

## 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