KWESTIONARIUSZ W PRZYPADKU KONSULTACJI DOTYCZĄCEJ DZIECKA

Moje dzieci:

Imię	Płeć	Data urodzenia	Wiek

Opisz dolegliwości dziecka, z jakimi zgłaszasz się na konsultację. Postaraj się określić, kiedy wystąpiły (wiek dziecka).

Co lubi robić Twoje dziecko?

Czy przejawia szczególne zainteresowania?

Czy chętnie uczęszcza do żłobka, przedszkola, szkoły?

Konsultacji nie należy traktować jako porady medycznej lub diagnozy. Sesje mają charakter rozwojowy i nie zastępują konsultacji medycznych ani psychoterapii.

Czy ma apetyt? Co je chętnie, a czego bardzo nie lubi?

Powód, dla którego zgłosiłeś / aś się na konsultację:

Proszę, opisz go tak szczegółowo, jak to jest możliwe. Jeśli jest to obciążenie fizyczne, choroba – przedstaw diagnozę medyczną i opisz dokładnie, której części ciała dotyczy (np. kręgi L5- S1, ścięgno Achillesa w lewej nodze, guz piersi lewej/prawej w danym obszarze).

Data/wiek w chwili, gdy rozpoczęła się choroba lub problem:

Największy, negatywny wstrząs w Waszym życiu (to może być ten, który nastąpił tuż przed Twoją chorobą lub też każdy inny):

Nagły wstrząs lub zakończenie wielkiego wydarzenia/sytuacji, zarówno pozytywne jak i negatywne, które miało miejsce lub skończyło się w miesiącach lub roku poprzedzającym rozpoczęcie choroby:

Konsultacji nie należy traktować jako porady medycznej lub diagnozy. Sesje mają charakter rozwojowy i nie zastępują konsultacji medycznych ani psychoterapii.