

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ & ΝΗΠΙΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ..... ΟΝΟΜΑ: .....  
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

**1. Ψυχοκινητική ανάπτυξη**

- ⇒ Εκτίμηση του παιδιού που αφορά στην επικοινωνιακή του ικανότητα  
.....
- ⇒ Σχέση του παιδιού με τους συνομήλικούς του (π.χ. έχει φίλους)  
.....
- ⇒ Δυαδική σχέση, σχέση του παιδιού και δυνατότητα να συμμετάσχει σε ομάδα  
.....

**2. Ομιλία**

- ⇒ Αρθρωτικά και συντακτικά είναι ορθός ο λόγος του παιδιού; .....
- ⇒ Είναι επικοινωνιακός ο λόγος;.....
- ⇒ Παρουσιάζει ηχολαλία και στερεοτυπία κινήσεων; .....

**3. Πάσχει το παιδί από επιληψία και με ποια φαρμακευτική αγωγή αντιμετωπίζεται;**

.....

**4. Υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών στο παιδί ή στην οικογένειά του;**

.....

**5. Έχει έλλειψη GCPD;.....****6. Πάσχει από παιδικό βρογχικό άσθμα;.....****7. Παρουσιάζει κάποια αλλεργία και πού;.....****8. Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του ;.....****9. Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα (οικογενή, κληρονομικά, μεταδοτικά, γονιδιακά);**

.....

**10. Χειρουργικές επεμβάσεις:**

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

**11. Χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα;.....****12. Πρόσφατη mantoux (τελευταίο δωδεκάμηνο);.....**

*\*Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό θα συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού  
 (ψυχολόγο ή λογοθεραπευτή ή Φυσιοθεραπευτή)*