

DDÚ a SVP, ZŠ, ŠJ Karlovarská 67, Plzeň – odloučené pracoviště:
Středisko výchovné péče (SVP), Kozinova 101, 344 01 Domažlice

K A R T A K L I E N T A

Příjmení, jménor.č.

Datum narozenímísto narození.....

Bydliště

Školatřída..... tel.TU.....

Dět. lékařtel.ZP

jiné odborné ordinace

OSPOD – kurátortel:.....

Rodiče klienta:

Matkadat.nar:..... rod.stav:.....

Bydliště tel:.....

Vzdělánízaměstnavateltel.....

Otec dat.nar. rod. stav.....

Bydliště tel.....

Vzdělánízaměstnavateltel.....

Nevl.matkadat.nar.rod.stav.....

Bydlištětel.

VzděláníZaměstnavatel.....

vztah s dítětem:

Nevl.otecdat.nar.rod.stav.....

Bydlištětel.....

VzděláníZaměstnavatel.....

vztah s dítětem:

Poznámky:

Rodinná anamnesa :

(zdravotní stav + vztahy s rodiči)

rodiče matky :

.....

sourozenci

rodiče otce :

.....

sourozenci

Sourozenci klienta:

vlastní : dat.nar. zdrav.stav.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

nevlastní:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hospitalizace důvod

Alergie

Manželství rozloučeno : kdy

Anamnesa prenatální :

Průběh těhotenství :

Těhotenství kolikáté :

Postoj otce a matky k těhotenství :

Socio-ekonomické problémy v rodině :

interpersonální vztahy v rodině.....

poznámky:

Anamnesa natální :

Průběh porodu :

Za pomoci : **poloha**

Asfyxie porodní : **poporodní** **ikterus neonat.**

Novorozenec donošen : **váha**.....**délka**.....

Anamnesa postnatální :

Kojen **jak dlouho**

Kojenec : **klidný** - **středně živý** - **nadměrně živý**

Další vývoj: **začal sedět****běhat****první slovo****první věta**.....

Pomočování ve dne.....**v noci**

jiné problémy:

Sexuální projevy **menses od**

Pravák - levák **přecvičován**

Nemocnost

Smyslové vady

Spánek **Chuť k jídlu**

Poznámky:

V Domažlicích dne:.....
.....
Podpis rodiče(zák.zástupce)

Vypracoval :

