

**MALA DJEČA  
VELIKI  
OSJEĆAJI**



@centardar



**SRETAN**



**SRETNA**



**TUŽAN**



**TUŽNA**



**LJUT**



**LJUTA**



**UMORAN**



**UMORNA**



**RAZOČARAN**



**RAZOČARANA**



**UPLAŠEN**



**UPLAŠENA**



**ZALJUBLJEN**



**ZALJUBLJENA**





**ZBUNJEN**



**ZBUNJENA**



**IZNENAĐEN**



**IZNENAĐENA**



**UZBUĐEN**



**UZBUĐENA**

Koje osjećaje si imao/la danas? Neki dan možeš imati i više osjećaja.

Stavi X kod osjećaja koje si imao/la danas.

Ako ti se osjećaj javio više puta tijekom dana možeš napisati i broj.

Ponedjeljak

Utorak

Srijeda

Četvrtak

Petak

<input type="checkbox"/>		Bijes
<input type="checkbox"/>		Sram
<input type="checkbox"/>		Sreća
<input type="checkbox"/>		Tuga
<input type="checkbox"/>		Nemir
<input type="checkbox"/>		Ljutnja
<input type="checkbox"/>		Umor
<input type="checkbox"/>		Mir

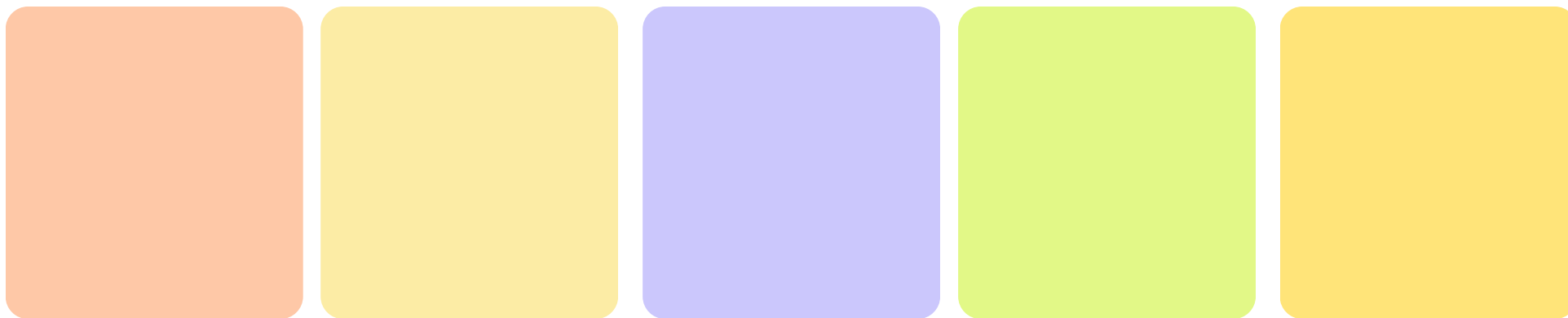
<input type="checkbox"/>		Bijes
<input type="checkbox"/>		Sram
<input type="checkbox"/>		Sreća
<input type="checkbox"/>		Tuga
<input type="checkbox"/>		Nemir
<input type="checkbox"/>		Ljutnja
<input type="checkbox"/>		Umor
<input type="checkbox"/>		Mir

<input type="checkbox"/>		Bijes
<input type="checkbox"/>		Sram
<input type="checkbox"/>		Sreća
<input type="checkbox"/>		Tuga
<input type="checkbox"/>		Nemir
<input type="checkbox"/>		Ljutnja
<input type="checkbox"/>		Umor
<input type="checkbox"/>		Mir

<input type="checkbox"/>		Bijes
<input type="checkbox"/>		Sram
<input type="checkbox"/>		Sreća
<input type="checkbox"/>		Tuga
<input type="checkbox"/>		Nemir
<input type="checkbox"/>		Ljutnja
<input type="checkbox"/>		Umor
<input type="checkbox"/>		Mir

<input type="checkbox"/>		Bijes
<input type="checkbox"/>		Sram
<input type="checkbox"/>		Sreća
<input type="checkbox"/>		Tuga
<input type="checkbox"/>		Nemir
<input type="checkbox"/>		Ljutnja
<input type="checkbox"/>		Umor
<input type="checkbox"/>		Mir

U kojem dijelu tijela si osjećao taj osjećaj?  
Gdje si primijetio/la neke promjene u tijelu?





**Centar za djecu, adolescente i roditelje**  
za obavljanje zdravstvene djelatnosti  
Dječja i adolescentna psihijatrija / Psihijatrija za odrasle

**Ulica grada Vukovara 237B/1. kat, Zagreb**

**E-mail: [centardar@gmail.com](mailto:centardar@gmail.com)**

**Tel.: 098 319 834**

**Web: <https://centardar.com/>**

Prvi pregled dječjeg psihijatra (za dob od 0 do 18 godina)

Kontrolni pregled dječjeg psihijatra

Psihoterapija za djecu i adolescente

Konzultacije

Savjetovanje dječjeg psihijatra za roditelje i skrbnike

Hitan pregled dječjeg psihijatra (termin unutar 24 sata)

**Klikom do termina**

**Naručivanje i informacije dostupne na poveznici u nastavku**

**[Naručivanje  
za dijete](#)**

**[Prijava  
na newsletter](#)**

© Sva prava pridržana Centar za djecu, adolescente i roditelje - Centar DAR

Osim za osobnu uporabu, niti jedan dio ove publikacije ili dizajn ne mogu se reproducirati, prenositi ili koristiti u bilo kojem obliku ili bilo kojim sredstvima, elektronskim, mehaničkim, fotokopiranjem, snimanjem ili na drugi način, bez pisanog dopuštenja Centra DAR.