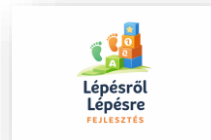


Gyógypedagógiai anamnézis lap



Kérem, hogy a kérdéseket nyugodtan, a saját tapasztalataik alapján töltsék ki. Nincs jó vagy rossz válasz – minden információ azt segíti, hogy gyermekük a számára legmegfelelőbb támogatást kapja.

1. Alapadatok

Gyermek neve:

.....

Születési dátuma:

.....

Édesanya neve:

.....

Édesapa neve:

.....

Lakóhely (település):

.....

Óvoda / iskola neve:

.....

Csoport / osztály:

.....

Telefonszám:

.....

E-mail cím:

.....

2. Várandósság és születés

A várandósság időszaka:

☐ problémamentes

☐ voltak nehézségek

Ha igen, kérjük röviden írják le:

.....
.....

A szülés módja:

☐ hüvelyi

☐ császármetszés

A gyermek:

☐ időre született

☐ koraszülött volt (hányadik hétre?):

Volt-e a születést után bármilyen komplikáció (pl. oxigénhiány, intenzív ellátás)?

.....

3. Egészségi állapot

A gyermek általános egészségi állapota:

.....

Van-e tartós betegsége, allergiája?

☐ nincs

☐ van, megnevezése:

Szed-e rendszeresen gyógyszert?

☐ nem

☐ igen

Volt-e korábban kórházi kezelése vagy műtéte?

.....

Felmerült-e látással vagy hallással kapcsolatos problémák gyanúja?

.....

4. Mozgásfejlesztés

Emlékeik szerint mikor kezdett a gyermek:

- ülni: hónapos korban
- járni: hónapos korban

A mozgásfejlődés:

☐ életkorának megfelelő volt

☐ kissé lassabb

☐ eltérő (kérjük, írják le):

Volt-e mozgásfejlesztés, gyógytorna vagy egyéb terápia?

.....

5. Beszéd és kommunikáció

Mikor jelentek meg az első szavak?

Mikor kezdett mondatokban beszélni?

A beszéd fejlődésével kapcsolatban tapasztaltak-e nehézséget?

☐ nem

☐ igen (pl. későn indult, nehezen érthető beszéd, kevés szóhasználat)

.....

Volt-e logopédiai foglalkozás?

☐ nem

☐ igen, mikor és mennyi ideig:

6. Tanulás, figyelem, gondolkodás

Mennyire tud a gyermek figyelni feladat közben?

.....

Gyorsan elfárad, könnyen elterelődik?

.....

Tapasztalnak-e nehézséget az alábbi területeken?

☐ figyelem

☐ emlékezet

☐ gondolkodás

☐ tanulás

☐ feladatmegértés

☐ egyéb:

7. Viselkedés és érzelmi jellemzők

Milyen a gyermek viselkedése közösségben?

.....

Hogyan reagál a kudarcra, nehéz feladatokra?

.....

Jellemző-e:

☐ szorongás

☐ túlzott mozgásigény

☐ visszahúzódás

☐ indulatosság

☐ egyéb:.....

8. Korábbi és jelenlegi fejlesztések

Részt vett-e a gyermek korábban bármilyen fejlesztésen?

☐ nem

☐ igen (pl. logopédia, gyógypedagógia, mozgásterápia):

.....

.....

.....

Jelenleg jár-e fejlesztésre?

☐ nem

☐ igen, milyen gyakran:

.....

.....

9. Erőségek, érdeklődés

Miben ügyes a gyermek? Miben érzi jól magát?

.....

.....

Mit csinál szívesen szabadidejében?

.....

.....

10. Szülői megjegyzések

Van-e bármi, amit fontosnak tartanak elmondani gyermekükről? (Ha nem lenne elegendő hely, akkor kérem egy üres lapra írjon.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miben kérnek segítséget, támogatást?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatokat legjobb tudásom szerint adtam meg.

Dátum:

.....

Szülő / törvényes képviselő aláírása: