

SCHEDA ANAMNESTICA

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

Residenza _____

INFORMAZIONI FAMILIARI

Nome del padre _____ Età _____

Professione _____

Nome della madre _____ Età _____

Professione _____

Fratelli o sorelle _____ Età _____

ALTRE PERSONE CHE SI OCCUPANO DEL BAMBINO

Nome _____ Età _____

GRAVIDANZA

Decorso gravidanza _____

Indicare se prima gravidanza, eventuali aborti o interruzioni _____

Settimane di gestazione _____

Eventuali patologie della madre durante la gravidanza _____

Reazioni emotive di entrambi i genitori _____

INFORMAZIONI LEGATE AL PARTO

Parto eutocico o cesareo _____

Punteggio di Apgar (stato di salute alla nascita) _____

Eventuali sofferenze e o complicanze alla nascita _____

Peso alla nascita _____

Modalità di allattamento alla nascita _____

Reazioni emotive di entrambi i genitori _____

INFORMAZIONI UTILI

Vaccinazioni _____

Eventuali reazioni al vaccino _____

Presenza di eventuali allergie _____

Presenza di eventuali patologie del bambino _____

PRIME FASI DI SVILUPPO

Modalità di alimentazione e svezzamento _____

Ritmo sonno veglia _____ Numero di risvegli notturni _____

Modalità di consolamento al pianto _____

Figura di accudimento nelle ore diurne _____

Figure di accudimento nelle ore notturne _____

Altre figure di accudimento per il bambino (baby sitter, nonni etc...) _____

Altre informazioni significative _____

SVILUPPO MOTORIO

Controllo del capo _____ Controllo del tronco _____

Gattonamento _____ Altre informazioni significative _____

LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE

Vocalizi _____ Sorriso sociale _____

Lallazione (ripetizione di suoni) _____

Altre informazioni significative _____

ROUTINE

Abitudini del bambino legate all'addormentamento_____

Altre abitudini legate all'ambiente per l'addormentamento (es. luce accesa, stanza da solo, musica di sottofondo....)_____

Figura di riferimento con cui predilige addormentarsi _____

Eventuali oggetti che il bambino predilige per addormentarsi_____

Figura di riferimento che si occupa dell'igiene del bambino (bagetto, cambio pannolino, ecc...)_____

Abitudini del bambino legate all'alimentazione_____

Orari di allattamento_____

Figura di riferimento per l'allattamento del bambino_____

Altre figure significative_____

Altre informazioni significative_____

INTERAZIONE MADRE BAMBINO

Contatto oculare_____

Contatto fisico_____

EVENTUALI DIFFICOLTA'

Nel sonno_____

Nell'alimentazione_____

Nella relazione_____

Altro_____

RIPORTARE EVENTUALI PATOLOGIE DEI FAMILIARI DEL BAMBINO
