

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΚΑΙ ΝΗΠΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ : **ΟΝΟΜΑ :**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

1. Ψυχοκινητική ανάπτυξη

A) Εκτίμηση του παιδιού που αφορά στην επικοινωνιακή του ικανότητα

.....
B) Σχέση του παιδιού με τους συνομήλικους του (π.χ. έχει φίλους)

.....
Γ) Δυαδική σχέση , σχέση του παιδιού και δυνατότητα να συμμετάσχει σε ομάδα

2. Ομιλία

A) Αρθρωτικά και συντακτικά είναι ορθός ο λόγος του παιδιού

.....
B) Είναι επικοινωνιακός ο λόγος ;

.....
Γ) Παρουσιάζει ηχολαλία και στερεοτυπία κινήσεων ;

3. Πάσχει το παιδί από επιληψία και με ποιά φαρμακευτική αγωγή αντιμετωπίζεται

.....
4. Υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών στο παιδί ή στην οικογένειά του ;

.....
5. Έχει έλλειψη GCPD ;

6. Πάσχει από παιδικό βρογχικό άσθμα ;

7. Παρουσιάζει κάποια αλλεργία και πού ;

8. Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του ;

9. Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα (οικογενή , κληρονομικά , μεταδοτικά , γονιδιακά)

10. Χειρουργικές επεμβάσεις :

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

11. Χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα

12. Πρόσφατη mantoux (τελευταίο δωδεκάμηνο)

Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό θα συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού (Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Λογοπεδικού ή Φυσικοθεραπευτή) .

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ