

.....
(pieczęć placówki medycznej)

BADANIA PEDIATRYCZNE

dla potrzeb

*Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Tęczowa“
z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Polna 13/13a*

działającego na podstawie art. 16 ust. 4b ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty z 7 września 1991r.
(Dz. U. Z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL.....

Miejsce zamieszkania

.....

A. DANE Z WYWIADU

1. Stan zdrowia:

- a) ojca.....
.....
- b) matki
- c) (rozwój fizyczny i psychiczny) rodzeństwa
- d) dalszej rodziny (schorzenia w rodzinie matki i ojca)

2. Ciąża i poród

- a) ciąża (która z kolei, przebieg ciąży)
- b) poród (przebieg porodu, stan noworodka – inne z książeczki zdrowia dziecka

3. Rozwój psychomotoryczny

- a) siadanie
- b) chodzenie.....
- c) rozwój mowy
- wymawiane pierwsze słowa
- wymawiane pierwsze zdania
- d) sygnalizowanie potrzeb fizjologicznych

4. Przebyte choroby i urazy

a) do 1 roku życia

b) do 2 roku życia

c) po 3 roku życia

d) zabiegi operacyjne

5. Czy dziecko było pod opieką specjalistyczną

jaka

gdzie

kiedy

B. STAN ROZWOJU I ZDROWIA

1. Rozwój fizyczny:

a) wiek fizjologiczny

b) wysokość ciałacentyl

c) ciężar ciałacentyl

d) obwód głowycentyl

e) obwód klatki piersiowej

2. Aktualnie występujące dolegliwości.....

.....
.....
.....

3. Odchylenia od normy stwierdzone badaniami przedmiotowymi

.....
.....
.....

4. Dodatkowe badania lekarskie

.....
.....
.....

WSKAZANIA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

.....

(podpis lekarza)