

SUPRAVEGHEREA CREȘTERII ȘI DEZVOLTĂRII COPILULUI:

VIZITA 3 - 2 LUNI

Nume		Prenume		Data nașterii	
Greutate	Talie	G / T		Circumferința craniană	
*	Atenție specială la	Anormalități	*	Evaluează și	Anormalități
	TEGUMENTE (erupții, leziuni)			ASPECT GENERAL	
	CAP/FONTANELE (deformare pozițională cap)			URECHI/ AUZ aparent	
	OCHI (reflexul roșu pupilar, strabism, vedere)			NAS	
	INIMA			CAVITATE BUCALĂ ȘI	
	PULS LA FEMURALE			FARINGE	
				PLĂMÂNI	
	MUSCULOSCHELETIC (torticolis)			ABDOMEN	
	ȘOLD (luxație)			ORGANE GENITALE	
				Masculine - Testicole coborate în scrot	
				Feminine	
	NEUROLOGIC (tonus, forță, simetrie)			EXTREMITĂȚI	
				COLOANĂ	

*Bifează efectuarea în coloana din stg.

N normal

A abnormalități prezente- descrie

ALIMENTAȚIE

La sân Minute/masă Ore între mese Nr. mese în 24 de ore

Probleme legate de alăptare

Lapte praf Nume lapte praf Cantitate/masă Nr. mese în 24 de ore

Când a fost introdus

Cum a fost primit

Mixt **Alte lichide:** **Sursa de apă**

Vitamine **Fier**

Nr. de scaune/zi Nr. scutece ude/zi

Somn: nr ore somn/24 h nr ore somn noaptea Cum adoarme?

Comportament (plâns, liniștire, interacțiune)

DEZVOLTARE

Socio-emoțională	Comunicare	Dezv. fizică	Dezv. cognitivă
Zâmbește Privește părinții Se calmează singur	Diferite tonuri de plans, pentru nevoi diferite	Ridică capul și începe să împingă din mâini Când e ținut în sus, își susține capul pt. perioade f. scurte Reflexele de NN diminuate Mișcări simetrice	Poate arăta plictiseală când nu e stimulat

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 - 2 luni

Pentru mamele care alăptează

- Sunteți mulțumită de cum decurge alăptarea?
- Cât de des alăptați copilul? Cât timp durează un supt?
- Ați oferit copilului și un supliment de lapte praf?
- Vă faceți planuri să vă întoarceți la serviciu? Când? V-ați gândit ca pe perioadele când lipsiți de acasă să lăsați lapte muls? Cum aveți de gând să-l păstrați? Cât timp credeți că îl puteți păstra?

Pentru mamele care își hrănesc bebelușii cu lapte adaptat sau mixt

- Ce tip de lapte folosiți și cum îl preparați?
 - o Alimentat cu formulă de lapte praf adaptat?
 - o Alimentat cu altceva?
 - Lapte praf integral?
 - Lapte de vacă?
 - Formule de lapte specifice?
- Ce cantitate de lapte consumă la o masă?
- Cât de des mănâncă?
- Ce faceți cu laptele preparat și neconsumat în totalitate la masă?
- Cum țineți copilul? Copilul primește lapte muls, sau alt lapte? Cum ? (linguriță, cană, biberon, etc)
- Cum procedați ca să vă asigurați că copilul elimină aerul înghițit?

Pentru toate mamele

- Ați oferit copilului și altceva decât lapte?
- Există perioade când copilul pare înfometat tot timpul? Cum ați procedat în aceste situații?
- Sunteți mulțumită de modul cum copilul Dvs. se dezvoltă?
- Câte scutece schimbați zilnic?
- Găsiți momente adecvate să vă odihniți?
- Cine vă ajută?
- Ce exerciții/mișcări faceți cu copilul Dvs?

CONCLUZII:.....

.....

.....

RECOMANDĂRI:.....

.....

.....

Material dezvoltat de CNSMF pentru Ministerul Sănătății în cadrul campaniei VIAȚA



Adaptare după Fișele de evaluare propuse de Asociația Americână de Pediatrie