

Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia:

Jaki był stan zdrowia matki podczas ciąży? Czy przyjmowała leki?

Czy poród odbył się siłami natury czy przez cesarskie cięcie?

Jak długo trwał poród? Czy występowały inne okoliczności?

Ile punktów w skali Apgar otrzymało dziecko?

Jak długo przebywało w szpitalu? Czy wystąpiły jakieś trudności?

Czy dziecko było karmione piersią/butelką innymi metodami?

Kiedy dziecko zaczęło przyjmować pokarmy stałe?

Czy występowały trudności z przyjmowaniem pokarmów – ze ssaniem, połykaniem, odgryzaniem, gryzieniem, i żuciem?

Czy dziecko używało smoczka i jak długo?

Czy u dziecka występują alergie pokarmowe? Czy dziecko je samodzielnie? Co je chętnie? Czy są produkty lub, których dziecko nie chce jeść?

Czy występowały trudności w rozwoju ruchowym dziecka?

Czy dziecko raczkowało? Jeśli tak to jak długo?

Kiedy dziecko zaczęło chodzić?

Czy obecnie dziecko lubi zabawy na placu zabaw? Wspinanie się na konstrukcje? Huśtanie ?

Czy dziecko gaworzyło? Kiedy?

Kiedy pojawiły się pierwsze słowa dziecka?

Jak ocenia Pani/Pan poziom komunikacji dziecka?

Czy coś niepokoi Państwa w rozwoju dziecka? Jeśli tak, proszę opisać problem.

Czy dziecko było konsultowane z laryngologiem? fizjoterapeutą? ortodontą? Innymi specjalistami?

