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!