

Αρ. Φακ. Ραδ.....

- ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ -

Α.Α. .....

ΙΔΡΥΜΑ ΡΑΔΙΟΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ  
ΕΝΤΥΠΟ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Όνομα Θεραπευτή: ..... Αρ. Μητρώου.....

ΙΔΙΩΤΙΚΑ: Διεύθυνση ..... τηλ. ....

Ημερ. Αξιολόγησης: .....

Όνομα Παιδιού: ..... Ημερ. Γεν. .....

A. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ / ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

B. ΣΤΟΧΟΙ:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Ημερ. Επαναξιολόγησης:.....

Γ. ΤΗΡΗΣΗ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΩΝ: Παρουσιάστηκε ..... φορές στις .....

προγραμματισμένες θεραπείες

Δ. ΑΛΛΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΑΓΩΓΕΣ ΚΑΙ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ: Φυσιοθεραπεία ..... φορές την εβδομάδα

Λογοθεραπεία ..... " " "

Εργοθεραπεία ..... " " "

Υδροθεραπεία ..... " " "

Ειδ. Εκπαίδευση ..... " " "

Ψυχολ. Στήριξη ..... " " "

Όνομα Θεραπευτή: ..... Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....