



A gyermek jelen állapotára vonatkozó adatok

Testsúly:		Testhossz:	
-----------	--	------------	--

Milyenek látja a gyermek egészségi állapotát? (gyakori betegségek)

Milyenek találja a gyermek alvását? (elalvás, felébredések)

Milyen a gyermek étvágya, étkezése?

Szed-e tartósan gyógyszert? Ha igen, mit?

Megkapta-e a kötelező védőoltásokat? Volt-e oltási szövődménye?



A kötelező oltásokon kívül kapott-e más oltást?

Jelölje X-szel, ha a gyermeknek volt vagy van:	allergia:	
	tartós fejfájás, szédülés:	
	asztma:	
	eszméletvesztés:	
	bőrbetegség:	
	vizeletprobléma:	
	székletprobléma:	
	szemészeti vagy látásprobléma:	
	beszédzavar:	
	fülészeti vagy hallásprobléma:	
	mozgásprobléma:	
baleset:		

Volt-e a gyermek kórházban kezelés, kivizsgálás vagy műtét miatt? Ha igen, kérem, részletezze (időpont, kórház neve, diagnózis):

--

Fejlődésével kapcsolatban vizsgálták-e már valahol? Kap-e vagy kapott-e a kezelést, fejlesztést, tanácsadást? Ha igen, kérjük részletezze (mikor? milyen intézményben? mennyi ideig?)



A családban előfordult-e az alábbi állapotok valamelyike? Ha igen, kérjük, aláhúzással jelölje és részletezze:

epilepszia, mozgászavar, értelmi fogyatékoság, beszédzavar (megkésett beszédfejlődés), látásprobléma, hallásprobléma, cukorbetegség, egyéb:

Várandósságra vonatkozó adatok

Terhességek száma:

Jelen gyermek hányadik szülés:

A terhességet nehezítő, zavaró körülmények (mesterséges fogantatás, nyitott méhszáj, farfekvés, ikerterhesség, egyéb)

Terhessége alatt volt-e panasza (vérzés, görcsök, magas vérnyomás, betegség, stb.)

Volt-e a terhesség alatt kórházban? Ha igen, kérem részletezze (mikor? hol? milyen panaszok miatt?):

Szülési adatok

(X-szel jelezze, és rövid megjegyzéssel egészítse ki a gyermekére vonatkozó adatokat)

Hányadik hétre született



Vajúdás időtartama

Cím: 1211 Budapest, Kiss J. alt. u. 10-12., Tel.: +361 278 0124
E-mail: info.21@fpsz.net, OM azonosító: 101878

Császármetszés

oka:

Újszülöttkori adatok

Születési súly:		Problémamentes újszülött:	
Hossz:		Komplikációk:	
Fej-körfogat:		Apgar érték:	

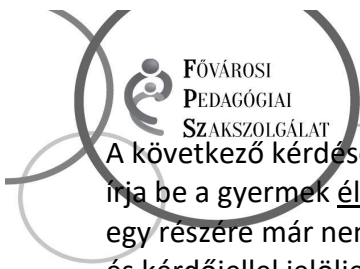
Újszülött korában kezelték-e a gyermeket valamilyen probléma miatt? Ha igen, kérem részletezze: (hol? mennyi ideig? milyen panaszok miatt?):

Milyennek látta gyermeke viselkedését csecsemőkorában?

Mennyi ideig szopott?

Ha nem szopott, mivel táplálta?

Volt-e etetési nehézsége? Kérem, részletezze:



A következő kérdések a **gyermek eddigi fejlődésére** vonatkoznak. Kérjük, emlékezete szerint írja be a gyermek életkorát, amikor a felsorolt események történtek. Bizonyára a válaszok egy részére már nem emlékszik, ilyenkor legjobb tudása szerint írja be a gyermek életkorát és kérdőjellel jelölje a bizonytalanságot. Azoknál a kérdéseknél, melyek még nem vonatkoznak az Ön gyermekére, hagyja üresen a helyet.

Nagymozgás

Mennyi idős kortól? (hó)

Emeli hason fekve a fejét:	
Hátáról hasára fordul:	
Kúszik:	
Négykézláb mászik:	
Kapaszkodva feláll:	
Önállóan felül:	
Önállóan jár (sokat esik):	
Biztosan jár:	
Páros lábbal ugrik:	
Lépcsőn váltott lábbal jár:	

Megjegyzések, egyéb közölnivalók:

--

Finommozgás

Mennyi idős kortól? (hó)

Tárgyakért nyúl:	
Tárgyakat szájba vesz:	
Egyik kézből a másikba áttesz:	
Edényből kivesz-betesz:	
Kockából tornyot épít:	
Ceruzával firkál:	
Ollóval vág:	
Egyszerű kirakót kirak (puzzle) kirak:	

Megjegyzések, egyéb közölnivalók:



Szociális kapcsolatok

Mennyi idős kortól? (hó)

Önre mosolyog:	
Idegenektől fél:	
Kukucs játékot játszik:	
Utánoz (tapsol, pópát int):	
Babázik (eteti, öltözteti):	
Egyszerű házimunkában segít:	
Gyerekekkel közösen játszik:	

Megjegyzések, egyéb közölnivalók:

--

Beszédfejlődés

Mennyi idős kortól? (hó)

Beszédre figyel:	
Elnyújtott hangokat ad:	
Gagyog (bababa, mamamam):	
A tiltást érti:	
Néhány szót mond (mamán, papán kívül):	
Néhány testrészét megmutatja:	
Képeskönyvben kérésre képet megmutat:	
Két szót összekapcsol:	
Folyamatosan beszél:	
Idegenek a beszédének kb. felét értik:	

Megjegyzések, egyéb közölnivalók:



Evés, etetés

Mennyi időskortól? (hó)

Cumisüvegből iszik:	
Kanállal etetik:	
Kézzel eszik:	
pohárból önállóan iszik:	
Önállóan eszik (maszatosan):	
Villát használ:	

Megjegyzések, egyéb közölnivalók:

Szobatisztaság

Hol tart szobatisztaság terén? (Használ-e pelenkát, nappal, éjjel; utólag jelez, önállóan elintézi):

Megjegyzések, egyéb közölnivalók:



Egyéb kérdések

Mivel szokott/szeret a gyermek játszani? Mit játszik önállóan, magától? Hogyan játszik?

Kérjük, írja le a gyermek napirendjét. Mikor, kivel, hol, mit csinál?

Ön szerint miben a legügyesebb gyermeke?

Mit gondol, miben szorul gyermeke a legtöbb segítségre?



Miben látja másnak gyermekét, mint a kortársai?

Mi az, amit gyermeke nagyon szeret? (játék, tevékenység, étel,):

Ön mit szeret legjobban a gyermekkel csinálni?

Milyen családi események befolyásolhatták a gyermek fejlődését? (családtag elvesztése, költözködés, stb.):

Mitől fél a gyermek?

Hogyan viselkedik a gyermek az otthonán kívül? (baráti háznál, játszótéren, orvosnál, gyermekek között, stb.)



Mit lát problémának gyermeke viselkedésében?

Kérem, írja le, hogy milyenek látja gyermeke jelenlegi állapotát?

Miben szeretne tőlünk segítséget kapni?

A kérdőív kitöltésének dátuma:

A szülők aláírása:

Köszönjük az együttműködést!



Fővárosi Pedagógiai Szakszolgálat XXI. kerületi Tagintézménye

Cím: 1211 Budapest, Kiss J. alt. u. 10-12., Tel.: +361 278 0124

E-mail: info.21@fpsz.net, OM azonosító: 101878