



Многоезична и между културно ориентирана анамнеза – Деца

Scharff Rethfeldt (2023)

Име и фамилия на детето

Дата на раждане

Място на раждане, националност

Адрес (Улица №., квартал, град, пощенски код)

Лице, попълнило формата

Изследващ

Дата

Родители/ Настоящици

Име и фамилия на **майката**

Дата на раждане

Място на раждане, националност

Адрес (Улица №., квартал, град, пощенски код)

Телефон

Мобилен телефон

E-Mail

образование

професия в момента

Професионална заетост дневно от _____ до _____ часа от Пон – Вт – Ср – Чет – Пет – Съб – Нед
(моля заградете вярното)

Име и фамилия на **бащата**

Дата на раждане

Място на раждане, националност

Адрес (Улица №., квартал, град, пощенски код)

Телефон

Мобилен телефон

E-Mail

образование

професия в момента

Професионална заетост дневно от _____ до _____ часа от Пон – Вт – Ср – Чет – Пет – Съб – Нед
(моля заградете вярното)

Родителите живеят заедно / разделени _____ са и живеят в Германия от _____
(моля заградете вярното) (Дата) (Дата)

Статут на **майка** EU гражданин постоянно пребиваване разрешение за заселване
пребиваване разрешение за пребиваване виза убежище _____

баща EU гражданин постоянно пребиваване разрешение за заселване
 разрешение за пребиваване виза убежище _____

Препоръчана терапия от (име на лекуващ лекар)

Име на застрахователната агенция

брата и сестри / други членове на семейството

_____ момче момиче
 Име и фамилия _____ дата на раждане _____ място _____

_____ момче момиче
 Име и фамилия _____ дата на раждане _____ място _____

_____ момче момиче
 Име и фамилия _____ дата на раждане _____ място _____

Други хора, живеещи в семейството _____

Осиновено ли е детето? не да, кога и в коя държава? _____

Причина за консултацията

Опишете вашите притеснения _____

Кога за пръв път забелязахте този проблем? Къде? _____

Какво е направено за подобрене на проблема? _____

Има ли детето други проблеми? не да, какви? _____

Бременност, раждане, история на заболяванията

Как протече бременността? без проблеми проблемно

Имали ли сте преждевременно родени деца или неуспешно раждане? не да

Заболявания или наранявания по време на бременността? не да

Приема ли ли сте медикаменти? не да

Пушихте ли? не да

Детето родено ли е в термин? да не, ___ г.с

Тегло _____ гр Дължина _____ cm APGAR Стойност ___/___/___

Как протече раждането? спонтанно секцио с форцепс
 с вакуум друго

Имаше ли усложнения по време на раждане? не да: _____

Кърмихте ли детето? да, колко време? _____ месеца не, защото _____

Кой кърми детето ви? майката друга жена през шише

Хоспитализирано ли детето до сега? не да, защото _____

Оперирано ли е детето? не да, защото _____

Имало ли е възпаление на сливици? не да, колко често и кога? _____

... операция на сливици / Полипи? не да, кога? _____

Имало ли е възпаление на ушите? не да, колко често и кога? _____

Имало ли е възпаление на средното ухо, отит? не да, колко често и кога? _____

Последно изследване на слуха на _____ от _____ Находка: норма отклонение

Има ли детето алергии? не да, какви? _____

Приема ли детето медикаменти редовно? не да, какви? _____

Прекарало ли е някое от следните заболявания?

Морбили Шарка Скарлатина Коклюш Астма
 Паротит невродермит Рубеола Менингит Дифтерия
 Билхарзия отравяне Малария Японски енцефалит _____

Има ли детето поставена медицинска диагноза? не да, каква? _____

Какви лекари / терапевти посещава детето ви?

Педиатър УНГ Невролог Психолог Офталмолог _____
 Логопед Физиотерапия/ рехабилитация ерготерапия

Обща информация за развитието и поведението

Бихте ли се опитали да си спомните на каква възраст детето ви е можело да прави?

Да се обръща от гръб по корем не да, на _____ месеца
 ... да пълзи по корем не да, на _____ месеца
 ... да лази на четири опори не да, на _____ месеца
 ... да седи самостоятелно, без подкрепа не да, на _____ месеца
 ... да се изправя, като се придържа за мебелите не да, на _____ месеца
 ... да ходи самостоятелно не да, на _____ месеца

Какви дейности предпочита вашето дете или са му любими?

да тича да се катери да кара бебешка кола да кара скутер да играе с топка
 да лудува да плува да кара триколка да кара колело кьнки / скейтборд
 да се люлее игра с пясък да се пързала строител (Лего, Дупло, Дървени кубчета)
 да рисува да прави неща да реже с ножица да разглежда книжки
 да гледа телевизия да играе на компютър да слуша на аудио книги _____

Движи ли се с удоволствие? винаги много и с удоволствие не много спокойно е

С какво си играе най-често? _____

С кого си играе най-често? _____

(моля посочете хората и тяхната възраст)

Играе ли само с удоволствие? не да, с какво? _____

Колко дълго може да си играе с едно нещо по предназначение? припл. _____ минути

Пее ли с удоволствие? не да Танцува ли с удоволствие? не да

Обича ли словесни игри с рими и в такт? не да

Обича ли да му четете? не да

Кой му чете? _____ Колко пъти в седмицата? _____

(моля посочете човек, възраст, роден език)

Има ли интерес да му разказват приказки? не да

Кой му разказва? _____ Колко пъти в седмицата? _____

(моля посочете човек, възраст, роден език)

Членовете на семейството (майка, баща) четат ли (книги, списания)? не да, рядко да, много

Колко дълго гледа детето телевизия?

не гледа рядко 1 час на ден 2 – 3 часа над 3 часа

Какво предпочита да яде детето? _____ по-скоро твърди по-скоро меки храни

Има или е имало детето навик смукане на пръст, зальгалка (до каква възраст _____)?

Когато наблюдавате детето си, неговата уста е често отворена затворена ?

От каква възраст детето ви пие редовно от шише? _____

От каква възраст детето се храни самостоятелно? _____

Храни ли се детето заедно с други хора? не да, къде? в къщи
 в детската градина
 в училище

Обща информация за социални умения

Кой се грижи основно за детето? (моля посочете име и възраст)

Ходи ли детето на **детска градина или група**? да, от _____ не
(заградете вярното)

Колко често, колко дълго? всеки ден (Пон - Пет), от _____ до _____ часа
 _____ ден/дни в седмицата от _____ до _____ часа

Харесва ли му да ходи там? да, винаги с удоволствие понякога не особено

На какъв език / езици се говори там? _____

Добре ли общува детето ви с други деца? не не знам да

Има ли детето специализирани езикови занимания? не не знам да

Име на институцията

име на групата

име на учителя

Ходи ли детето на **училище**? да, от _____ допълнително училище _____ не
(напр. Църковно, религиозно, езиково, друго, ...)

Колко често, колко дълго? всеки ден (Пон - Пет), от _____ до _____ часа
 _____ ден/дни в седмицата от _____ до _____ часа

Харесва ли му да ходи там? да, винаги с удоволствие понякога не особено

На какъв език / езици се говори там? _____

Добре ли общува детето ви с други деца? не не знам да

Има ли детето специализирани езикови занимания? не да

Име на институцията

клас

име на учителя

Тренира ли детето спорт? не да, какъв? _____

Колко често, колко дълго? _____ ден / дни в седмицата от _____ до _____ часа, Място: _____

Свири ли детето на инструмент? не да, на какъв инструмент? _____

Колко често, колко дълго? _____ ден / дни в седмицата от _____ до _____ часа, Място: _____

Други дейности: _____

Има ли детето домашни отговорности? да не

- помага при готвене грижи се за братя/сестри
- помага при почистване храни/ помага на по-малките
- Помага с превода на немски език
- в публична администрация при пазаруване по телефона
- при разговор с учител _____

други домашни задължения: _____

Много благодаря. Ако имате въпроси, не се притеснявайте да попитате.