

ΙΔΡΥΜΑ ΡΑΔΙΟΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ
ΕΝΤΥΠΟ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Όνομα Θεραπευτή: Αρ. Μητρώου.....

ΙΔΙΩΤΙΚΑ: Διεύθυνση τηλ.

Ημερ. Αξιολόγησης:

A. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:

Όνομα: Ημερ. Γεν.:

Όνομα πατέρα: Όνομα μητέρας:

Διεύθυνση: Τηλέφωνο:

Παραπομπή από:

Γιατροί / Θεραπευτές που παρακολουθούν το παιδί:

Διάγνωση:

Τετραπληγία :

1. Ορθοπεδικά προβλήματα :

Διπληγία :

2. Ψυχοκινητική καθυστέρηση :

Ημιπληγία :

3. Γενετικές ανωμαλίες :

Παραπληγία :

4. Άλλο:

B. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ/ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ: Ελαφρύ / Μέτριο / Σοβαρό / Πολύ σοβαρό

E. ΣΤΟΧΟΙ:

Προτεινόμενη συχνότητα θεραπείας:

Προσφερόμενη συχνότητα θεραπείας:.....

Ημερ. Επαναξιολόγησης:

Ημερομηνία:

Υπογραφή