

SUPRAVEGHEREA CREȘTERII ȘI DEZVOLTĂRII COPILULUI:

VIZITA 10 - 3 ANI

Nume		Prenume		Data nașterii	
Greutate	Talie	G / T		Circumferința craniană	
*	Atenție specială la	Anormalități		*	Evaluează și
	OCHI (reflexul roșu pupilar, reflex pupilar la acoperire-descoperire ochi)				NAS CAVITATE BUCALĂ ȘI FARINGE
	NEUROLOGIC (coordonare, echilibru)				INIMA PULS LA FEMURALE
	DINȚI (pete, carii)				PLĂMÂNI ABDOMEN
	TEGUMENTE (erupții, leziuni)				ORGANE GENITALE Masculine - Testicole coborate în scrot Feminine
	ASPECT GENERAL				MUSCULOSCHELETIC (torticolis) ȘOLD (luxație)
	CAP				EXTREMITĂȚI
	URECHI/ AUZ aparent				COLOANĂ

* Bifează efectuarea în coloana din stg.

N normal

A abnormalități prezente- descrie

ALIMENTAȚIE

Lapte

Căniță

Mililitri/zi

Solide:

Cereale

Carne

Ou

Legume

Fructe

Apă

Vitamine

Fluorizare.....

Nr. de scaune/săptămână Nr micțiuniFloșete toaleta ...Da Nu Se scapă de ori.....

Somn

Comportament

ACTIVITATI

Se joacă (1h/zi) Da Nu

Se uită la TV (<2 ore/zi) Da Nu

DEZVOLTARE

Socio-emoțională	Comunicare	Dezv. fizică	Dezv. cognitivă
Are abilități de auto-îngrijire Folosește imaginația când se joacă	Folosește 2-3 propoziții când vorbește: Vorbește inteligibil Spune numele unui prieten	Pune 6-8 obiecte unul peste altul Stă într-un picior Aruncă mingea de deasupra capului Urcă folosind alternativ ambele picioare Desenează un cerc Desenează persoane din 2 părți Folosește toaleta pe timpul zilei	Denumeste obiectele Execută comenzi în 2 etape

Material dezvoltat de CNSMF pentru Ministerul Sănătății în cadrul campaniei VIAȚA



Adaptare după Fișele de evaluare propuse de Asociația Americână de Pediatrie

CHESTIONAR DE SCREENING AL PATTERNULUI NUTRIȚIONAL/DE MIȘCARE FOLOSITE DE MEDICI ÎN TIMPUL VIZITELOR DE EVALUARE

Listă de întrebări specifice. Vizita 3 - 4 ani

- La ce intervale de timp mănâncă copilul?
- Ce fel de lapte bea copilul și cât?
- Cât suc de fructe sau alte băuturi (îndulcite?) primește copilul Dvs și când?
- Există alimente pe care copilul Dvs. le preferă? Cum procedați?
- Cum procedați atunci când copilul refuză să mănânce la o masă, sau când refuză anumite alimente?
- Mesele copilului sunt integrate programului de mese ale întregii familii?
- Ce fel de alimente primește copilul la gustări?
- Sunteți mulțumită de modul cum copilul Dvs. se dezvoltă?
- Ce exerciții/mișcări faceți cu copilul Dvs?

Cum ați putea descrie comportamentul alimentar al copilului d-voastră ?

- Copilul meu mănâncă cu plăcere.
- Copilul meu mănâncă mai mult atunci când este trist sau furios sau supărat sau îngrijorat.
- Copilul meu mănâncă mai puțin atunci când este trist sau furios sau supărat sau îngrijorat.
- Copilul meu mănâncă atunci când este plictisit, chiar dacă nu este ora de masă.
- Copilul meu are un bun apetit alimentar.
- Copilul meu termină de mâncat în timpul alocat orelor de masă.
- Copilul meu refuză alimentele noi, spune că "nu îi place" înainte să încerce să guste.
- Copilul meu încercă cu plăcere alimente noi.
- Copilul meu mănâncă mai încet atunci când este obosit.
- Copilului meu îi ia mai mult de 30 min să mănânce la o masă.
- Copilul meu ar mânca mai tot timpul dacă i-am permite.
- Chiar dacă copilul meu a luat masa, nu refuză o gustare dacă i se oferă.
- Copilul meu îmi cere mai tot timpul să bea ceva, apă sau răcoritoare.

CONCLUZII:.....

.....

.....

RECOMANDĂRI:.....

.....

.....

Material dezvoltat de CNSMF pentru Ministerul Sănătății în cadrul campaniei VIAȚA



Adaptare după Fișele de evaluare propuse de Asociația Americână de Pediatrie