

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ – ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

Ημερομηνία

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Όνοματεπώνυμο

Ημερομηνία Γέννησης..... Τόπος Γέννησης..... Φύλο Α Θ

Ηλικία Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Παραπομπή από

Όνομα-στοιχεία επικοινωνίας παιδίατρου

.....

Όνοματεπώνυμο Πατέρα.....

Ημερομηνία Γέννησης Πατέρα..... Καταγωγή Πατέρα.....

Επίπεδο μόρφωσης Πατέρα

Γυμνάσιο Λύκειο Κολλέγιο/Πανεπιστήμιο Μεταπτυχιακό

Επάγγελμα Πατέρα.....τηλ. Οικίας..... τηλ. Εργασίας.....

Όνοματεπώνυμο Μητέρας.....

Ημερομηνία Γέννησης Μητέρας..... Καταγωγή Μητέρας.....

Επίπεδο μόρφωσης μητέρας

Γυμνάσιο Λύκειο Κολλέγιο/Πανεπιστήμιο Μεταπτυχιακό

Επάγγελμα Μητέρας..... τηλ. Οικίας..... τηλ. Εργασίας.....

Διεύθυνση Κατοικίας.....

.....

Οικογενειακή Κατάσταση: Έγγαμοι Διαζευμένοι Σε Διάσταση

Αριθμός Παιδιών στην οικογένεια.....

Όνομα:	Ημ. Γεν.:	Φύλο Α / Θ
α)
β).....
γ)
δ)

Γλώσσα/ες επικοινωνίας με το παιδί

Πηγαίνει το παιδί σχολείο/νηπιαγωγείο;

- Ναι Είδος σχολείου
- Όχι Επίβλεψη-απασχόληση από

ΓΕΝΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ

Λοιμώξεις κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης (ερυθρά, σύφιλη, κυτταρομεγαλοϊός, έρπης, τοξόπλασμα κλπ.)

.....

.....

Άλλες παθολογικές καταστάσεις της μητέρας: (π.χ. ΣΔ, θυρεοειδικές διαταραχές, θρομβοφιλία, αρτηριακή υπέρταση, κλπ):

.....

.....

Φάρμακα, κάπνισμα, αλκοόλ ή/και ουσίες κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης Ναι Όχι
Εξηγήστε

.....

ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΝΕΟΓΝΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Επιπλοκές κατά τον τοκετό ή στη νεογνική φάση (Νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Νεογνών, χαμηλό βάρος, υπνωξία, κυάνωση, χορήγηση οξυγόνου, μηχανικός αερισμός, κλπ)

.....

Πολυθεματική Ομάδα για παιδιά με απώλεια ακοής

.....
Εγκυμοσύνη Απλή Δίδυμη Τρίδυμη

Τοκετός Φυσιολογικός Καισαρική

Ηλικία κύησης (εβδομάδες)

Νεογνικός ίκτερος Ναι Όχι

Φωτοθεραπεία Ναι Όχι

Apgar score

ΓΕΝΙΚΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Παιδικές Ασθένειες (παρωτίτιδα, ιλαρά, κυτταρομεγαλοϊός, κλπ. Αν ναι, σε ποια ηλικία)

.....
.....
Εμβολιασμοί Ναι Όχι

Αν όχι εξηγήστε:

Ατυχήματα (Αν ναι, σε ποια ηλικία, σημείο κάκωσης)

.....
.....
Νοσηλεία σε νοσοκομείο; (Αν ναι, σε ποια ηλικία και για ποιο λόγο)

.....
.....
Σπασμοί

Οφθαλμολογική εξέταση (πότε, πού, αποτελέσματα)

.....
.....
Γενετικός έλεγχος

Νευρολογικός έλεγχος

Σύνδρομο ή αναπηρία (Εξηγήστε)

Αλλεργίες

Φαρμακευτική Αγωγή

Άλλο

Άτομα με σύνδρομο/α στην οικογένεια (Αν ναι, ποιός)

.....
.....
Συγγένεια μεταξύ πατέρα – μητέρας Ναι Όχι

Πολυθεματική Ομάδα για παιδιά με απώλεια ακοής

Αν ναι, ποιου βαθμού

ΩΡΛ – ΑΚΟΟΛΟΓΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΒΑΡΗΚΟΙΑ, ΩΤΟΛΟΓΙΚΟ – ΩΡΛ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ

Υπάρχει γνωστή Βαρηκοΐα στο παιδί Ναι Όχι

Αν ναι, Ηλικία που έγινε η διάγνωση

Εκ γενετής Ναι Όχι

Μονόπλευρη (Δεξί Αριστερό) Αμφοτερόπλευρη

Χρήση ακουστικού βαρηκοΐας Δεξί Αριστερό

Εσείς/το παιδί σας είστε ικανοποιημένοι από το ακουστικό βαρηκοΐας Ναι Όχι

Αν όχι, εξηγήστε

Αν όχι, έχετε την εντύπωση ότι το παιδί σας δεν ακούει καλά; Ναι Όχι

Οικογενειακό ιστορικό παιδικής βαρηκοΐας (Αν ναι, ποιός και σε ποιά ηλικία)

.....
.....

Ωτολογικό ιστορικό Συχνές ωτίτιδες Διάρρηση τυμπάνου Επέμβαση Άλλο
εξηγήστε

.....

ΩΡΛ ιστορικό

Ροχαλητό Στοματική αναπνοή Άπνοιες Αμυγδαλίτιδες Βρογχίτιδες

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ / ΑΚΟΥΟΛΟΓΟ

Προηγούμενος ακοολογικός έλεγχος

Βαθμός βαρηκοΐας

Τύπος απώλειας βαρηκοΐας: Νευροαισθητήρια Μεικτή Αγωγιμότητας

Σταθερή απώλεια ακοής Προοδευτική απώλεια ακοής

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Παιδί αντιδρά σε περιβαλλοντικούς ήχους και στην ομιλία των άλλων Ναι Όχι

Παιδί γυρνά το κεφάλι σε ήχους και στο όνομά του Ναι Όχι

Παιδί μιμείται ήχους (8 μηνών) Ναι Όχι

Καθυστέρηση ομιλίας (12 μηνών, πρώτες λέξεις με νόημα). Αν ναι, εξηγήστε

.....
.....

Επικοινωνία παιδιού ομιλία χειρονομίες νοηματική χειλανάγνωση

Συγκεντρώνεται σε μια δραστηριότητα (3 ετών) Ναι Όχι

Λογοθεραπεία Ναι Όχι Σε ποιά ηλικία άρχισε

Όνομα Λογοθεραπεύτριας και τηλ.
.....

Καθυστέρηση γενικής / κινητικής ανάπτυξης Ναι Όχι

Άλλου είδους παρεμβάσεις (π.χ. εργοθεραπεία, φυσιοθεραπεία, κλπ)

Ναι Όχι Εξηγήστε

.....

Σε ποια ηλικία άρχισε

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:

Διατροφή.....

Κατάσταση Ύπνου.....

Φοβία/ες.....

Τάσεις/Εξεις.....

Νευρικότητα.....

Επίπεδο Ατομικής Φροντίδας.....

Κινητική ανάπτυξη

Συμπεριφορικές διαταραχές

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ:

Σχέσεις με τους Γονείς

.....

Σχέσεις με Αδέλφια

.....

Σχέσεις με άλλα Συγκατοικούντα Πρόσωπα

.....

Γενική Συμπεριφορά

.....

ΣΧΟΛΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ:

Σχολείο (Βρεφοκομικό,/ Νηπιαγωγείο)

Προηγούμενο Σχολείο και τάξη Φοίτησης (αν διαφέρει)

Δάσκαλος παιδιού

Δεξιότητες

ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

.....

.....

.....

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

.....

.....

.....

ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Δίνω την άδεια για διάθεση των εκθέσεων, των αποτελεσμάτων των εξετάσεων, και των συστάσεων της Πολυθεματικής Ομάδας για παιδιά με απώλεια ακοής προς τους εμπλεκόμενους παιδίατρος, τα μέλη της Πολυθεματικής ομάδας για απώλεια ακοής και άλλους που εμπλέκονται στην διάγνωση και αντιμετώπιση του παιδιού, όπως ορίζεται από τις προβλεπόμενες διαδικασίες της Ωτορινολαρυγγολογικής Κλινικής.

Υπογραφή/ές (γονέα / κηδεμόνα)

Συγγένεια με το παιδί

Ημερομηνία