

Ημερομηνία καταγραφής:



Ατομικό

Ιστορικό

Νηπίου

Ονοματεπώνυμο νηπίου:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Όνομα:		Ημ/νία γέννησης:		
Επώνυμο:		Έτος φοίτησης στο νηπιαγωγείο:		
			Τμήμα:	

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Οικογενειακή Κατάσταση:	Έγγαμοι	☐ Σε διάσταση	☐ Διαζευγμένοι	☐
Όνομα πατέρα:		Όνομα μητέρας:		
Επώνυμο:		Επώνυμο:		
Επάγγελμα:		Επάγγελμα:		
Εργάζεται;	ΝΑΙ	☐	ΟΧΙ	☐
Μορφωτικό Επίπεδο:	Δημοτικό	☐	Τεχνική εκπαίδευση	☐
	Γυμνάσιο	☐	ΤΕΙ	☐
	Λύκειο	☐	ΑΕΙ	☐
		☐	Μεταπτυχιακό	☐

Άλλα αδέρφια:	ΝΑΙ	☐	ΟΧΙ	☐	Πόσα;	
Αναφέρατε με σειρά:	1.	Φύλο:	Ηλικία:.....	Τάξη:	Σχολείο:.....	
	2.	Φύλο:	Ηλικία:.....	Τάξη:	Σχολείο:.....	
	3.	Φύλο:	Ηλικία:.....	Τάξη:	Σχολείο:.....	

Άλλα μέλη που κατοικούν με την οικογένεια: Παππούς ☐ Γιαγιά ☐ Άλλο:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ

Τηλέφωνο μητέρας:

Τηλέφωνο πατέρα:

Άλλα τηλέφωνα επικοινωνίας:

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Περιγράψτε:

Δυσκολίες κατά την κύηση:

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Φυσιολογικός τοκετός :

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Πόσο μηνών στήριξε το κεφάλι;

.....

Πόσο μηνών κάθισε;

.....

Πόσο μηνών περπάτησε;

.....

Πόσο μηνών μίλησε;

.....

Έχει επαρκές λεξιλόγιο ;

Λέξεις:

Φτιάχνει μικρές προτάσεις ;

Λέξεις:

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Έχει άλλες δυσκολίες (όραση, ακοή κ.α.)

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχει άλλες ασθένειες ;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχει περάσει παιδικές ασθένειες;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχει περάσει κάποιο ατύχημα ποτέ;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχει ευαισθησία σε τροφή/αλλεργία;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Παίρνει φάρμακα για κάποιο λόγο;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΣΧΟΛΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Έχει φοιτήσει σε παιδικό σταθμό;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχει φοιτήσει σε άλλο σχολείο;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Απουσιάζει συχνά από το σχολείο;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Του αρέσει το σχολείο;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Είχε δυσκολία προσαρμογής;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Πληροφορίες για τη ζωή του

Πόση ώρα;

Βλέπει τηλεόραση;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	0-1	2-3	3-4
Παίζει ηλεκτρονικά;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	0-1	2-3	3-4
Διαβάζει παραμύθια;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Κοιμάται μόνο του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Τι ώρα κοιμάται;			9-10	10-11	11-12
Κοιμάται με φως;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Τηρείται πρόγραμμα στη ζωή του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Του αναθέτετε μικροδουλειές;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Τί του αρέσει περισσότερο;					

Κοινωνική προσαρμογή

Αναπτύσσει σχέση με τα αδέρφια του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	εύκολα	μέτρια	δύσκολα
Αναπτύσσει σχέση με συνομηλίκους;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	εύκολα	μέτρια	δύσκολα
Παίζει με άλλα παιδιά;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	εύκολα	μέτρια	δύσκολα
Αναπτύσσει σχέση με μεγαλύτερα παιδιά;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	εύκολα	μέτρια	δύσκολα
Αναπτύσσει σχέση με ενήλικες;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	εύκολα	μέτρια	δύσκολα
Είναι προσκολλημένο στη μητέρα του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Είναι προσκολλημένο σε άλλους ενήλικες;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐			
Η γενική του συμπεριφορά στις σχέσεις;					

ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ-ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:

Παρατηρήσεις-Σημειώσεις:

Διατροφικές συνήθειες

Τρώει μόνο του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Χρησιμοποιεί με άνεση μαχαιροπίρουνο;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Παίζει ενώ τρώει;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Έχει άρνηση/δυσκολία σε τροφές;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Αγαπημένες τροφές;			

Χρήση τουαλέτας

Έχει έλεγχο των σφιγκτήρων;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Έχει έλεγχο της ουροδόχου κύστης;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Αυτοεξυπηρετείται στην τουαλέτα;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Έχει ακούσια ενούρηση;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Έχει ακούσια ενούρηση τη νύχτα;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	

Καθημερινές ασχολίες

Ντύνεται μόνο του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Βάζει/βγάζει το μπουφάν του μόνο του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Βάζει/βγάζει παπούτσια του μόνο του;	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	

ΓΕΝΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ:

Ποια είναι τα θετικά του σημεία;

Ποια είναι τα αρνητικά του σημεία;

Ποιες είναι οι αγαπημένες του ασχολίες;

Εξωσχολικές δραστηριότητες:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ

Ειδικότητα:	Ονοματεπώνυμο	Τηλέφωνο επικοινωνίας	Κινητό
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ:			
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ:			
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ:			
ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ:			
ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ:			

Στοιχεία εκπαιδευτικού που συνέταξε το ιστορικό: