| Anamnézis lap |
| --- |
| Személyes adatok |
|  |
| Gyermek neve |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja neve |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Anamnesztikus adatok (felvéve kitől) |
| Miért kérik a vizsgálatot? Mi lenne számukra fontos jelen helyzetben? |
| Pre és perinatális események |  |
| Várandósságok száma |  |
| Szülések száma |  |
| Terveztett gyermek volt? |  |
| Várandósság lefolyása |  |
| Problémák a várandósság alatt |  |
| Szülés beindulásának módja |  |
| Szülés módja  |  |
| Szülés hossza |  |
| Beavatkozások/komplikációk |  |
| Újszülöttkori adatok |
| Gesztációs hét |  |
| Súly, hossz, Apgar érték |  |
| Bármilyen komplikáció volt-e? |  |
| Csecsemőkori adaptáció |
| Kérjük értékelje, hogy előfordult-e az alábbi területeken probléma. Ha igen, mennyi ideig állt fenn és mennyire értékeli súlyosnak. |
| Szoptatás |  |
| Hozzátáplás, étkezés |  |
| Elalvás, éjszakai átalvás |  |
| Sírás/ megnyugtattóság |  |
| Emésztési/ kiválasztási problémák |  |
| Öltöztetés, pelenkázás, fürdetés, pelenkázás |  |
| Figyelem |  |
| Hogyan jellemezné röviden a csecsemőkort? |  |
| Mozgásfejlődés |
| Melyik hónapban jelent meg az adott mozgásforma?  |
| Fejemelés |  |
| Hason fekve kitámasztás könyök és alkartámasszal |  |
| Fordulás hátról hasra |  |
| Fordulás hasról hátra |  |
| Gurulás |  |
| Kúszás |  |
| Négykézláb állás |  |
| Mászás |  |
| Önálló ülés |  |
| Kapaszkodva lépegetés |  |
| Önálló járás |  |
| Észlelt-e valamilyen problémát a mozgásfejlődéssel kapcsolatban? |  |
| Beszédfejlődés |  |
| Mikor jelentek meg az egyes fejlődési szakaszok?  |
| Gőgicsélés |  |
| Gagyogás |  |
| Első szavak (mik, mikor) |  |
| Mondatok  |  |
| Észlelt-e valamilyen problémát a beszédfejlődéssel kapcsolatban? |  |
| Egészségi állapot |  |
| Tartós betegség |  |
| Átmeneti betegség |  |
| Kórházi kezelés, műtét |  |
| Gyakori gyulladásos betegségek (pl. fülgyulladás) |  |
| Allergia |  |
| Egyéb |  |
| Vizsgálatok  |  |
| Voltak-e az alábbi vizsgálatokon? A gyermek mennyi idős korában és mi lett az eredmény? |
| Szemészet |  |
| Hallásvizsgálat |  |
| Neurológia |  |
| Orthopédia |  |
| Kopony UH, hasi UH |  |
| Pszichológiai vizsgálat |  |
| Szakértői bizottság |  |
| Egyéb |  |
| Fejlesztések |
| Részt vett-e a gyermek az alábbi fejlesztésekben, ha igen mikor, mennyi ideig és milyen probléma miatt. |
| Mozgásfejlesztés |  |
| Kognitív fejlesztés |  |
| Gyógytorna |  |
| Logopédia |  |
| Egyéb |  |
| Szociokulturális adatok |
| Anya legmagasabb iskolai végzettsége |  |
| Apa legmagasabb iskolai végzettsége |  |
| Családszerkezet (teljes, mozaik, egyszülős)) |  |
| Testvérek száma |  |
| Egy háztartásban élők száma |  |
| Szobák száma, van-e külön fekhelye |  |
| Egyéb |
| Családi anamnézis (betegségek, terheltség) |
| Van olyan, ami nem szerepelt a kérdések között, de Ön szerint érdemes tudni a gyermekről? |

Köszönjük a bizalmát, és, hogy az anamnézis kitöltésével hozzájárult a vizsgálat gördülékenységéhez!