

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΚΑΙ ΝΗΠΙΩΝ
(ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΓΛΥΦΑΔΑΣ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ :**ΟΝΟΜΑ :**.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

1. Πάσχει το παιδί από επιληψία και ποιά φαρμακευτική αγωγή λαμβάνει;
.....
2. Υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών στο παιδί ή στην οικογένειά του ;
.....
3. Έχει έλλειψη G6PD ;
.....
4. Πάσχει από παιδικό βρογχικό άσθμα ;
.....
5. Παρουσιάζει κάποια αλλεργία και πού ;
.....
6. Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα; (κληρονομικά, μεταδοτικά, γονιδιακά)
.....
7. Χειρουργικές επεμβάσεις : (είδος επέμβασης, ημερομηνία, σημερινή κατάσταση)
.....
8. Υπάρχει χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα;
.....
9. Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του ; (απαιτείται η προσκόμιση φωτοτυπίας της οικίας σελίδας του ατομικού βιβλιάρου υγείας του παιδιού)
.....
10. Ψυχοκινητική ανάπτυξη:
 - a) Εκτίμηση του παιδιού που αφορά επικοινωνιακή του ικανότητα
.....
 - β) Σχέση του παιδιού με τους συνομηλίκους του (π.χ. έχει φίλους)
.....
 - γ) Δυαδική σχέση , σχέση του παιδιού και δυνατότητα να συμμετάσχει σε ομάδα
.....
11. Ομιλία (συμπληρώστε αναλυτικά):
 - α)εκφώνηση φθόγγων, γενικότερα τρόπος προφοράς (καθαρή ή όχι), προβλήματα άρθρωσης
.....
 - β) Είναι επικοινωνιακός ο λόγος ;
.....
 - γ) Παρουσιάζει ηχολαλία η/ και στερεοτυπία κινήσεων ;
.....
 - δ) Χρειάζεται επανεκτίμηση; ΝΑΙ/ΟΧΙΠότε:.....
 - ε) Χρειάζεται παραπομπή; ΝΑΙ/ΟΧΙΠού:.....

Για ειδικές περιπτώσεις είναι απαραίτητο το πιστοποιητικό να συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού (Ψυχολόγου ή Αναπτυξιολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Φυσικοθεραπευτή).

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ.