LongiKid© anamnézis

***Szülői kérdőív***

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Születés gesztációs hete:

Gyermek kora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (év, hónapban megadva)

Vizsgálat időpontja:

Vizsgáló neve:

Fejlődési probléma (ha van):

Probléma, amivel jelentkeztek a vizsgálatra:

Anya neve:

Anyja leánykori neve:

Telefon:

E-mail cím:

Lakcím:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anya adatai** | **Apa adatai** |
| **Életkor** |  |  |
| **Legmaga-sabb iskolai végzettség** | □ Elemi iskola (6 osztály)  □ Általános iskola (8 osztály)  □ Szakmunkásképző, szakiskola  (érettségi nélkül)  □ Érettségi  □ Főiskola  □ Egyetem  □ Doktorátus, posztgraduális szakképzés | □ Elemi iskola (6 osztály)  □ Általános iskola (8 osztály)  □ Szakmunkásképző, szakiskola  (érettségi nélkül)  □ Érettségi  □ Főiskola  □ Egyetem  □ Doktorátus, posztgraduális szakképzés |
| **Foglalkozás** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kapcsolati státusz** | □ Nőtlen/hajadon, egyedül élő  □ Élettársi kapcsolatban élő  □ Házasságban elő  □ Özvegy | |
| **Testvérek** | Testvér 1: neme: \_\_\_\_\_\_\_\_ életkora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (évben és hónapban megadva)  Testvér 2: neme: \_\_\_\_\_\_\_\_ életkora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Testvér 3: neme: \_\_\_\_\_\_\_\_ életkora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Család szerkezet** | Kikkel él a gyermek egy háztartásban? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Hány eltartó? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hány eltartott? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Hány négyzetméteres lakásban/házban élnek?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nm  Szobák száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ db | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fogantatás körülményei** | **Szülés körülményei** |
| **Terhességek száma**:\_\_\_\_\_\_\_db  **Szülések száma**:\_\_\_\_\_\_\_db  **Abortusz:**  □ Nem volt  □ Spontán:\_\_\_\_db  □ Művi:\_\_\_\_\_\_db | **Szülés beindulása**  □ Magától indultak a fájások  □ Burokrepesztéssel indultak a fájások  □ Oxitocintól indultak a fájások  □Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (burokrepedéssel, vérzéssel stb.) |
| **Tervezték-e a gyermeket?**  □ Igen  □ Nem  **Orvos szerint a terhesség:**  □ Normál (alacsony kockázatú)  □ Veszélyeztetett (magas kockázatú) | **Szülés módja**  □ Hüvelyi úton  □ Császármetszés  □ Programozott császármetszés  **Vajúdás hossza**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_óra  **Kitolási szakasz hossza**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_óra |
| **Beavatkozások**  □ Nem volt  □ Hormonkezelés  □ Insemináció  □ Lombik  □ Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Beavatkozások:**  □ Nem volt  □ Fogó  □ Vákuum  □ Hasprés  □ Gátmetszés  □Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Újszülöttkor adatok**  Gesztációs hét: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Súly:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gramm  Hossz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cm  Fejkörfogat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cm  **APGAR** értékek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Alkalmazott gyógyszerek szülés alatt:**  □ Nem volt  □ Fájdalomcsillapítás  □ Helyi érzéstelenítés  □ Oxitocin  □ Epidurál  □ Antibiotikum  □ Egyéb (narkotikum stb):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Kérjük, tegyen X-et a megfelelő rubrikába!

Ha valamelyik kérdésnél bizonytalan, akkor kérjük, hagyja üresen!

**A szürke részeket a vizsgáló tölti ki!**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problémák a terhesség alatt** | **Volt** | **Nem volt** | **Megjegyzés** | **1** | **2** | **3** |
| Vérzés |  |  |  |  |  |  |
| Görcsök |  |  |  |  |  |  |
| Hányás |  |  |  |  |  |  |
| Fertőzés |  |  |  |  |  |  |
| Antibiotikumos kezelés |  |  |  | - | - | - |
| Terhességi cukorbetegség |  |  |  |  |  |  |
| Terhességi magas vérnyomás |  |  |  |  |  |  |
| Toxémia |  |  |  | - | - | - |
| Méhszájkinyílás |  |  |  |  |  |  |
| Magas láz |  |  |  |  |  |  |
| Anyagcsere-zavarok |  |  |  |  |  |  |
| Toxoplazmozis |  |  |  |  |  |  |
| Kémiai ártalmak |  |  |  |  |  |  |
| Ikerterhesség |  |  |  |  |  |  |
| **Magzati problémák** | **Volt** | **Nem volt** | **Megjegyzés** | **1** | **2** | **3** |
| Köldökzsinór probléma |  |  |  |  |  |  |
| Méhlepény probléma |  |  |  |  |  |  |
| Magzatvíz problémák |  |  |  |  |  |  |
| Nem nőtt a magzat |  |  |  |  |  |  |
| Ultrahangos gyanújelek |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb |  |  |  |  |  |  |
| **Újszülöttkori problémák** | **Volt** | **Nem volt** | **Megjegyzés** | **1** | **2** | **3** |
| Besárgulás |  |  |  |  |  |  |
| Szülés utáni alkalmazkodási probléma |  |  |  |  |  |  |
| Fertőzés |  |  |  |  |  |  |
| Oxigénhiányos állapot |  |  |  |  |  |  |
| Koponyasérülés |  |  |  |  |  |  |
| Csonttörés |  |  |  |  |  |  |
| Szemproblémák |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb |  |  |  |  |  |  |
| **Genetika kérdések** | **Volt** | **Nem volt** | **Megjegyzés** | | | |
| Idegrendszeri/tanulási probléma |  |  |  | | | |
| Pszichés/pszichiátriai |  |  |  | | | |
| Érzékszervi probléma (gyerekkori szemüveg, hallás) |  |  |  | | | |
| Belgyógyászati probléma |  |  |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vizsgálatok** | **Eredmények** | **Hány éves volt a gyermek?** |
| 1. **Szemészeti szűrések:** |  |  |
| **□ Első szűrés:** 1-1,5 éves korban |  |  |
| **□ Második szűrés:** 3 éves korban |  |  |
| **□ Harmadik szűrés:** 6-7 éves korban |  |  |
| 1. **Hallásvizsgálat** |  |  |
| 1. **Orthopédia** |  |  |
| □ Csípőszűrés |  |  |
| □ Egyéb orthopédiai vizsgálat |  |  |
| 1. **Koponya UH** |  |  |
| 1. **Hasi UH** |  |  |
| 1. **Neurológia** |  |  |
| 1. **Egyéb szakrendelés** |  |  |
| 1. **Szakértői bizottságok** |  |  |
| 1. **Egyéb fejlődéspszichológiai vizsgálatok** |  |  |
| 1. **Egyéb** |  |  |

**GYERMEK EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTA**

**Volt-e/van-e gyermeküknek valamilyen tartós, vagy átmeneti betegsége?**

Tartós betegség:

Átmeneti betegségek (mettől-meddig):

Fejlődési probléma:

Kórházban volt-e a gyermek? □ Igen □ Nem

Mi miatt?

Hány napig?

**Betegségek:**

* 1. Gyakori gyulladásos betegségek (fülgyulladás, egyéb gyulladásos megbetegedések).
  2. Gyermekbetegségek pl.: himlő, skarlát
  3. Allergia: ételallergia, ételintolerancia
  4. Egyéb

**Fejlesztések**

**Megjegyzési rovatba a vizsgálónak be kell jelölnie azt az időszakot, amikor a gyermek az adott fejlesztésben részesült és meg kell jelölnie az adott terápia rendszerességét.**

* 1. Kognitív fejlesztés
  2. Szenzomotoros fejlesztés
  3. Logopédia
  4. Gyógytorna
  5. Egyéb

Kérjük, jelölje be, ha előfordult probléma a következő területek valamelyikén!

* jelölje meg azt a hónapot, amikor a problémát észlelték!
* Írja le címszavakban a problémát!
* Jelölje be, milyen súlyosnak élte meg a problémát!

1: enyhe: észleltünk problémát, de nem zavarta a mindennapjainkat

2: zavaró, de nem okoz(ott) zökkenőt a mindennapokban

3: közepesen súlyos: megterhel(t) minket, de meg tudunk vele bírkózni

4: súlyos: megterhel minket, és nehezen bírkózunk vele, kizökkenti a mindennapokat

5: nagyon súlyos: tehetetlenek vagyunk, teljesen beárnyékolja a mindennapjainkat

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problémás pontok** | | | | | | | | | |
| **Probléma típusa** | **Volt** | **Mikor kezdődött** | **Mikor lett vége** | **Mi volt a probléma lényege** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Elalvás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Éjszakai átalvás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nyűgösködés éjjel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nyűgösködés nappal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sírás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Megnyugtathatóság |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Szopás/szoptatás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evés/Etetés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gyarapodás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Emésztési/ kiválasztási probléma (hasfájós, puki, stb). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fürdetés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pelenkázás  Öltöztetés  Játék |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mozgékony-ság/aktivitás |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Önálló akarat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Figyelem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Volt-e olyan terület, ami nem szerepelt, mégis problémásnak vélték?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Probléma típusa** | **Nem volt** | **Volt** | **Mettől meddig (ÉK)** | **Megjegyzés (ide írja le röviden, hogy mi volt a probléma lényege)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A következőkben kérdéseket fogunk feltenni a gyermeke mozgásfejlődésé-vel kapcsolatban.

Ha rögzítette az egyes mozgásformák pontos megjelenésének az idejét (babanapló), akkor kérjük, írja be az első oszlopba, ha nem, akkor hagyja üresen!

Ha bizonytalan, hogy az adott mozgásforma pontosan mikor jelent meg, akkor is tippeljen, csak ebben az esetben a táblázat utolsó oszlopában jelölje be a tippeltem rubrikát!

Ha teljesen bizonytalan a mozgás megjelenését illetően, akkor húzza alá a „nincs adat” kategóriát.

Amennyiben bármilyen kérdése merülne fel, akkor tegyen a megfelelő helyre egy kérdőjelet és a vizsgáló/terapeutával személyesen is megbeszélhesse!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mozgásfejlődési állomások megjelenése** | | | | | | | | **Tippeltem** |
| **Fejemelés ülésbehúzásnál** | \_\_\_hó | 1-2 hó között | 2-3 hó között | 3-5 hó között | 5 hó után | **□**Még nem | nincs adat | **□** |
| **Hasonfekve kitámasztás könyök és alkartámasszal** | \_\_\_hó | 2-3 hó között | 3-4 hó között | 4-6 hó után | 6 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Fordulás hátról hasra** | \_\_\_hó | 2-3,5 hó között | 3,5-5 hó között | 5-7 hó között | 7 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Hasról hátra** | \_\_\_hó | 2-3,5 hó között | 3,5-5 hó között | 5-7 hó között | 7 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Fordulás iránya** | Mindkét irányba | | Jellemzően egy irányba | | Csak egy irányba | | nincs adat | **□** |
| **Gurulás** | \_\_\_hó | 4-5 hó között | 5-7 hó között | 7-9 hó között | 9 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Gurulás iránya** | Mindkét irányba | | Jellemzően egy irányba | | Csak egy irányba | | nincs adat | **□** |
| **Kúszás** | \_\_\_hó | 5-6 hó között | 6-8 hó között | 8-9 hó között | 9 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Négykézláb állás** | \_\_\_hó | 6-7 hó között | 7-8 hó között | 8-10 hó között | 10 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Mászás** | \_\_\_hó | 6-7 hó között | 7-9 hó után | 9-11 hó között | 11 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Önálló ülés** | \_\_\_hó | 5-7 hó között | 7-9 hó között | 9-11 hó között | 11 hó után | **□**Még nem  **□**Kimaradt | nincs adat | **□** |
| **Állásba húzódzkodás** | \_\_\_hó | 7-9 hó között | 9-11 hó között | 11-14 hó között | 14 hó után | **□**Még nem | nincs adat | **□** |
| **Bútorba kapaszkodva oldalra lépegetés** | \_\_\_hó | 7-9 hó között | 9-12 hó között | 12-14 hó között | 14 hó után | **□**Még nem | nincs adat | **□** |
| **Önálló járás** | \_\_\_hó | 10-12 hó között | 12-13 hó között | 13-18 hó között | 18 hó után | **□**Még nem | nincs adat | **□** |