

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΚΑΙ ΝΗΠΙΩΝ
(ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΓΛΥΦΑΔΑΣ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ :**ΟΝΟΜΑ :**.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

1. Πάσχει το παιδί από επιληψία και ποιά φαρμακευτική αγωγή λαμβάνει;

.....

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

.....

3. Έχει έλλειψη G6PD ;

.....

4. Πάσχει από παιδικό βρογχικό άσθμα ;

.....

5. Παρουσιάζει κάποια αλλεργία και πού ;

.....

6. Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα; (κληρονομικά, μεταδοτικά, γονιδιακά)

.....

7. Χειρουργικές επεμβάσεις : (είδος επέμβασης, ημερομηνία, σημερινή κατάσταση)

.....

8. Υπάρχει χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα;

.....

9. Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του ; (απαιτείται η προσκόμιση φωτοτυπίας της

οικίας σελίδας του ατομικού βιβλιάρου υγείας του παιδιού)

.....

10. Ψυχοκινητική ανάπτυξη:

α) Εκτίμηση του παιδιού που αφορά επικοινωνιακή του ικανότητα

.....

β) Σχέση του παιδιού με τους συνομηλίκους του (π.χ. έχει φίλους)

.....

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

.....

11. Ομιλία (συμπληρώστε αναλυτικά):

α)εκφώνηση φθόγγων, γενικότερα τρόπος προφοράς (καθαρή ή όχι), προβλήματα άρθρωσης

.....

β) Είναι επικοινωνιακός ο λόγος ;

.....

γ) Παρουσιάζει ηχολαλία η/ και στερεοτυπία κινήσεων ;

.....

δ) Χρειάζεται επανεκτίμηση; ΝΑΙ/ΟΧΙΠότε:.....

.....

ε) Χρειάζεται παραπομπή; ΝΑΙ/ΟΧΙΠού:.....

.....

Για ειδικές περιπτώσεις είναι απαραίτητο το πιστοποιητικό να συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού (Ψυχολόγου ή Αναπτυξιολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Φυσικοθεραπευτή).

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ.