KÉZ A KÉZBEN ÓVODA – VERESEGYHÁZ

ANAMNÉZIS

1.) Családra vonatkozó adatok  
A gyermek neve:………………………………………………………………………………...  
Beceneve:……..............................................................................................................................  
Születési helye, ideje:……………………………………………………………………………  
Anya leánykori neve:……………………………………………………………………………  
Születési éve:…………………………………………………………………………………….  
Iskolai végzettsége:……………………………………………………………………………...  
Apa neve:………………………………………………………………………………………..  
Születési éve:…………………………………………………………………………………….  
Iskolai végzettsége:……………………………………………………………………………...  
Testvéreinek neve, neme, életkora:……………………………………………………………...  
.......................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................  
Hányadik a testvérsorban, hogyan éli ezt meg?............................................................................  
…………………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………..  
Együtt élnek a szülők? Ha nem, milyen kapcsolatban állnak a gyermekkel?...............................  
…………………………………………………………………………………………………...  
…………………………………………………………………………………………………..  
Milyen a kapcsolata a családnak, a gyermeknek a nagyszülőkkel?..............................................  
…………………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………..  
Milyen házban élnek? Van-e a gyermeknek külön szobája? Ha nincs, kivel osztja meg?...........  
…………………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………..  
Örökbefogadott gyermek esetében:  
Mikor került a gyermek a családba?.............................................................................................  
Tudja-e a gyermek, hogy örökbe fogadták?..................................................................................  
Nevelt gyermek esetében:  
Mikor került a gyermek a családba?.............................................................................................  
Hányadik nevelőszülőnél van?......................................................................................................

2.) A gyermek korai fejlődésére vonatkozó adatok  
Terhesség:  
A gyermek tervezett vagy nem tervezett terhességből született?..................................................  
Sima vagy veszélyeztetett volt-e a terhesség?..............................................................................  
Szedett-e az anya gyógyszert? Mit?..............................................................................................  
Szedett-e az anya terhességi vitaminokat?....................................................................................  
Szülés, születés:  
Időre vagy korábban, később született-e a gyermek?...................................................................  
Spontán indult vagy indított szülés volt?......................................................................................  
Került sor beavatkozásra szülés közben? Sima szülés, császármetszés, komplikációmentes,  
komplikáció lépett fel, egyéb?......................................................................................................  
Azonnal felsírt? Kellett élesztgetni? Oxigént kapott-e?................................................................  
APGAR érték:…………………………………………………………………………………..  
Születési súlya, hossza?................................................................................................................  
Csecsemőkori fejlődés:  
Szopott? Meddig?.........................................................................................................................  
Mikortól kapott az anyatej mellé kiegészítő táplálékot?...............................................................  
Milyen baba volt? Sokat sírt?........................................................................................................  
Jó evő volt-e? Gyarapodás, testalkat?...........................................................................................  
Jó alvó volt-e? Hogyan altatták?...................................................................................................  
Napi ritmust könnyen felvette?.....................................................................................................  
Mozgásfejlődés:  
Volt valamilyen probléma a mozgásfejlődésével kapcsolatban?..................................................  
…………………………………………………………………………………………………...  
Hasra fordulás ideje?.....................................................................................................................  
Mikor kezdett mászni?.................................................................................................................  
Mikor állt fel önállóan?.................................................................................................................  
Mikor kezdett el járni?..................................................................................................................  
Milyen a mozgása? Ügyes, ügyetlen, csetlik-botlik stb..?...........................................................  
…………………………………………………………………………………………………..  
Egyensúlyérzéke?..........................................................................................................................  
Hogyan alakul a kezesség? Jobb kezét vagy bal kezét használja-e gyakrabban? Balkezesség  
esetén történt-e átszoktatás?..........................................................................................................  
Beszédfejlődés:  
Mikor mondta ki az első értelmes szót?........................................................................................  
Mikor kezdett mondatokban beszélni?.........................................................................................  
Volt-e, van-e beszédhibája?..........................................................................................................  
Szeret beszélni, kapcsolatot teremteni, mesélni?..........................................................................  
Szereti-e a mesélt mesét?..............................................................................................................  
Mi a kedvenc meséje mesekönyvben?..........................................................................................

3.) Étkezési szokások  
Milyen az étvágya? Válogatós, mindent megeszik?.....................................................................  
Van-e ételallergiája?......................................................................................................................  
Kedvenc ételei?.............................................................................................................................  
Mit nem szeret?.............................................................................................................................  
Milyen evőeszközt használ?..........................................................................................................  
Önállóan étkezik-e?.......................................................................................................................

4.) Alvási szokások, szobatisztaság  
Alvása mennyire volt nyugodt csecsemőkorában?.......................................................................  
Hogyan altatták?...........................................................................................................................  
Jelenlegi alvási szokásai?(cumi, simogatás, alvóka).....................................................................  
Jelenleg hogyan alszik? (nyugodtan, nyugtalanul, könnyen elalszik, nehezen alszik el, alvás  
közben felriad, nehezen ébreszthető)………………………………………………………….  
Hol alszik? (saját ágyban, külön szobában, szülőkkel együtt)…………………………………  
Délután szokott-e aludni, pihenni?................................................................................................  
Szobatisztasága megbízható-e? (teljesen szobatiszta, alváskor sűrűn bepisil, csak éjszakai  
alváskor pisil be, jellemző rá a székelés)………………………………………………………  
Mikor alakult ki a szobatisztasága? Nappalra?...........................Éjjelre?......................................

5.) Egészségi állapot  
Milyen betegségei voltak az első évben?......................................................................................  
Hajlamos betegeskedni?................................................................................................................  
Voltak-e magas lázai? Hajlamos-e lázra, lázgörcsre?...................................................................  
Állt-e már kórházi kezelés alatt? Ha igen, hogyan élte meg?.......................................................  
…………………………………………………………………………………………………...  
Volt balesete, valamilyen sérülése?..................................................................…………………  
………………………………………………………………………….......................................  
Milyen fertőző gyermekbetegségeken esett át?............................................................................  
Van-e valamilyen érzékenysége, allergiája?.................................................................................  
Van-e érzékszervi, mozgásszervi sérülése, elváltozása? (lúdtalp, gerincferdülés, csökkentlátás,  
kancsalság, nagyothallás, stb.)…………………………………………………………………..

6.) Gyermek és a közösség  
Járt-e bölcsődébe? Mennyi idős korától?......................................................................................  
Közösségbe könnyen illeszkedik be? Könnyen teremt kapcsolatot, barátságot?.........................  
…………………………………………………………………………………………………...  
Kapcsolata felnőttekkel, kortársakkal?.........................................................................................  
Mi a kedvenc játéka?.....................................................................................................................

7.) Érzelmi élete  
Véleménye szerint gyermeke:  
• nyugodt vagy élénk  
• zárkózott vagy közlékeny  
• lassú vagy gyors  
• kiegyensúlyozott vagy kiegyensúlyozatlan  
• szófogadó vagy engedetlen  
• kötelességtudó vagy felelőtlen  
• alapos vagy felületes  
• érzékeny a dorgálásra vagy nem  
Mikor szokott dühös, indulatos lenni? Hogyan nyilvánul meg?...................................................  
…………………………………………………………………………………………………...  
Hogyan nyugtatható meg ilyenkor?.............................................................................................  
…………………………………………………………………………………………………..  
A gyermeknek vannak-e félelmei? Ha van, mi az? (sötétség, zaj, jármű, kutya, dörgés,  
villámlás, más állat, egyedüllét, felnőttek, gyerekek stb)……………………………………...

8.) Egyéb  
Történt-e a családi körülményekben, a gyermek életében valamilyen nagyobb változás,  
esetleg megrázó esemény? Hogyan érintette ez?..........................................................................  
.................................................................................................................................................  
.................................................................................................................................................  
.................................................................................................................................................  
Mit közölne még velünk, gyermekével kapcsolatban?...........................................................  
………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………

Köszönjük! Ezen lap kitöltése lényegesen segíti pedagógiai munkánkat, ezáltal jobban megismerjük a gyermekét! Az itt közölt információkat bizalmasan kezeljük!