

שאלון מקוצר והסכמה לקבל טיפול עבור הילד

דרך מי הגעת אליי? \_\_\_\_\_

שם הילד המקבל טיפול: \_\_\_\_\_ מין ז / נ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

משקל: \_\_\_\_\_ גובה: \_\_\_\_\_ מקומו במשפחה: \_\_\_\_\_

מצב בריאותי/מחלות קיימות: \_\_\_\_\_

האם הילד נוטל תרופות כלשהן? לא / אם כן אנא פרטי: \_\_\_\_\_

האם הילד עבר ניתוח/טראומה כלשהי בעבר? לא / אם כן אנא פרטי: \_\_\_\_\_

תלונה עיקרית(נא לפרט בקצרה): \_\_\_\_\_

פרטי ההורים:

אם: שם מלא \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_  
מקצוע: \_\_\_\_\_

מספרי טלפון: \_\_\_\_\_ אימייל: \_\_\_\_\_

מצב בריאותי:

אב: שם מלא \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_  
מקצוע: \_\_\_\_\_

מספרי טלפון: \_\_\_\_\_ אימייל: \_\_\_\_\_

מצב בריאותי:

אחים נוספים והגילאים שלהם: \_\_\_\_\_

מחלות במשפחה הקרובה: \_\_\_\_\_

שאלות נוספות:

1. הריון ספונטני / טיפולי הפרייה / פונדקאות: \_\_\_\_\_
2. מהלך ההריון: שאלות עבור האמא: האם נטלת תרופות כלשהן במהלך ההריון? אם כן אנא פרטי: \_\_\_\_\_ מחלות

- בהריון: \_\_\_\_\_ חיסונים בהריון: \_\_\_\_\_ מצב נפשי/רגשי במהלך \_\_\_\_\_  
 ההריון: \_\_\_\_\_
- 3.** באיזה שבוע הילד נולד? \_\_\_\_\_ בדיקת אפגר: \_\_\_\_\_
- 4.** משקל לידה: \_\_\_\_\_
- 5.** לידה נרתיקית/ קיסרי/ואקום: \_\_\_\_\_
- 6.** הנקה / תמ"ל הערות: \_\_\_\_\_
- 7.** חודשים ראשונים : אנה פרטי האם סבל באופן חריג מגזים / ריפלוקס / אי שקט? \_\_\_\_\_  
 הערות: \_\_\_\_\_
- 8.** באיזה גיל יצאה שן ראשונה? \_\_\_\_\_ הערות: \_\_\_\_\_
- 9.** מחלות בשנה הראשונה לחייו: \_\_\_\_\_
- 
- 10.** חיסונים: \_\_\_\_\_
- 11.** טעימות מזון מוצק באיזה גיל החל? \_\_\_\_\_ האם נצפה קושי מסויים בשלב זה? \_\_\_\_\_
- 12.** התפתחות מוטורית ושפתית אנה פרטי האם היו חריגות כלשהן? הערות: \_\_\_\_\_
- 13.** כניסה למסגרת באיזה גיל? \_\_\_\_\_
- 14.** מצב רגשי/נפשי באופן כללי של הילד והאם קיימים קשיים נוספים כלשהם? אנה פרטי: \_\_\_\_\_

#### הצהרה

הנני מאשר/ת שאני מודע/ת שהטיפול המבוקש על ידי עבור בני /בתי אינו מהווה תחליף לכל טיפול על ידי רופא מוסמך וכי אין בכונתי להפסיק טיפול תרופתי כלשהוא ללא התייעצות עם רופא מוסמך. הנני מאשר כי כל תשובותיי מלאות וכי לא החסרתי כל מידע

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא וחתומת ההורים: \_\_\_\_\_