**Anamnézis**

**Az "Anamnézis" a hatályos Köznevelési törvény alapján a gyermek fejlődését nyomon követő dokumentáció kötelező része, ezért kérjük pontos kitöltését, aláírással való hitelesítését.**

***(Kitöltési útmutató****: a megfelelő válaszokat, illetve az „igen, vagy nem” válaszokat kérjük aláhúzni, vagy bekarikázni. Egyéb kérdéseknél fejtse ki röviden írásban közlendőjét. A dokumentum kétoldalas!)*

**A gyermek neve:** .........................................................

Születési helye: .........................................................

Születési ideje: .........................................................

**Családra vonatkozó adatok**

A család tagjai: anya apa ...... gyermek Hányadik gyermek a testvérsorban? .......

A gyermek törvényes képviselői: apa anya egyéb: ………………………………....

Együtt élnek-e a szülők? igen nem

/ha nem, ki neveli a gyermeket? ............................................................................................../

Szülői felügyeleti jog gyakorlása:

közös apa a kizárólagos joggyakorló anya a kizárólagos joggyakorló

**A gyermek korai fejlődésére vonatkozó adatok**

Terhesség: normál lefolyású veszélyeztetett

Szülés: időre született igen nem /..............hétre/; természetes – császár; komplikáció mentes – volt komplikáció: a gyermeket éleszteni kellett, egyéb ………………………

Hányadik gyermeke? ………………. Újszülött súlya: (gr); hossza: (cm); APGAR érték:

......... hónapig szopott nem szopott

0-3 éves koráig került- e kórházba? igen nem Miért?............................................

Áll-e gyógyszeres kezelés alatt? igen nem

Allergiás-e valamire? igen /.................................................../ nem

Megjelent-e a mászás a gyermek életében? igen nem

........ hónapos korában kezdett el járni

........ hónapos korában kezdett el beszélni (1-2 szó); nem beszél

Lépcsőn biztonsággal közlekedik-e? igen nem; váltott lábbal nem váltott lábbal

Járt-e közösségbe? igen nem. Amennyiben járt, intézmény neve: ………………………

…………………………………………………………………………………………………

Mennyi idős korától? .................... Dátum: …………. év……hó …… naptól

Részt vett-e valamilyen fejlesztő programban? igen nem. Amennyiben igen, a fejlesztés területe: mozgás látás hallás egyéb: ………………………………………….

**Étkezési szokások**:

Önállóan étkezik: igen nem Milyen evőeszközt használ? ............................................

Kedvenc ételei: ...........................................................................................................................

Nem szereti: ……………………………………………………………………........................

**Alvási szokások:**

Egyedül alszik, külön szobában, testvérrel egy szobában, szülőkkel egy szobában, szülőkkel egy ágyban, egyéb: ......................................................

Napközben alszik-e? igen /........órát / nem

Elalvásnál ragaszkodik- e valamilyen tárgyhoz, személyhez…: igen/........................./ nem

Este állandó időpontban alszik el: igen /.......... órakor/ nem

Igényli az esti mesét, simogatást, odaülést: igen nem

Éjszaka általában nyugodtan alszik; néha felébred; többször felébred; nyugtalan.

Reggel hány órakor ébred? ......... magától ébred ébreszteni kell

**Szobatisztaság:**

Szobatiszta (nappal és éjszaka is); szobatisztasága kialakulóban; nem szobatiszta. Amennyiben igen, mikor alakult ki? .......... éves korában.

**Mindennapok:**

Kedvenc tevékenysége, játéka otthon: .........................................................................................

Azokon a napokon, amikor együtt van a család mennyi időt tölt a gyermek naponta a szabadban: ….(órát); Tv/számítógép előtt: …(órát); családi közös tevékenységekben (játék, séta, kirándulás, egyéb közös tevékenység): …. (órát)

Gyermeküket miért és milyen módon jutalmazzák: ...................................................................

Szokták-e büntetni: igen nem /ha igen, hogyan………………………………….........../

Fél-e valamitől? igen /............................................................................./ nem

Kérésük, egyéb megjegyzésük gyermekükkel kapcsolatban: ………………………………… ………………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………………………... Dátum: Aláírás:

Köszönjük, hogy a lap kitöltésével hozzájárult ahhoz, hogy pedagógusaink megismerjék gyermeküket. Az itt közölt adatokat a hatályos adatvédelmi szabályok (Info.-törvény; GDPR) betartása mellett, a gyermek személyiségjogainak figyelembevételével csak a gyermekét nevelő óvodapedagógusok, fejlődését elősegítő kompetens szakemberek ismerik meg és hivatali titokként kezelik!