

**ANAMNÉZIS**

A gyermek neve: .....

Terhességgel, szüléssel kapcsolatos kérdések

A gyermek: tervezett / nem tervezett terhességből született.

A terhesség alatt volt-e valamilyen probléma? (pl. gyógyszeresedés, kórházi kezelés, veszélyeztetett terhesség?)

.....  
.....  
.....

A szülés mikor indult meg: ..... héten

Spontán vagy indított szülés volt? .....

A gyermekkel történt-e valamilyen beavatkozás a szülés után (pl. oxigént kapott, újraélesztették)?

.....  
.....

Étkezés:

Kedvenc ételei: .....

Amit nem szeret: .....

Étel allergia: .....

Mozgásfejlődés:

Mikor fordult meg? .....

Mikor kúszott? .....

Mikor mászott?.....

Mikor ült fel?.....

Mikor állt fel?.....

Mikor kezdett kapaszkodás nélkül járni?.....

Beszédfejlődés: (pillanatnyi helyzet/állapot)

.....  
.....

Gyermekre jellemző tulajdonságok:

.....  
.....  
.....  
.....

Gyógyszer érzékenység: .....

Milyen játékot szeret? Mit szokott játszani?

.....  
.....

Alvási szokásai:

.....  
.....

Önállóság általában:

.....  
.....

Önállóság az evésben:

.....  
.....

Önállóság az öltözködésben:

.....  
.....

*Anamnézis lap- Gyermeki fejlődés nyomon-követő*

Eddigi napirendje:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Felnőttekhez-gyerekekhez való viszonya:

.....  
.....

Dátum:.....

Az anamnézisben szereplő adatokat bizalmasan kezeljük.

Szülő, gondviselő

Szolgáltatást nyújtó