

## ANAMNÉZIS

(A szülő tölti ki az óvodába lépés kezdetén.)

A gyermek neve: \_\_\_\_\_

Tisztelt Szülők!

Annak érdekében, hogy gyermeküket minél jobban megismerhesstük, szükségünk van az óvodába lépés előtti fejlődésének ismeretére. Fontosnak tartjuk, hogy lássuk, miként fejlődik a gyermek önmagához képest, és arra törekszünk, hogy az Önök nevelését kiegészítve közösen érjünk el eredményeket. Az adatszolgáltatás nem kötelező, azonban nagymértékben segítenék munkánkat az anamnézis kitöltésével! Ha nem kívánja kitölteni, kérjük, üresen adja vissza a dokumentumot. Az anamnézis lapon szereplő adatokat a gyermek fejlődésnaplójának részeként bizalmasan kezeljük.

Köszönettel:

az óvoda nevelőtestülete

*Születésének körülményei (a megfelelő rész aláhúzendó, illetve kitöltendő)*

A megszületés módja:

- spontán
- rendben lezajlott
- fogóval
- császármetszéssel

A születés körüli komplikációk: \_\_\_\_\_

- születési súly: \_\_\_\_\_ g
- születési hossz: \_\_\_\_\_ cm

A megszületés ideje:

- időre született
- koraszülött volt
- túlhordta az anya

Örökbefogadott gyermek esetében:

- mikor került a gyermek a családba: \_\_\_\_\_
- tudja-e a gyermek, hogy örökbe fogadták: \_\_\_\_\_

*A gyermek fejlődésének jellemzői*

**Csecsemőkori fejlődése:**

- szopott-e: \_\_\_\_\_ meddig: \_\_\_\_\_
- jól evett-e: \_\_\_\_\_
- sírós csecsemő volt-e: \_\_\_\_\_
- milyen betegségei voltak: \_\_\_\_\_
- milyen sérülései voltak: \_\_\_\_\_

**Kisgyermekkori fejlődése:**

- mászott-e: \_\_\_\_\_
- a járás kezdete: \_\_\_\_\_
- melyik kezével nyúl a tárgyakért: \_\_\_\_\_
- alvási szokásai: \_\_\_\_\_
- mikor lett szobatiszta: \_\_\_\_\_
- vannak-e problémái a WC-használattal: \_\_\_\_\_
- mikor lett ágytiszta: \_\_\_\_\_
- cumizik-e: \_\_\_\_\_
- szopja-e az ujját: \_\_\_\_\_
- járt-e bölcsődébe/családi napközibe: \_\_\_\_\_ ha igen, mettől meddig: \_\_\_\_\_
- melyik bölcsődébe/családi napközibe járt: \_\_\_\_\_
- könnyen ment-e a beszoktatás: \_\_\_\_\_
- mit szeretett a bölcsődében: \_\_\_\_\_
- mit nem szeretett a bölcsődében: \_\_\_\_\_

**A gyermek egészségével kapcsolatos jellemzők:**

- krónikus betegségek: \_\_\_\_\_
- volt-e már kórházban: \_\_\_\_\_
- miért? \_\_\_\_\_
- hány alkalommal? \_\_\_\_\_
- van-e gyógyszerérzékenysége: \_\_\_\_\_ mire: \_\_\_\_\_
- allergia: \_\_\_\_\_
- sokat beteg-e: \_\_\_\_\_
- van-e olyan terület, amely speciális odafigyelést igényel az óvodai nevelőmunka során: \_\_\_\_\_

**A gyermekekre jellemző magatartásformák, tulajdonságok:**

nyugodt                      élénk                      túl élénk  
közlékeny                      csendes  
mozgása lassú                      mozgása gyors  
szófogadó                      engedetlen  
játéka kitartó, elmélyült                      nem tud kitartóan játszani  
a játékban irányító                      a játékban alkalmazkodó  
a játékban szívesen vállal szerepeket                      a játékban passzív  
inkább kívülről figyel a játékot                      szívesen vesz részt a játékhelyzetekben  
érti a humort                      nem érti a humoros helyzeteket

van-e kedvenc játéka: \_\_\_\_\_

történt-e valamilyen vizsgálat a gyermek fejlődésével kapcsolatban: \_\_\_\_\_

hol vizsgálták: \_\_\_\_\_

miért volt szükség a vizsgálatra: \_\_\_\_\_

ki kérte a vizsgálatot: \_\_\_\_\_

**A gyermek beszédének fejlődése:**

mikor kezdett beszélni: \_\_\_\_\_

érthető-e a beszéde: \_\_\_\_\_

milyen problémát észleltek a beszéddel kapcsolatban: \_\_\_\_\_

**A gyermek alvási szokásai:**

mennyit alszik napközben: \_\_\_\_\_

mikor fekszik le este? \_\_\_\_\_

van-e valamilyen szokása elalvás előtt: \_\_\_\_\_

használ-e elalvást segítő tárgyat (pl. cumi, rongybaba...): \_\_\_\_\_

**A gyermek étkezési szokásai:**

válogatós                      vannak ételek, amiket mindig megeszik                      mindent megeszik

kedvenc ételei: \_\_\_\_\_

hányszor eszik naponta: \_\_\_\_\_

az étkezésben önálló                      segítségre szorul                      etetni kell

milyen evőeszközöket tud használni: \_\_\_\_\_

jobbkezes                      balkezes                      mindkét kezét használja

ételérzékenység: \_\_\_\_\_

**Azon gyermekek fejlődése, akik nem a mi óvodánkba járnak először**

Járt-e már a gyermek óvodába: \_\_\_\_\_

Melyik óvodába járt: \_\_\_\_\_

Könnyen ment-e a beszoktatás: \_\_\_\_\_

Szeretett-e óvodába járni: \_\_\_\_\_

Mit szeretett az óvodában: \_\_\_\_\_

Mit nem szeretett az óvodában: \_\_\_\_\_

**A gyermek családjának jellemzői**

A családban együtt élő személyek:

Édesapa    édesanya    nevelőapa    nevelőanya    nagypapa    nagymama

Egyéb személy: \_\_\_\_\_

A gyermek testvéreinek száma: \_\_\_\_\_

Milyen nyelven beszélnek egymással a családtagok:

magyar    német    angol    egyéb: \_\_\_\_\_

Az apa legmagasabb iskolai végzettsége: \_\_\_\_\_

Az anya legmagasabb iskolai végzettsége: \_\_\_\_\_

A lakás komfortfokozata: \_\_\_\_\_

A szülő által fontosnak tartott, egyéb adatok, gondolatok: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Köszönjük, hogy kitöltötte a kérdőívet!