**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

**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**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ομιλία**

 **Αρθρωτικά και συντακτικά είναι ορθός ο λόγος του παιδιού;** ……………………………………..……………………………

 **Είναι επικοινωνιακός ο λόγος;**………………………………………………………………………………………….…………………………

 **Παρουσιάζει ηχολαλία και στερεοτυπία κινήσεων;** ……………………………………………………………………..……………

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

………………….……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

1. **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;**…………………………………………………………………………………………………………

1. **Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του ;**………………………………………………….…………………………………………
2. **Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα (οικογενή, κληρονομικά, μεταδοτικά, γονιδιακά);**

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

1. **Χειρουργικές επεμβάσεις:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΕΜΒΑΣΗ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα;**……………………………………………..………………………………………

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

***ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ***