

Α΄ Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών  
**Μονάδα Αναπτυξιακής & Συμπεριφορικής Παιδιατρικής**  
Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία»  
Χωρέμειο Ερευνητικό Εργαστήριο  
Διευθυντής-Καθηγητής: Γ. Χρούσος



Αγαπητέ γονέα / κηδεμόνα,

Ευχαριστούμε που επιλέξατε τη μονάδα της Αναπτυξιακής & Συμπεριφορικής Παιδιατρικής της Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών για την αξιολόγηση του παιδιού σας.

Αυτό είναι ένα **εμπιστευτικό** ερωτηματολόγιο για να συμπληρωθεί από εσάς **πριν την πρώτη επίσκεψη** στη Μονάδα μας το οποίο μπορείτε να στείλετε ή να έχετε μαζί σας κατά την πρώτη αξιολόγηση του παιδιού σας. Υπάρχει ένα δεύτερο ερωτηματολόγιο για να συμπληρωθεί από το δάσκαλο του σχολείου ή τον παιδαγωγό του παιδικού σταθμού. Σας παρακαλούμε να μεταβιβάσετε στο δάσκαλο/ νηπιαγωγό το σχολικό ερωτηματολόγιο, το οποίο θα πρέπει να μας επιστραφεί.



**Εμπιστευτικές Πληροφορίες  
Συμπληρώνεται από γονείς / κηδεμόνες**

**Προσωπικά στοιχεία**

**Ημερομηνία:**

Όνομα και Επίθετο παιδιού:

Όνομα που προτιμά το παιδί:

Ημερομηνία γέννησης:

Καταγωγή:

Ασφαλιστικό Ταμείο:

Με ποιόν ζει το παιδί /σχέση:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Κηδεμόνας:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Πρόσωπο που συμπληρώνει αυτή τη φόρμα / σχέση με το παιδί:

**ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ**

Τι σας απασχολεί σχετικά με το παιδί:

---

---

---

Τι πιστεύετε ότι θα μάθετε από αυτή την αξιολόγηση του παιδιού:

---

---

## ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

(για παιδιά που πηγαίνουν στο σχολείο)

Τάξη: \_\_\_\_\_ Δάσκαλος: \_\_\_\_\_ Διευθυντής: \_\_\_\_\_

Σχολείο: \_\_\_\_\_ Περιοχή: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Σχολείου: \_\_\_\_\_

Ο δάσκαλος έχει αναφέρει ότι το παιδί παρουσιάζει μαθησιακά προβλήματα;

Σημειώστε αυτό που ισχύει από τα παρακάτω

Κανονική Τάξη	<input type="checkbox"/>	Πόσο συχνά:	_____
Λογοθεραπεία	<input type="checkbox"/>	Πόσο συχνά:	_____
Εργοθεραπεία	<input type="checkbox"/>	Πόσο συχνά:	_____
Ειδική εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>	Πόσο συχνά:	_____
Ενήλικας συνοδός στην τάξη	<input type="checkbox"/>	Πόσο συχνά:	_____
Δάσκαλος στο σπίτι	<input type="checkbox"/>	Πόσο συχνά:	_____
Άλλο πρόγραμμα	<input type="checkbox"/>	Περιγράψτε: _____	Πόσος συχνά: _____

Το παιδί σας είναι στο επίπεδο της τάξης του στα:

<b>Ανάγνωση</b>	Υψηλότερο επίπεδο	<input type="checkbox"/>	Ίδιο	<input type="checkbox"/>	Χαμηλότερο	<input type="checkbox"/>
<b>Γράψιμο</b>	Υψηλότερο επίπεδο	<input type="checkbox"/>	Ίδιο	<input type="checkbox"/>	Χαμηλότερο	<input type="checkbox"/>
<b>Μαθηματικά</b>	Υψηλότερο επίπεδο	<input type="checkbox"/>	Ίδιο	<input type="checkbox"/>	Χαμηλότερο	<input type="checkbox"/>

Παρακαλούμε συμπληρώστε άλλα θέματα που αφορούν το παιδί σας στο σχολείο

Επιδόσεις : \_\_\_\_\_

Σχέσεις με συνομήλικους : \_\_\_\_\_

Σχέσεις με δασκάλους : \_\_\_\_\_

Συμπεριφορά στην τάξη : \_\_\_\_\_

## ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΥΗΣΗΣ

Ηλικία της μητέρας κατά τη γέννηση του παιδιού: \_\_\_\_\_

Συνολικός αριθμός κυήσεων για τη μητέρα του παιδιού: \_\_\_\_\_

Είχε η μητέρα του παιδιού αποβολές: \_\_\_\_\_

Σημειώστε ότι ισχύει για τη μητέρα του παιδιού κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Φαρμακευτική αγωγή                                    | <input type="checkbox"/> Διαβήτης               |
| <input type="checkbox"/> Υψηλή πίεση   | <input type="checkbox"/> Πυρετός / Λοίμωξη      |
| <input type="checkbox"/> Πρόωρος τοκετός                                       | <input type="checkbox"/> Κάπνισμα               |
| <input type="checkbox"/> Παθολογικό υπερηχογράφημα                             | <input type="checkbox"/> Έκθεση σε αλκοόλ       |
| <input type="checkbox"/> Τοξιναιμία  | <input type="checkbox"/> Μικρή πρόσληψη βάρους  |
| <input type="checkbox"/> Υψηλή πίεση   | <input type="checkbox"/> Χωρίς ιατρική φροντίδα |
| <input type="checkbox"/> Έκθεση σε ουσίες που προκαλούν εθισμό. Ονομάστε _____ |   |

Άλλα σχόλια για την εγκυμοσύνη στο συγκεκριμένο παιδί: \_\_\_\_\_

---

---

## ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΟΚΕΤΟΥ

Βάρος γέννησης (Kg): \_\_\_\_\_ Μήκος γέννησης (cm): \_\_\_\_\_

Σημειώστε ό,τι ισχύει για τη γέννηση αυτού του παιδιού:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Γεννήθηκε τελειόμηνο (στην ώρα του)  | <input type="checkbox"/> Πρόωρο                  |
| <input type="checkbox"/> Πολλαπλή κύηση (Δίδυμα, τρίδυμα κτλ) | <input type="checkbox"/> Καισαρική τομή          |
| <input type="checkbox"/> Φυσιολογικός τοκετός                 | <input type="checkbox"/> Αναρρόφηση              |
| <input type="checkbox"/> Μονάδα νεογνών                       | <input type="checkbox"/> Ειδική νοσηλεία         |
| <input type="checkbox"/> Οξυγόνο                              | <input type="checkbox"/> Αναπνευστικά προβλήματα |
| <input type="checkbox"/> Προβλήματα σίτισης                   | <input type="checkbox"/> Προβλήματα βάρους       |
| <input type="checkbox"/> Ίκτερος                              | <input type="checkbox"/> Λοίμωξη                 |
| <input type="checkbox"/> Σπασμοί                              |  |

Άλλα σχόλια για τον τοκετό ή τον πρώτο μήνα ζωής του παιδιού:

---

---

## ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΑ ΟΡΟΣΗΜΑ

- Σημειώστε ένα:  Υπήρχαν ανησυχίες για καθυστέρηση στην ανάπτυξη (λόγος, κινητικότητα, κοινωνικότητα)
- Η ανάπτυξη γενικά φαίνεται στα τυπικά πλαίσια για την ηλικία του

**Σε ποια ηλικία το παιδί:**

Κάθισε χωρίς υποστήριξη:

Μπουσούλισε:

Περπάτησε:

Είπε μαμά & μπαμπά με νόημα:

Είπε απλές λέξεις:

Είπε προτάσεις δυο λέξεων:

*Στον πίνακα που ακολουθεί σημειώστε ποιο πρόβλημα ή ασθένεια ταιριάζει στα αδέρφια, τους γονείς ή άλλα μέλη της οικογένειας του παιδιού*

<b>Ασθένεια ή πρόβλημα</b>	<b>Αδέρφια</b>	<b>Μητέρα</b>	<b>Πατέρας</b>	<b>Άλλα μέλη της οικογένειας (Ορίστε)</b>
Ομιλία: χρειάστηκε ή χρειάζεται λογοθεραπεία				
Μάθηση: χρειάστηκε ή χρειάζεται ειδική βοήθεια στις υποχρεώσεις του σχολείου				
Νοητική καθυστέρηση				
Διαταραχή Διάσπασης Προσοχής-Υπερκινητικότητας				
Προβλήματα Συμπεριφοράς				
Αυτισμός-Διάχυτη Αναπτυξιακή Διαταραχή				
Σπασμοί				
Μυική Δυστροφία, Κινητικές Διαταραχές, Εγκεφαλική Παράλυση				
Κατάθλιψη, Σχιζοφρένεια, Άγχος				
Σωματική-Σεξουαλική Κακοποίηση				
Αλκοολισμός				
Κώφωση				
Τύφλωση				
Άσθμα, Αναπνευστικά, Καρδιολογικά, Νεφρολογικά, Γαστρεντερολογικά προβλήματα				
Κατάσταση παρόμοια με του παιδιού				