

Dotazník vyhodnocení a integrace reflexů (RMTi)**Prosím vyplňte následující**

Jméno dítěte: Datum:

Datum narození: Věk: Pohlaví:

Adresa:

Jméno matky: Tel:

Jméno otce: Tel:

Email matky:

Email otce:

Kdo je zákonným zástupcem dítěte?

Prosím odpovězte na následující:

	Ano/Ne		Trvání/počet
Potřebovala matka v těhotenství období klidu na lůžku?		Pokud ano, jak dlouho?	
Byla matka během těhotenství v depresi nebo přehnaně úzkostlivá?		Kolik ultrazvuků bylo během těhotenství provedeno?	
Je dítě předčasně narozeno?		O kolik týdnů?	
Bylo dítě přenášeno?		Jak dlouho?	
Císařský řez?		Volitelný nebo nutný?	
Porod kleštěmi?			Ano/Ne
Porod zvonem?		Velmi rychlý porod?	
Vyvolaný porod?		Velice dlouhý/pomalý porod?	
Bylo dítě počato pomocí IVF nebo jej odnosila náhradní matka? (Uvedte, která možnost je platná)		Bylo vaše dítě adoptováno? (Pokud ano, v jakém věku přišlo do vaší rodiny?)	
Bylo vaše dítě umístěno v inkubátoru?		Pokud ano, proč?	
Mělo novorozeneckou žloutenku?		Něco dalšího?	
Vaše dítě			
Plakávalo hodně jako kojenec?		Mívalo problémy s usínáním?	
Mívalo časté ušní infekce?		Vypadá velmi neaktivní nebo líné?	
Pohybovalo se pomocí otáčení?		Tahalo za sebou při lezení jednu nohu?	
Lezlo po čtyřech?		Klouzalo se po zadku?	
V jakém věku začalo ložit?		Chodit?	Mluvit?
Je na něco citlivé nebo má nějaké alergie?		Pokud ano, na co?	
Prošlo si obdobím vzdoru?		Pokud ano, bylo toto období	Extrémní? Mírné? Normální?