja/skrbnika:

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

Važna napomena!

Podatke prikupljamo u svrhu kvalitetnog izvršavanja Ugovora o pružanju usluga ranog predškolskog odgoja i poštovanja pravnih obaveza sukladno posebnim propisima te zaštite ključnih interesa djeteta koje pohađa CZA. U navedene svrhe moramo biti upoznati s psihofizičkim razvojem djeteta, njegovim potrebama, navikama i uvjetima života na temelju procjene roditelja, dokumentacije i zapažanja naših stručnih suradnika. U slučaju da iz bilo kojeg razloga ne dođe do sklapanja Ugovora, Vaše osobne podatke i podatke maloljetne djece nećemo dalje obrađivati te da isti na prikladan način biti uništeni/brisani u najkraćem roku, a najkasnije u roku od tri mjeseca od dana objave rezultata upisa. CZA će s vašim osobnim podacima i podacima maloljetne djece postupati sukladno općoj uredbi o zaštiti podataka, uz primjenu odgovarajućih tehničkih i sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka. CZA čuva povjerljivost danih osobnih podataka, osobito podataka koji se odnose na maloljetnu djecu te omogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka samo onim svojim zaposlenicima i trećim osobama kojima su ti podaci neophodni u svrhu provođenja postupka upisa djece u CZA. lnformacije o obradi osobnih podataka nalaze se na oglasnoj ploči na ulasku u prostorije CZA te su objavljene na web stranici CZA: www.cza-os.hr

Upoznat/a sam i informiran/a od strane voditelja obrade o pravima koja imam kao ispitanik sukladno općoj uredbi o zaštiti podotaka te sam pročitao/la i razumio/la informacije o obradi osobnih podataka što potpisom ovog zahtjeva potvrđujem.

Uz Zahtjev za upis prilažem sljedeću dokumentaciju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |