

Пожалуйста, отвечайте на вопросы подробно, не пишите только "да" или "нет". Не надо долго думать над ответом, пишите то, что сразу приходит на ум. Если почувствуете усталость, то отдохните.

Вся предоставленная Вами информация, абсолютно конфиденциальна и не подлежит разглашению. Подробно и откровенно отвечая на все вопросы Вы облегчите мою работу.

## **I. Вопросы общие:**

ФИО ребёнка, дата и точное время рождения, город в котором родился?

ФИО мамы и папы, дата рождения родителей, где проживаете и работаете?

Контактные данные (адрес, телефон, e-mail, skype)

Вес и рост ребёнка на данный момент и как менялся за последнее время.

Какова причина Вашего обращения (основные жалобы, диагноз)?

Когда именно началась теперешняя болезнь?

Опишите обстоятельства возникновения болезни, а также вероятные причины болезни по Вашему мнению.

В какой части тела болезнь проявляется больше всего?

Опишите подробно какие симптомы ребёнок ощущает сейчас и в последнее время.

Постоянство симптомов? Они постоянные или возникают приступами?

Если приступами, то какая длительность приступов и в какое время суток они чаще всего возникают?

Что усиливает проявления болезни, а что уменьшает и облегчает состояние?

В какое время дня ребёнок чувствует себя лучше всего, а когда хуже?

Опишите подробно сопутствующие болезни, которые предшествовали, сопровождают или следуют за основной болезнью.

Какой внешний вид и физическое состояние больной части тела, объем, цвет, температура, чувствительность, жар, сухость, влажность, другие изменения.

Есть ли какие-либо выделения, их количество, цвет, запах, общий вид?

Перечислите все болезни, которыми болел ребёнок ранее, а также травмы, операции, сильные нервные стрессы.

Какие болезни частые и повторяющиеся, какова периодичность повторения заболевания?

Какие лекарства ребёнок принимает в данное время? Какое лечение проходил ранее по поводу текущего заболевания?

Получал ли ребёнок когда-либо гомеопатическое лечение? С какой целью, и какова эффективность?

Получал ли ребёнок когда-либо курс антибиотиков, химиотерапии, гормональных препаратов или других сильнодействующих средств?

Как часто ребёнок болеет ОРВИ, какая обычно при этом температура, какое лечение применяете в таком случае?

Какое влияние производят на ребёнка различные состояния атмосферы: перемена погоды, холод, жара, ветер, гроза, дождь, сырость, и разные фазы луны?

Ребёнок предпочитает быть тепло одетым или наоборот любит прохладу и лёгкую одежду?

Какое действие производят на ребёнка различные запахи, звуки, музыка, разговор, свет, темнота, различные виды движения, осязания?

Вакцинация: с какого возраста, когда и что вводили, как она отразилась на здоровье?

Как переносит купание в прохладной, в горячей воде?

Самочувствие ребёнка в горах и на море?

Как быстро заживают раны и как долго они кровоточат?

Опишите основные черты характера Вашего ребёнка и как они изменились с началом болезни.

Как ведёт себя с родителями, сверстниками и незнакомыми людьми?

Какие игры предпочитает? Как любит проводить досуг?

Как реагирует, если отказывают в чем либо?

Что может вызвать слёзы и как реагирует на утешение?

Бывают ли проявления агрессии, чем это может быть вызвано и как себя при этом ведёт?

Наказываете ли Вы ребёнка? Каким образом, за что и как часто? Как ребёнок реагирует на наказание?

Как воспринимает посещение детского сада (школы)?

Что говорят воспитатели (учителя) о поведении?

Есть ли животные у Вас дома и как ребёнок относится к ним?

Бывают ли страхи и какие? Например: страх темноты, животных, грозы, насекомых и т.п.?

Какие хронические заболевания у родителей ребёнка, бабушек и дедушек?

## **II. Вопросы для мамы.**

Какая по счету беременность и роды?

Если было проведено ЭКО, инсеминация, гормональная стимуляция или какие - либо другие методики, обязательно укажите. По какой причине возникла необходимость их использования?

Были ли выкидыши, замершая или внематочная беременность ранее?

Данная беременность ожидаемая или спонтанная? Какие эмоции Вы переживали с наступлением и в процессе беременности, а также во время родов?

Как протекала беременность и роды, были ли какие либо осложнения?

Были ли какие либо заболевания, стрессы, страхи, необычное состояние или поведение во время беременности и что Вы предпринимали при этом?

Какие лекарственные средства применялись во время беременности и родов?

Грудное или искусственное вскармливание ребёнка, до какого возраста?

Если искусственное, то какова причина и какой смесью кормили?

Когда и какой первый прикорм? Как переносил введение новых продуктов питания?

Когда и как прорезывались зубы?

Как развивался ребёнок в первый год жизни? Была ли задержка психомоторного развития, набора веса, роста и что делали при этом?

Когда начал ходить, говорить, читать, считать?

### **III. Вопросы частные:**

#### **1) Кожа.**

Каково общее состояние кожи ребёнка? Сухая или влажная; какова она на ощупь, на вид, цвет, упругость и т.д.?

Есть ли, и в каких местах высыпания, прыщи, раны, наросты, мозоли, пятна, нарывы, бородавки и т.д.?

Опишите внешний вид, цвет, форму, объём (по возможности приложите фото).

Какие субъективные ощущения: боль, зуд, жжение и т.п.? При каких обстоятельствах и в какое время дня усиливается или ослабевает?

Качество выделений, консистенция, цвет, запах из ран, лишаёв и прыщей, сыпей, из-под струпьев и т.п.?

Страдает ли ребёнок чрезмерной потливостью, какая часть тела потеет больше всего и когда именно (во время сна, при испуге, напряжении и т.п.)?

Имеет ли пот необычный запах?

#### **2) Голова, глаза, нос, лицо, уши.**

Есть ли у ребёнка головокружения, боли, ощущение давления в голове?

В какие часы дня или ночи, какие обстоятельства усиливают, уменьшают, вызывают или прекращают эти ощущения?

Какие явления предшествуют им, сопутствуют и последуют?

Волосы какого цвета, каков рост их, сухость; не выпадают ли?

Кожа на голове и лице, уши и нос в каком состоянии; нет ли бородавок, сыпей, наростов или каких-либо особенных ощущений.

Лицо в отношении полноты, симметрии, цвета?

Уши в отношении скопления серы, каков слух, нет ли шума, звона, свиста и т.д.?

Бывают ли отиты и как часто?

Страдает ли ребёнок глухотой, на человеческий голос или на все звуки, тугоухость постоянная или временная; что её увеличивает, что уменьшает?

Состояние глаз: слезливость, боль, воспаления глаз и век; нет ли косоглазия, близорукости, зоркости, повышенного мигания, особенной чувствительности к свету; не бывают ли часто ячменей или чего-либо другого?

Состояние носа: нет ли выделений (цвет, консистенция, специфический запах), кровотечений, зуда, корок, заложенности? Постоянно, периодически и с чем связано?

Аденоиды: были или есть и как лечили?

Есть ли какие-либо особенности и нарушения обоняния?

### **3) Рот, зубы, горло.**

Состояние губ: полости рта, языка, дёсен, зубов, горла, миндалин?

Нет ли неудобства, боли при жевании и глотании пищи, питья, слюны?

### **4) Желудок, пищеварение.**

Какой аппетит и жажда?

Сколько раз в день принимает пищу? Много или мало ест по Вашему мнению?

Нет ли у ребёнка решительного отвращения к определённой пище или питью, если есть то к чему именно?

Нет ли особенного желания той или иной пищи или питья?

Ощущает ли дискомфорт, боль после приема пищи или питья?

Как переносит голод?

Какие именно продукты особенно тяжелы и расстраивают пищеварение?

Есть ли неприятный запах изо рта, отрыжки, тошнота, рвота, боли в желудке? В какие часы дня, что особенно производит эти явления? Какие страдания предшествуют, сопровождают или следуют за этим?

### **5) Живот; испражнения.**

Бывают ли у ребёнка газы, урчание, вздутие живота; от чего и в какое время дня?

В какой именно части живота боли; какие боли; что чувствует при надавливании рукой?

Сколько раз в день или в неделю бывает стул; какое состояние испражнений?

Их свойство, вид, цвет, запах, количество?

Бывают ли какие-то необычные или неприятные ощущения до, во время и после испражнения?

Нет ли необычных ощущений, болей, зуда, жжения, трещин в области анального отверстия? Были ли глисты, когда и как лечили?

## **6) Половые органы**

### Для девочек

Боли, расстройства, заболевания, новообразования, другие болезненные проявления, их причина по Вашему мнению?

В каком возрасте наступила менструация? Как быстро установился регулярный цикл?

Длительность цикла, менструация обильная или скудная? Есть ли какие-то особенности (цвет, густота, специфический запах)?

Боли во время менструации: когда, какие по интенсивности, что предпринимает девочка, что бы облегчить состояние?

Бывают ли выделения; их цвет, вид, свойства, обилие, запах и т.п.

Были ли какие либо воспалительные заболевания яичников, матки, влагалища?

Молочные железы:

Боль, отёчность, зуд, жжение, какие либо необычные ощущения?

В какие периоды, как связано с менструальным циклом?

Новообразования, травмы, операции?

### Для мальчиков

Есть ли какие либо заболевания, боли, высыпания, новообразования в области половых органов?

Бывают ли выделения из уретры?

Зуд, боль, жжение во время мочеиспускания?

## **7) Мочевыделительные органы**

Как часто и в какое время мочится ребёнок?

Цвет, запах, обильность мочи, кровь, осадок?

Боль, дискомфорт во время и после мочеиспускания?

Энурез, недержание мочи?

Бывают ли отёки и где именно?

## **8) Органы дыхания.**

Какое состояние голоса, нет ли охриплости, кашля, заложенности носа, бронхиальной обструкции, одышки?

Постоянно или периодически, приступообразно; в какие часы дня, что особенно вызывает, усиливает, ослабляет, прекращает?

Какие сопутствуют ощущения?

Какого рода отделяемое при кашле и сморкании, его обилие, частота, вид, цвет, состав, вкус, запах?

В каком состоянии дыхание, где, что и как болит или ощущается при дыхании?

### **9) Сердечно-сосудистая система.**

Врождённые пороки развития или другие заболевания?

Бывают ли боли в области сердца, аритмия?

### **10) Туловище и конечности.**

Бывают ли боли, скованность в суставах, связках, в костях и мышцах ?

В каких именно местах возникают ; какие обстоятельства и причины их вызывают ? Что облегчает состояние (холод, тепло, вынужденное положение тела)?

Есть ли плотные или увеличенные лимфоузлы; нет ли их под мышками, в области шеи, груди, конечностей, в паху?

Нет ли грыжи; не было ли переломов, вывихов или растяжений связок?

В каком состоянии ногти на руках и ногах?

Обычно руки и ноги холодны, теплы или горят?

### **11) Сон**

Какой сон днём и ночью?

Есть ли у ребёнка привычные сны, кошмары и какие именно?

Предпочтительное положение тела во сне?

Во время сна ворочается, укутывается по теплее, раскрывается, сбрасывает одеяло, высовывает ноги?

Спит со светом или без?

**Другие нарушения или жалобы, не затронутые в анкете?**