

CARNET DE DEZVOLTARE A COPILULUI

DATE DESPRE COPIL

Numele			
Prenumele			
Data nașterii		IDNP	
	<i>ziua/ luna/ anul</i>		
Adresa curentă			
	<i>oraș/ raion/ sat, comuna/ cod poștal/ strada/ număr</i>		<i>telefon</i>
	<i>oraș/ raion/ sat, comuna/ cod poștal/ strada/ număr</i>		<i>telefon</i>
	<i>oraș/ raion/ sat, comuna/ cod poștal/ strada/ număr</i>		<i>telefon</i>
Grupul sanguin, factorul Rh			

DATE DESPRE INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ

Instituția medicală		Sector nr.	
Adresa:		Telefon:	
	<i>orașul, raionul, satul, comuna, cod poștal, strada, număr</i>		
Instituția medicală		Sector nr.	
Adresa:		Telefon:	
	<i>orașul, raionul, satul, comuna, cod poștal, strada, număr</i>		
Instituția medicală		Sector nr.	
Adresa:		Telefon:	
	<i>orașul, raionul, satul, comuna, cod poștal, strada, număr</i>		

DATE GENERALE DESPRE FAMILIE

Date despre mamă:

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Studii _____
școală generală/ școală profesională/ colegiu/ studii superioare

Date despre tată:

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Studii _____
școală generală/ școală profesională/ colegiu/ studii superioare

Date despre surori/ frați:

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

CUPRINS

Nr.	Denumirea compartimentului	pagina
1	Date generale despre copil și familie	1
2	Acordul informat la intervenția medicală	3
3	Lista intervențiilor medicale pentru consimțământul informat	3
4	Patologii suportate	5
5	Date despre imunizări	6
6	Istoric familial	8
7	Anamneza nașterii, istoric perinatal	8
8	Informația maternității/secției spitalului privind nou-născutul	9
9	Testările screening	9
10	Consultația nou-născutului la domiciliu de către medicul de familie în primele 3 zile după externarea din maternitate	10
11	Consultația nou-născutului la domiciliu de către medicul de familie la vârsta de 14 zile	14
12	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 2 luni	19
13	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 4 luni	25
14	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 luni	31
15	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 9 luni	37
16	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni	43
17	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 18 luni (1 an 6 luni)	53
18	Test screening la autism la vârsta de 18 luni	55
19	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 24 luni (2 ani)	61
20	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 25-36 luni (2-3 ani)	68
21	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni	76
22	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni	86
23	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni	93
24	Examenul profilactic al copilului la vârsta de 15 ani – 17 ani 11 luni	101
25	Conduita sugarului mic bolnav de la 1 săptămână până la 2 luni	108
26	Conduita copilului bolnav de la 2 luni până la 5 ani	112
27	Anexa nr. 1 Curbele de creștere copii de la 0 până la 2 ani	120
28	Anexa nr. 2 Circumferința craniană copii de la 0 până la 5 ani	132
29	Anexa nr. 3 Curbele de creștere copii de la 2 până la 5 ani	134
30	Anexa nr. 4 Valorile tensiunii arteriale pentru copii în funcție de percentilele pentru vârstă și talie	140
31	Rezultate investigații de laborator	148
32	Rezultate investigații imagistice	149
33	Rezultate investigații instrumentale	150

ACORDUL INFORMAT LA INTERVENȚIA MEDICALĂ

Eu subsemnatul, reprezentantul legal al copilului (pacient), prin prezentul îmi exprim acordul (consimțământul) la procedurile de diagnostic/tratament prin metodele indicate în ***Lista intervențiilor medicale pentru consimțământul informat***, caracterul și scopul cărora mi-au fost explicate și propuse de către medic.

Eu am fost informat și am înțeles că aceste metode sunt efectuate prin utilizarea dispozitivelor (aparaturilor) specificate în ***Lista intervențiilor medicale pentru consimțământul informat*** și destinate metodelor propuse de diagnostic/tratament. Am fost prevenit despre senzațiile pe care le va avea copilul în timpul procedurilor. Procedurile vor fi efectuate la recomandarea medicului de către asistentele medicale, special pregătite în acest domeniu.

În cadrul efectuării procedurilor de tratament, copilul va fi conectat la aparatul (dispozitivul) medical cu specificarea modalității în ***Lista intervențiilor medicale pentru consimțământul informat***, și copilul va avea senzații de vibrație, mici înțepături sau căldură, caracteristice acestor forme de tratament.

Mie mi s-a explicat despre beneficiile acestor metode de diagnostic și tratament, care nu au un grad absolut de eficacitate și despre consecințele nedorite ce pot duce în anumite cazuri rare la complicații grave și chiar moarte. Vor fi luate toate măsurile de preîntâmpinare care constau în supravegherea atentă a stării copilului de către personalul medical mediu în procesul tratamentului, iar utilajul și medicamentele necesare pentru acordarea asistenței medicale de urgență sunt disponibile.

Eu am înțeles tot ce mi-a explicat medicul și am primit răspuns la toate întrebările mele.

Benevol îmi exprim consimțământul conștient pentru efectuarea procedurilor descrise. Concomitent, îmi asum responsabilitatea pentru orice încălcare a regulilor de comportament și neîndeplinirea recomandărilor primite.

În funcția de medic, am explicat reprezentantului legal al copilului (pacient) caracterul, scopul, beneficiile și riscurile procedurilor descrise și confirm aceasta prin semnătura în ***Lista intervențiilor medicale pentru consimțământul informat***.

LISTA INTERVENȚIILOR MEDICALE PENTRU CONSIMȚĂMÂNTUL INFORMAT

Data	Intervenția medicală/Instituția	Specificări	Semnătura reprezentantului legal al copilului (pacient)	Semnătura medicului

LISTA INTERVENȚIILOR MEDICALE PENTRU CONSIMȚĂMÂNTUL INFORMAT

[illegible]

PATOLOGII SUPTATE

[illegible]

DATE DESPRE IMUNIZĂRI

Vaccinuri împotriva maladiilor	Data	Preparatul, doza	Seria, tipul	Termenul valabilității	Producător	Semnătura a/m care efectuează vaccinarea	Reacții la imunizare			
							data	t°	locală	alte
BCG (Tuberculoză)										
HVB (Hepatită virală B)										
VPO/VPI (Poliomielită)										
RV (Rotavirus)										
Hib (Haemophilus influenzae tip B)										
PC (Pneumococ)										
DTP/DT/Td (Difterie, tetanos, tuse convulsivă)										
ROR (Rujeolă, oreion, rubeolă)										
HPV (Papiloma virusul uma)										
Alte vaccinuri										

☐ – vaccinare,
 ☐ – revaccinare.

CONTRAINDICAȚII FALSE LA VACCINARE¹

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Maladii ușoare (de exemplu, o infecție respiratorie sau diareică) cu temperatura axilară nu mai mare de 38°C. • Alergie, astm bronșic sau alte maladii alergice, febră de fân sau rinită alergică. • Prematuritate sau greutatea mică la nașterea copilului. • Hipotrofie. • Icterul nou-născuților. • Encefalopatie. • Orice grad de anemie. • Hemangioamele | <ul style="list-style-type: none"> • Maladii convulsive la membrii familiei. • Tratatamentul cu antibiotice sau cu doze mici de corticosteroizi, cât și utilizarea locală a steroizilor. • Dermatoze, eczema sau leziuni locale de origine infecțioasă ale pielii. • Maladii cronice cardiace, pulmonare, renale, hepatita cronică. • Maladii neurologice – stabile (neprogresive), de exemplu, sindromul Dawn. • Perioada de convalescență. |
|--|--|

În caz de maladie acută cu febra mai înaltă de 38°C sau fără febră, vaccinarea va fi amânată până la însănătoșirea copilului.
Se iau în considerare numai contraindicațiile medicale înscrise în instrucțiuni care însoțesc vaccinul respectiv!

Copii sănătoși nu au nevoie de o pregătire medicală înainte de vaccinare!

Vârsta	Evoluția vaccinării BCG (manifestări locale)
14-15 zile	
1 lună	
3 luni	
6 luni	
12 luni	

Reacția Mantoux

Data	Vârsta	Rezultatul peste 72 ore	Data	Vârsta	Rezultatul peste 72 ore

Evenimente Adverse Post-Imunizare (EAPI)

Data	Vaccinul	Manifestări EAPI

¹ Bucov V., Melnic A., Țurcan L., ș.a. Ghid practic. Activitățile de imunizare în practica medicală. Centrul Național de Sănătate Publică. Chișinău: Tipografia Centrală, 2016, 70 p.

ISTORIC FAMILIAL

Unul sau mai mulți membri ai familiei suferă de următoarele?

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

	DA	NU	<i>Dacă DA, indicați</i>	DA	NU	<i>Dacă DA, indicați</i>
Surditate din copilărie						
Alergie/ Astm bronșic						
Tuberculoză						
Boli cardiace (până la vârsta de 55 ani)						
Anemie						
Tulburări de coagulare a sângelui						
Dinți cariati						
Cancer (până la vârsta de 55 ani)						
Boli de ficat						
			Diabet zaharat (până la vârsta de 55 ani)			
			Incontinență urinară (după vârsta de 10 ani)			
			Obezitate			
			Epilepsie sau convulsii			
			Abuz de alcool			
			Consum de droguri			
			Boli mintale/depresie			
			Retard în dezvoltare			
			Boli de rinichi			
			Imunodeficiență, HIV sau SIDA			
COMENTARII						

ANAMNEZA NAȘTERII, ISTORIC PERINATAL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Născut la termen _____ săptăm.
 Prematur _____ săptăm.
 Postmatur _____ săptăm.

Nașterea:
☐ vaginală
 ☐ vaginală asistată instrumental (vid-extracție sau forceps)
 ☐ cezariană programată
 ☐ cezariană de urgență
 Scorul **APGAR** (1 min/5 min) ____/____

Complicații la naștere?
☐ **DA**
☐ **NU**
 Dacă **DA**, indicați: _____

Greutatea la naștere _____ g
 Greutatea la externare _____ g
 Scăderea în greutate după naștere _____ g (____ %)

Grupa sangvină și factorul rezus (Rh) al mamei _____
 Grupa sangvină și factorul rezus (Rh) al copilului _____
 Nivelul bilirubinei apreciat în maternitate _____

Profilaxie cu vitamina K după naștere?
☐ **DA**
☐ **NU**
 Preparat/doza _____

A fost vaccinat în maternitate?
☐ **HVB** _____
☐ **BCG** _____

**INFORMAȚIA MATERNITĂȚII/ SECȚIEI SPITALULUI
PRIVIND NOU-NĂSCUTUL**

Lipiți foaia detașabilă din Carnetul medical perinatal!	
---	--

TESTĂRILE SCREENING

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

depistarea DEFICIENȚEI DE AUZ	depistarea RETINOPATIEI PREMATURULUI	GENETICE/ METABOLICE/ ENDOCRINE								
A fost efectuat screeningul hipoacuziei în centrul perinatal (maternitate)? ☐ DA ☐ NU Metoda: _____ _____ Rezultat: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Urechea dreaptă</td> <td style="width: 50%;">☐ normal ☐ de supravegheat</td> </tr> <tr> <td>Urechea stângă</td> <td>☐ normal ☐ de supravegheat</td> </tr> </table> Comentarii: _____	Urechea dreaptă	☐ normal ☐ de supravegheat	Urechea stângă	☐ normal ☐ de supravegheat	A fost efectuat screeningul retinopatiei prematurului în centrul perinatal (maternitate)? ☐ DA ☐ NU Metoda: _____ _____ Rezultat: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ochiul drept</td> <td style="width: 50%;">☐ normal ☐ de supravegheat</td> </tr> <tr> <td>Ochiul stâng</td> <td>☐ normal ☐ de supravegheat</td> </tr> </table> Comentarii: _____	Ochiul drept	☐ normal ☐ de supravegheat	Ochiul stâng	☐ normal ☐ de supravegheat	A fost efectuat screeningul fenilcetonuriei în centrul perinatal (maternitate)? ☐ DA ☐ NU Rezultat: ☐ negativ ☐ pozitiv ☐ alte _____ Alte maladii congenitale depistate la nou-născut (<i>notați</i>): _____ _____ _____ _____
Urechea dreaptă	☐ normal ☐ de supravegheat									
Urechea stângă	☐ normal ☐ de supravegheat									
Ochiul drept	☐ normal ☐ de supravegheat									
Ochiul stâng	☐ normal ☐ de supravegheat									

1

CONSULTAȚIA NOU-NĂSCUTULUI LA DOMICILIU

de către medicul de familie în primele 3 zile după externarea din maternitate

Data vizitei _____ Vârsta (zile) _____

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea	Talia (lungimea)	Raport Greutate/Talie	Circumferința craniană
_____ g / _____ %	_____ cm / _____ %	_____ %	_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți: ☐ Sunt prezente (notați): _____

Nou-născutul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Nou-născutul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ Numărul de alăptări _____
(minute) alăptări în 24 ore

Dificultăți:

(evaluează în baza ordinului MS RM nr. 631 din 27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani de către asistentul medical de familie)

Alimentație Lapte praf (formula adaptată) ☐ **Da** ☐ **Nu** Lapte de vacă/capra ☐ **Da** ☐ **Nu**

cu formulă Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte _____ Numărul de mese _____
de lapte: _____ la o masă _____ în 24 ore _____

Dificultăți:

Jetul urinar normal ☐ **Da** ☐ **Nu** Scaune moi, regulate ☐ **Da** ☐ **Nu**

Numărul **scutece ude** în 24 ore _____ Numărul de **ore somn** în 24 ore _____

Numărul de **defecații** în 24 ore _____ Numărul de **ore somn noaptea** _____

Copilul doarme _____ Doarme pe o suprafață _____
pe spate? (notați) _____ sigură/pătuc? (notați) _____

Plasarea copilului pe _____ **Îngrijorări privitor la** _____
burtică zilnic (timpul) _____ **comportamentul copilului** _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	copilul semnalează prin diferite sunete, mișcări, plâns, nevoia de ajutor din partea adultului	☐ DA ☐ NU
Comunicarea	copilul se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe)	☐ DA ☐ NU
Motricitatea	copilul suge, înghite, respiră bine	☐ DA ☐ NU
Socio-emoțională	copilul urmărește fața mamei	☐ DA ☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Fumători în familie/gospodărie ☐ Da ☐ Nu Dacă DA, indicați: _____

Adaptarea părinților cu noul copil (notați): _____

Reacția copiilor mai mari la nou-născut (notați): _____

Mama planifică reîntoarcerea la serviciu? ☐ Da ☐ Nu Dacă DA, indicați: _____

Responsabili de îngrijirea copilului: ☐ Părinții ☐ Familia ☐ Dădacă ☐ Alte _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă în repaos (b/min) Frecvența respiratorie în repaos (resp/min) Temperatura corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

- | | |
|---|-------|
| ☐ Aspect general: verificați dacă copilul este alert, activ; dacă lipsesc anomalii congenitale sau elemente dismorfice | _____ |
| ☐ Cap: normocefalic și atraumatic, suturile au aspect normal | _____ |
| ☐ Fontanela anterioară: deschisă și plată în raport cu oasele | _____ |
| ☐ Ochi: verificați dacă ochii și pleoapele au aspect normal, dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități. Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral. | _____ |
| ☐ Urechi, nas, cavitate bucală, faringe: | _____ |
| ☐ verificați dacă pavilioanele urechilor au aspect normal; narinele sunt permeabile; bolta palatină este intactă | _____ |
| ☐ Auz: verificați dacă răspunde la zgomote, tresare | _____ |
| ☐ Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor; torticolis lipsește | _____ |
| ☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac; pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural | _____ |
| ☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral | _____ |

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; bontul ombilical uscat, zona ombilicală cu aspect normal; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă; hernie inghinală absentă bilateral	
☐ Genitourinar: organele genitale feminine externe cu aspect normal; lipsește edematierea semnificativă a labiilor mari; organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicule palpabile în scrot bilateral	
☐ Musculoscheletal: verificați dacă coloana vertebrală este intactă, fără gropițe, smocuri de păr, umflături, dacă claviculele sunt intacte, dacă lipsesc anomalii ale extremităților ☐ Efectuați manevrele Barlow și Ortolani bilateral și verificați dacă mișcările în articulațiile coxofemorale sunt în volum deplin	
☐ Neurologic: mișcările extremităților simetrice; tonus axial normal; tonus al membrelor normal; reflexele nou-născutului normale	
☐ Tegumente: roze, calde; lipsesc erupții, icter, leziuni ale pielii; lipsesc semnele din naștere pe piele	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂȚĂȚII

- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- pericolul expunerii la fumul de țigară
- suportul familiei

☐ BUNĂSTREA FAMILIEI

- adaptarea familiei și a locuinței la sosirea nou-născutului

☐ ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului

☐ SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- somnul nou-născutului
- prevenirea arsurilor și a supraîncălzirii

☐ ÎNGRIJIREA NOU-NĂSCUTULUI

- semnele de pericol pentru viața și sănătatea copilului
- liniștirea copilului
- prevenirea îmbolnăvirilor

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare au fost revizuite?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă **NU**, indicați cauzele:

Este indicată **consultația specialistului:**

Este indicată **consultația specialistului:**

[illegible]

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA NOU-NĂSCUTULUI LA DOMICILIU de către medicul de familie la vârsta de 14 zile

Data vizitei _____ Vârsta (zile) _____

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea	Talia (lungimea)	Raport Greutate/Talie	Circumferința craniană
_____ g / _____ %	_____ cm / _____ %	_____ %	_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
difficultăți: ☐ Sunt prezente (notați): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
difficultăți ☐ Au fost soluționate (notați): _____
de la vizita
precedentă: _____

Nou-născutul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Nou-născutul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Nou-născutul primește vitamina D? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ Numărul de alăptări _____
(minute) alăptări în 24 ore

Difficultăți:

(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie)

Alimentație Lapte praf (formula adaptată) ☐ **Da** ☐ **Nu** Lapte de vacă/capra ☐ **Da** ☐ **Nu**
cu formulă

de lapte: Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte la _____ Numărul de mese _____
o masă în 24 ore

Difficultăți:

Jetul urinar normal ☐ **Da** ☐ **Nu** Scaune moi, regulate ☐ **Da** ☐ **Nu**

Numărul **scutece ude în 24 ore** _____ Numărul de **ore somn în 24 ore** _____

Numărul de **defecații în 24 ore** _____ Numărul de **ore somn noaptea** _____

Copilul doarme _____ Doarme pe o suprafață _____
pe spate? (notați) _____ **sigură/pătuc? (notați)** _____

Plasarea copilului pe _____ **Îngrijorări privitor la** _____
burtică zilnic (timpul) _____ **comportamentul copilului** _____

APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	copilul semnalează prin diferite sunete, mișcări, plâns, nevoia de ajutor din partea adultului	☐ DA	☐ NU
Comunicarea	copilul se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe)	☐ DA	☐ NU
Motricitatea	copilul suge, înghite, respiră bine	☐ DA	☐ NU
Socio-emoțională	copilul urmărește fața mamei	☐ DA	☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____
 Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____
 Adaptarea părinților cu noul copil (notați): _____
 Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____
 Reacția copiilor mai mari la nou-născut (notați): _____
 Mama planifică reîntoarcerea la serviciu? ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____
 Responsabili de ☐ **Părinții** ☐ **Familia** ☐ **Dădacă** ☐ **Alte** _____
 îngrijirea copilului: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă _____ Frecvența respiratorie _____ Temperatura corpului (°C) _____
în repaos (b/min) _____ **în repaos (resp/min)** _____

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
 (✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ Aspect general: verificați dacă copilul este alert, activ	
☐ Cap: normocefalic și atraumatic, lipsesc deformitățile de poziționare a capului	
☐ Fontanela anterioară: deschisă și plată în raport cu oasele	
☐ Ochi: verificați dacă ochii și pleoapele au aspect normal, dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități; verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral	
☐ Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:	
☐ pavilioanele urechilor cu aspect normal; leziuni bucale sau candidoză nu se atestă	

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
☐ Auz: răspunde la zgomote, tresare	
☐ Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor; torticolis lipsește	
☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac; pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural	
☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; bontul ombilical cicatrizat, zona ombilicală cu aspect normal; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă; hernie inghinală absentă bilateral	
☐ Genitourinar: organele genitale feminine externe cu aspect normal; organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicule palpabile în scrot bilateral	
☐ Musculoscheletal: verificați dacă coloana vertebrală este intactă, fără gropițe, smocuri de păr, umflături, dacă claviculele sunt intacte	
☐ Efectuați manevrele Barlow și Ortolani bilateral și verificați dacă mișcările în articulațiile coxofemorale sunt în volum deplin.	
☐ Neurologic: mișcările extremităților simetrice; tonus axial normal; tonus al membrelor normal; reflexele nou-născutului normale	
☐ Tegumente: roze, calde; lipsesc erupții, icter, leziuni ale pielii; lipsesc semnele din naștere pe piele; lipsesc vânătăile (echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI bifați (✓) acțiunile executate	
☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:	
☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII • condițiile de trai și siguranța alimentelor • pericolul expunerii la fumul de țigară • umezeala încăperilor locuinței • prevenirea intoxicației cu pesticide • violența domestică • abuzul matern de alcool și droguri	☐ ALIMENTAȚIE • bazele alimentației corecte a copilului
☐ BUNĂSTREA FAMILIEI • examinările în lăuzie • depresia maternă/ relațiile în familie	☐ SIGURANȚĂ • siguranța în trafic • somnul nou-născutului • prevenirea căderilor • ajutorul de urgență
	☐ ÎNGRIJIREA NOU-NĂSCUTULUI • somnul și plimbările • atașamentul/ jocul

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

☐ **Da** ☐ **Nu** Copilul este vaccinat conform vârstei? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Scorul Scalei de Depresie Postanală din Edinburg _____puncte

Da

Nu

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's resting on a surface.

17

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 2 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ g / _____ % **Talia (lungimea)** _____ cm / _____ % **Raport Greutate/Talie** _____ % **Circumferința craniană** _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
difficultăți: ☐ Sunt prezente (notați): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
difficultăți ☐ Au fost soluționate (notați): _____
de la vizita
precedentă: _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă **DA**, care: _____

Sugarul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă **DA**, care: _____

Sugarul primește vitamina D? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă **DA**, notați preparatul și doza: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ Numărul de alăptări _____
(minute) alăptări în 24 ore

Dificultăți: _____
(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din _____
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor _____
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos _____
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie) _____

Alimentație cu formulă de lapte: Lapte praf (formula adaptată) ☐ **Da** ☐ **Nu** Lapte de vacă/capra ☐ **Da** ☐ **Nu**
 Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte _____ Numărul de mese _____
 _____ la o masă _____ în 24 ore _____
Dificultăți: _____

Jetul urinar normal ☐ **Da** ☐ **Nu** Scaune moi, regulate ☐ **Da** ☐ **Nu**
 Numărul **scutece ude în 24 ore** _____ Numărul de **ore somn în 24 ore** _____
 Numărul de **defecații în 24 ore** _____ Numărul de **ore somn noaptea** _____

Copilul doarme _____ Doarme pe o suprafață _____
pe spate? (*notați*) _____ sigură/pătuc? (*notați*) _____

Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul) _____ **Îngrijorări privitor la comportamentul copilului** _____

APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe etc.)	☐ DA ☐ NU
	Semnaleză prin diferite sunete și mișcări nevoia de ajutor din partea adultului	☐ DA ☐ NU
Comunicarea	Urmărește cu atenție mișcările și reacțiile ființelor din jur: atunci când copilului i se vorbește, el manifestă interes, încetinește mișcările, ascultă cu atenție	☐ DA ☐ NU
Motricitatea grosieră	Ridică capul când e culcat pe burtă pentru scurt timp	☐ DA ☐ NU
	Întoarce capul într-o parte sau alta, când e culcat pe burtă	☐ DA ☐ NU
	Mișcă în egală măsură din ambele mâini și picioare	☐ DA ☐ NU
Motricitatea fină	Prinde degetele adultului	☐ DA ☐ NU
	Pentru o perioadă scurtă de timp ține pumniișorii desfăcuți	☐ DA ☐ NU
	Privește, urmărește fața persoanei care îi vorbește	☐ DA ☐ NU
Socio-emoțională	Reacționează prin mișcări, sunete, mimică la momentele de rutină (hrănire, schimbat scutece, baie, îmbrăcat)	☐ DA ☐ NU
	Răspunde cu zâmbet părintelui sau îngrijitorului, dacă acesta manifestă atenție sau se joacă	☐ DA ☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____
 Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____
 Susținerea membrilor familiei și echilibrul „serviciu-familie” _____
 Observați interacțiunea părinte-copil (*notați*): _____
 Reacția copiilor mai mari la noul copil (*notați*): _____

Părinții lucrează în afara casei?

☐ Ambii părinți

☐ Un singur părinte

Responsabili de
îngrijirea copilului:

☐ Părinții

☐ Familia

☐ Dădacă

☐ Alte

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic,
lipsește deformitățile de poziționare a capului

☐ **Fontanela anterioară:** deschisă și plată în raport cu oasele

☐ **Ochi:** verificați dacă ochii și pleoapele au aspect normal,
dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități;
verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral

☐ **Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:**
pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
torticolis lipsește

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

☐ **Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral

☐ **Genitourinar:**
organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicule palpabile în scrot bilateral

☐ **Musculoscheletal:** verificați dacă coloana vertebrală este
intactă, fără gropițe, smocuri de păr, umflături, dacă
claviculele sunt intacte

☐ **Efectuați manevrele Barlow și Ortolani bilateral** și
verificați dacă mișcările în articulațiile coxofemorale sunt
în volum deplin

☐ **Neurologic:** mișcările extremităților simetrice;
tonus axial normal; tonus al membrelor normal

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
Tegumente: roze, calde; lipsesc erupții, leziuni ale pielii;	
☐ lipsesc semnele din naștere pe piele;	
lipsesc vânătăile echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- suportul familiei
- îngrijirea copilului

☐ BUNĂSTREA FAMILIEI

- examinările în lăuzie
- depresia maternă
- relațiile în familie

☐ SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- siguranța în timpul somnului
- prevenirea accidentelor casnice: arsurilor, înecului, căderilor

☐ COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI

- somnul și plimbările
- atașamentul/ jocul

☐ ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ Da

☐ Nu

Dacă NU, indicați cauzele:

EVALUAȚI RISCUL DEPRESIEI POSTNATALE*

*în baza Scalei de Depresie Postnatală din Edinburg, aprobată prin ordinul MS RM nr.631 din 27.07.2017
„Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani
de către asistentul medical de familie”*

***se aplică în cazul în care nu a fost efectuat la vizita precedentă**

sau dacă rezultatul chestionării anterioare indică risc de depresie maternă

Scorul Scalei de Depresie Postnatală din Edinburg _____ **puncte**

Există risc de depresie postnatală?

☐ Da

☐ Nu

Dacă DA, notați planul de acțiuni: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată **consultația specialistului:** _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 2 - 4 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente** (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 4 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ g / _____ % **Talia (lungimea)** _____ cm / _____ % **Raport Greutate/Talie** _____ % **Circumferința craniană** _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/dificultăți: ☐ Nu sunt ☐ Sunt prezente (*notați*): _____

Acuze/dificultăți de la vizita precedentă: ☐ Nu sunt ☐ Au fost soluționate (*notați*): _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește vitamina D? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între alăptări _____ Numărul de alăptări în 24 ore _____

Dificultăți:

(*evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din 27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani de către asistentul medical de familie*)

Alimentație cu formulă de lapte: Lapte praf (formula adaptată) ☐ **Da** ☐ **Nu** Lapte de vacă/capra ☐ **Da** ☐ **Nu**
 Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte _____ Numărul de mese _____
 la o masă _____ în 24 ore _____
Dificultăți: _____

Jetul urinar normal ☐ **Da** ☐ **Nu** Scaune moi, regulate ☐ **Da** ☐ **Nu**
 Numărul **scutece ude în 24 ore** _____ Numărul de **ore somn în 24 ore** _____
 Numărul de **defecații în 24 ore** _____ Numărul de **ore somn noaptea** _____
 Copilul doarme _____ Doarme pe o suprafață _____
pe spate? (notați) _____ sigură/pătuc? (notați) _____
Plasarea copilului pe _____ **Îngrijorări privitor la** _____
burtică zilnic (timpul) _____ comportamentul copilului _____

APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe etc.)	☐ DA ☐ NU
	Semnaleză prin diferite sunete și mișcări nevoia de ajutor din partea adultului	☐ DA ☐ NU
Comunicarea	Urmărește cu atenție mișcările și reacțiile ființelor din jur: atunci când copilului i se vorbește, el manifestă interes, încetinește mișcările, ascultă cu atenție	☐ DA ☐ NU
Motricitatea grosieră	Ridică capul când e culcat pe burtă pentru scurt timp	☐ DA ☐ NU
	Întoarce capul într-o parte sau alta, când e culcat pe burtă	☐ DA ☐ NU
	Mișcă în egală măsură din ambele mâini și picioare	☐ DA ☐ NU
Motricitatea fină	Prinde degetele adultului	☐ DA ☐ NU
	Pentru o perioadă scurtă de timp ține pumniișorii desfăcuți	☐ DA ☐ NU
Socio-emoțională	Privește, urmărește fața persoanei care îi vorbește	☐ DA ☐ NU
	Reacționează prin mișcări, sunete, mimică la momentele de rutină (hrănire, schimbat scutece, baie, îmbrăcat)	☐ DA ☐ NU
	Răspunde cu zâmbet părintelui sau îngrijitorului, dacă acesta manifestă atenție sau se joacă	☐ DA ☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____
 Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____
 Susținerea membrilor familiei și echilibrul „serviciu-familie” _____
 Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____
 Părinții lucrează în afara casei? ☐ **Ambii părinți** ☐ **Un singur părinte**
 Responsabili de ☐ **Părinții** ☐ **Familia** ☐ **Dădacă** ☐ **Alte** _____
 îngrijirea copilului: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă în repaos (b/min)	_ _	Frecvența respiratorie în repaos (resp/min)	_ _	Temperatura corpului (°C)	_ _
--	-----	---	-----	------------------------------	-----

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic;
lipsește deformitățile de poziționare a capului

☐ **Fontanela anterioară:** deschisă și plată în raport cu oasele

☐ **Ochi:** verificați dacă copilul urmărește cu privirea, dacă
lipsește opacități
Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral

☐ **Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:**

☐ pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
torticolis lipsește

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

☐ **Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral

☐ **Genitourinar:**

☐ organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicule palpabile în scrot bilateral

☐ **Musculoscheletal:** verificați dacă coloana vertebrală are
aspect normal, verificați dacă picioarele au lungime egală
Verificați dacă pliurile fesiere și a coapselor sunt simetrice,
și abducerea șoldurilor este în volum deplin bilateral

☐ **Neurologic:** mișcările extremităților simetrice;
tonus axial normal; tonus al membrelor normal;
se observă abolirea reflexelor nou-născutului

☐ **Tegumente:** roze, calde; lipsesc erupții, leziuni ale pielii;
lipsește semnele din naștere pe piele;
lipsește vânătăile (echimoze)

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- siguranța mediului: intoxicațiile cu plumb
- relațiile în familie și suportul
- îngrijirea copilului

☐ IGIENA ORALĂ

- igiena dentară a mamei
- periajul la sugar

☐ ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului

☐ COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI

- autoliniștirea sugarului
- comunicarea părinte-copil
- rutina zilnică a sugarului
- jocul

☐ SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- siguranța în timpul somnului
- prevenirea accidentelor casnice

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă NU, indicați cauzele:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată **consultația specialistului**:

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 6 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea	Talia (lungimea)	Raport Greutate/Talie	Circumferința craniană
_____ g / _____ %	_____ cm / _____ %	_____ %	_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți: ☐ Sunt prezente (*notați*): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți ☐ Au fost soluționate (*notați*): _____

**de la vizita
precedentă:**

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește vitamina D? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ Numărul de alăptări _____
(minute) alăptări în 24 ore

Dificultăți:

(*evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie*)

Alimentație cu formulă de lapte:	Lapte praf (formula adaptată)	☐ Da	☐ Nu	Lapte de vacă/capra	☐ Da	☐ Nu
	Sursa de apă	_____	Cantitatea de lapte la o masă	_____	Numărul de mese în 24 ore	_____
	Dificultăți:	_____				
Sunt oferite alimente solide?		☐ Da	☐ Nu	Dacă DA , care: _____		
Jetul urinar normal		☐ Da	☐ Nu	Scaune moi, regulate		☐ Da ☐ Nu
Numărul scutece ude în 24 ore		_____		Numărul de ore somn în 24 ore		_____
Numărul de defecații în 24 ore		_____		Numărul de ore somn noaptea		_____
Copilul doarme pe spate? (notați)		_____		Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notați)		_____
Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul)		_____		Îngrijorări privitor la comportamentul copilului		_____

APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Expresia feței (pe lângă zâmbet) se schimbă în funcție de diversele emoții pe care le exprimă	☐ DA	☐ NU
	Vocalizează folosind vocale neclare, apoi clare („a, e, i, o, u”)	☐ DA	☐ NU
	Râde în hohote când i se vorbește cu afecțiune	☐ DA	☐ NU
Comunicarea	Ascultă, privind cu atenție spre fața părintelui/îngrijitorului atunci, când acesta îi vorbește	☐ DA	☐ NU
	Răspunde cu sunete atunci, când părintele/îngrijitorul îi vorbește	☐ DA	☐ NU
	Țipă, utilizează expresii faciale și mișcări corporale pentru a-și exprima emoțiile	☐ DA	☐ NU
	Reacționează prin sunete și gesturi când își aude numele	☐ DA	☐ NU
	Observă/ percepe trăsăturile fizice ale celorlalți (ex. atinge pielea sau părul unei alte persoane)	☐ DA	☐ NU
Motricitatea grosieră	Ține capul drept și stabil	☐ DA	☐ NU
	Ridică capul și pieptul sub un unghi de 90 grade, când e culcat pe burtă	☐ DA	☐ NU
Motricitatea fină	Cea mai mare parte a timpului ține pumnișorii desfăcuți	☐ DA	☐ NU
	Se întinde și apucă cu ambele mâini jucăriile/obiectele situate în imediata apropiere	☐ DA	☐ NU
	Aduce ambele mâini în față pe linia medie	☐ DA	☐ NU
Socio-emoțională	Focalizează privirea pe obiectele apropiate sau depărtate	☐ DA	☐ NU
	Mimica facială exprimă dorința sau supărarea	☐ DA	☐ NU
	Arată că este gata să răspundă la contact prin zâmbet, privire, mișcare, sunete	☐ DA	☐ NU
	Inițiază și menține interacțiuni cu adulții care îl îngrijesc și cu care este obișnuit/ă	☐ DA	☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă DA, notați:

Observați interacțiunea părinte-copil (*notați*):

Părinții lucrează în afara casei?

☐ **Ambii părinți**

☐ **Un singur părinte**

Responsabili de

îngrijirea copilului:

☐ **Părinții**

☐ **Familia**

☐ **Dădăcă**

☐ **Alte**

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

--	--	--	--

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

--	--	--	--

Temperatura
corpului (°C)

--	--	--	--

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic,
lipsește deformitățile de poziționare a capului

☐ **Fontanela anterioară:** deschisă și plată în raport cu oasele

Ochi: verificați dacă copilul urmărește cu privirea, dacă

☐ lipsesc opacități

Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

☐ pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie lipsește

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul femural simetric

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;

☐ hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral

Genitourinar:

☐ organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicule palpabile în scrot bilateral

Musculoscheletal: verificați dacă coloana vertebrală are

☐ aspect normal, verificați dacă picioarele au lungime egală
Verificați dacă pliurile fesiere și a coapselor sunt simetrice,
și abducerea șoldurilor este în volum deplin bilateral

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
☐ Neurologic: mișcările extremităților simetrice; tonus axial normal; tonus al membrelor normal	
☐ Tegumente: calde, cu perfuzie normală; lipsește leziuni, semnele din naștere, vânătăile (echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- condițiile casnice și siguranța alimentelor
- abuzul de tutun, alcool, droguri
- depresia parentală
- relațiile în familie și suportul
- îngrijirea copilului
- ☐ **IGIENA ORALĂ**
- periajul la sugar
- prevenirea cariilor de biberon

☐ COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI

- comunicarea părinte-copil/ limitarea mijloacelor media/ independența sugarului
- autoadormirea/ autoliniștirea sugarului

☐ SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- siguranța în timpul somnului; prevenirea accidentelor casnice: arsuri, însoțări, sufocare, otrăviri, înec, căderi de la înălțime

☐ ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului
- pericolul pesticidelor în hrana copilului

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă NU, indicați cauzele:

HEMOLEUCOGRAMA

(notați modificările patologice, dacă sunt prezente)

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată **consultația specialistului:**

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 9 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ g / _____ % **Talia (lungimea)** _____ cm / _____ % **Raport Greutate/Talie** _____ % **Circumferința craniană** _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/dificultăți: ☐ Nu sunt ☐ Sunt prezente (notați): _____

Acuze/dificultăți de la vizita precedentă: ☐ Nu sunt ☐ Au fost soluționate (notați): _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește vitamina D? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergiile?</i> (alimente, medicamente, altele)	<i>Prin ce semne s-a manifestat?</i> (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ Numărul de alăptări _____
(minute) alăptări în 24 ore

Dificultăți:

(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din 27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani de către asistentul medical de familie”) _____

Alimentație cu formulă de lapte:	Lapte praf (formula adaptată)	☐ Da	☐ Nu	Lapte de vacă/capra	☐ Da	☐ Nu
	Sursa de apă	_____	Cantitatea de lapte la o masă	_____	Numărul de mese în 24 ore	_____
	Dificultăți:	_____				
Sunt oferite alimente solide?		☐ Da	☐ Nu	Dacă DA , care: _____		
Jetul urinar normal		☐ Da	☐ Nu	Somnul este liniștit?		☐ Da ☐ Nu
Scaune moi, regulate		☐ Da	☐ Nu	Numărul de ore somn noaptea		_____
Îngrijorări privitor la comportamentul copilului		_____		Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notați)		_____
Activitatea copilului:						
Se joacă cel puțin 60 minute/zi?		☐ Da	☐ Nu	Stă în fața monitorului?		☐ Da ☐ Nu

APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Repetă în mod spontan aceeași silabă de două - trei ori (ma, ma, ma; da, da) – lalalizează	☐ DA	☐ NU
	Articulează vocale cu consoane și le diferențiază (a se articulează cu m, n, p, b, t, d)	☐ DA	☐ NU
	Folosește gesturile (clatină din cap în semn de dezacord, flutură din mâini dacă se bucură, trage obiectul înapoi)	☐ DA	☐ NU
	Rostește cuvinte monosilabice și bisilabice cu sens pentru a atrage atenția celor din jur	☐ DA	☐ NU
	Comunică o nevoie prin cuvinte, expresii faciale sau gesturi care exprimă acțiuni	☐ DA	☐ NU
Comunicarea	Recunoaște cuvintele care se repetă frecvent, cum ar fi «nu, mama, mâncare»	☐ DA	☐ NU
	Reacționează când adultul zice „NU”, dar poate avea nevoie de susținere pentru a se opri	☐ DA	☐ NU
	Anticipează/ testează reacții din partea celor care îl îngrijesc prin diverse comportamente (de exemplu când vrea să ia un obiect interzis și se uită spre adult să-i testeze reacția)	☐ DA	☐ NU
Motricitatea grosieră	Se rostogolește	☐ DA	☐ NU
	Stă în șezut fără sprijin din partea adultului	☐ DA	☐ NU
Motricitatea fină	Transferă obiecte mici dintr-o mână în alta	☐ DA	☐ NU
	Prinde obiectele cu degetele opozante, dar se ajută cu celelate degete	☐ DA	☐ NU
Socio-emoțională	Manifestă teama de separare prin plans (când nu vede adulții cu care este obișnuit sau în prezența străinilor)	☐ DA	☐ NU
	Copilul se liniștește în prezența adulților cu care este obișnuit	☐ DA	☐ NU
	Reacționează diferențiat la adulții care îl îngrijesc și la persoane străine cu care intră în contact (frică, neliniște, rușinare)	☐ DA	☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie

☐ Da

☐ Nu

Dacă DA, notați:

Observați interacțiunea părinte-copil (notați):

Părinții lucrează în afara casei?

☐ Ambii părinți

☐ Un singur părinte

Responsabili de

îngrijirea copilului:

☐ Părinții

☐ Familia

☐ Dădacă

☐ Alte

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic,
lipsește deformitățile de poziționare a capului

☐ **Fontanela anterioară:** deschisă și plată în raport cu oasele

☐ **Ochi:** verificați dacă urmărește cu privirea, lipsesc
opacități; verificați dacă reflexul roșu pupilar este prezent
bilateral

☐ **Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:**

☐ pavilioanele urechilor au aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie lipsește

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul femural simetric

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

☐ **Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;

☐ hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral

☐ **Genitourinar:**

☐ organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicule palpabile în scrot bilateral

☐ **Musculoscheletal:** coloana vertebrală cu aspect normal;
abducerea umerilor în volum deplin bilateral

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente
Neurologic: mișcările extremităților simetrice;	
☐ tonus și forță musculară normală; este prezent reflexul parașutei	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
☐ lipsesc leziuni, semnele din naștere, vânătăile (echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII • violența domestică • relațiile în familie și suportul ☐ METODE DE DISCIPLINARE • așteptările părinților privitor la comportamentul copilului ☐ SIGURANȚĂ • siguranța în trafic • prevenirea insolației	☐ COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI • modificarea regimului somnului • dezvoltarea cognitivă a copilului • comunicarea interactivă părinte-copil ☐ ALIMENTAȚIE • bazele alimentației corecte a copilului • folosirea căniței pentru a bea planificarea ablactării
• prevenirea incendiilor și accidentelor casnice: arsuri, insolații, sufocare, otrăviri, înec, căderi de la înălțime	

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare au fost revizuite? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei? ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **NU**, indicați cauzele:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată **consultația specialistului**:

COMENTARIILE SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 11-12 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ g / **Talia (lungimea)** _____ cm / _____ %
_____ % _____ % _____ % **Circumferința craniană** _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți: ☐ Sunt prezente (*notați*): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți de ☐ Au fost soluționate (*notați*): _____
la vizita

precedentă:

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Copilul primește vitamina D? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptare: ☐ **Da** ☐ **Nu** Numărul de alăptări în 24 ore: _____

Formulă de lapte: ☐ **Da** ☐ **Nu** Cantitatea în 24 ore (ml): _____

Lapte (sursa): ☐ **vacă** ☐ **capră** Cantitatea de lapte în 24 ore (ml): _____

Bea din: ☐ **cană** ☐ **biberon** (sticlă) ☐ **ambele**

Periajul dentar de două ori în zi: ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Scaunul este moale, regulat: ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Somnul: ☐ Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: ☐ Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului: Se joacă cel puțin 60 minute/zi?

☐ **Da** ☐ **Nu**

Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)?

☐ **Da** ☐ **Nu**

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Pronunță cu sens un cuvânt	☐ DA ☐ NU
	Indică cu mâna sau palma în direcția oamenilor sau obiectelor pe care vrea să le arate	☐ DA ☐ NU
Comunicarea	Cunoaște numele membrilor familiei (mama, tata, frate/sora)	☐ DA ☐ NU
	Îi strigă pe nume pe frați/surori	☐ DA ☐ NU
	Recunoaște numele obiectelor (minge, jucărie) – indică obiectele cunoscute când ele sunt denumite	☐ DA ☐ NU
	Reacționează adecvat la comenzi care includ verbe („vino”, „deschide/ închide”, etc.)	☐ DA ☐ NU
	Repetă un mesaj verbal simplu atunci când îl aude	☐ DA ☐ NU
Motricitatea grosieră	Încearcă să se ridice în picioare, sprijinindu-se de ceva sau cineva	☐ DA ☐ NU
	Stă în picioare de sine stătător o perioadă foarte scurtă de timp	☐ DA ☐ NU
	Merge ținându-se de mobilier	☐ DA ☐ NU
Motricitatea fină	Prinde obiectele cu degetele opozante	☐ DA ☐ NU
Socio-emoțională	Folosește mișcări ale corpului – gesturi pentru a iniția interacțiuni sociale (de ex. atinge ușor cu palma pentru a atrage atenția, întinde mâinile pentru a fi luat în brațe)	☐ DA ☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie

☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați:

Observați interacțiunea părinte-copil (notați):

Părinții lucrează în afara casei?

☐ **Ambii părinți**

☐ **Un singur părinte**

Responsabili de

îngrijirea copilului:

☐ **Părinții** ☐ **Familia** ☐ **Dădacă** ☐ **Alte**

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

--	--	--	--

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

--	--	--	--

Temperatura
corpului (°C)

--	--	--	--

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic,
lipsesc deformitățile de poziționare a capului

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
☐ Ochi: urmărește cu privirea; strabism absent; reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități	
☐ Urechi, nas, cavitate bucală, faringe: pavilioanele urechilor cu aspect normal; leziuni bucale sau candidoză nu se atestă; dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare	
☐ Auz: răspunde la zgomote, tresare	
☐ Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor; limfadenopatie lipsește	
☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac	
☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă; hernie inghinală absentă bilateral	
☐ Genitourinar: organele genitale feminine externe cu aspect normal; labiile nu sunt alipite (coalescența labială); organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicule palpabile în scrot bilateral	
☐ Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; abducerea umerilor este în volum deplin bilateral	
☐ Neurologic: mișcările extremităților simetrice; tonus și forță musculară normală; menține echilibrul normal vârstei (dacă merge desinestător)	
☐ Tegumente: calde, cu perfuzie normală; lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait), semne din naștere, vânătăile (echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- condițiile casnice și siguranța produselor alimentare
- pericolul fumatului, consumului de alcool, droguri

☐ ALIMENTAȚIE

- autoalimentarea/ tranziția la hrana familiei

☐ SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- prevenirea insolajiei/ incendiilor/ accidentelor casnice: arsuri, insolajii, sufocare, otrăviri, înec, căderi de la înălțime

☐ **RUTINELE COTIDIENE**

- ajustarea familiei la dezvoltarea și comportamentul copilului
- somnul și igiena orală

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă NU, indicați cauzele:

HEMOLEUCOGRAMA, ANALIZA GENERALĂ A URINEI și EXAMENUL ECOGRAFIC

(notați modificările patologice, dacă sunt prezente)

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată **consultația specialistului:**

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA NEUROLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul neurolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA OFTALMOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul oftalmolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA ORTOPEDULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul ortoped _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA OTORINOLARINGOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente** (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul otorinolaringolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente** (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

[illegible]

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 18 luni (1 an 6 luni)

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ g **Talia (lungimea)** _____ cm / _____ % **Raport Greutate/Talie** _____ % **Circumferința craniană** _____ cm / _____ %
/ _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți: ☐ Sunt prezente (*notați*): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți de ☐ Au fost soluționate (*notați*): _____
la vizita
precedentă: _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: ☐ Pofta de mâncare bună ☐ Rațioul alimentar variat ☐ Zilnic consumă fructe și legume ☐ Consumă produse care sunt surse de fier
Lapte (sursa): ☐ vacă ☐ capră ☐ formulă adaptată Cantitatea de lapte consumat în 24 ore _____ ml

Consumă sucuri? ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Scaunul este moale, regulat: ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Somnul: ☐ Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: ☐ Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? ☐ **Da** ☐ **Nu** Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? ☐ **Da** ☐ **Nu**

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Folosește trei cuvinte, înțelegând semnificația lor, adițional la cuvintele „mama, tata, mâncare”	☐ DA	☐ NU
	Folosește cuvinte cu valoare de propoziție (ex. „Sus” – comunică faptul că vrea să fie luat în brațe)	☐ DA	☐ NU
	Părintele/îngrijitorul înțelege unele cuvinte din cele pe care le pronunță copilul	☐ DA	☐ NU
Comunicarea	Îndeplinește 2 comenzi corelate, redactate prin folosirea unor structuri mai complexe care includ substantive, verbe, adverbe, adjective („Așează jucăriile de construit în rafturile lor și vino la masă”)	☐ DA	☐ NU
	Începe o activitate după ce primește sugestii sau indicații din partea adultului (de ex. să găsească o piesă lipsă la o jucărie)	☐ DA	☐ NU
	Se concentrează pe perioade scurte de timp asupra persoanei care îi citește sau îi spune o poveste	☐ DA	☐ NU
	Ascultă povești și povestiri scurte, simple pe care le preferă cu un final fericit	☐ DA	☐ NU
Motricitatea grosieră	Lovește și aruncă mingea cu control redus al direcției și vitezei	☐ DA	☐ NU
	Împinge obiecte	☐ DA	☐ NU
Motricitatea fină	Ține bețișorul sau creionul în orice direcție și zgârie cu el hârtia sau pământul/ podeaua	☐ DA	☐ NU
Socio-emoțională	Inițiază interacțiuni sociale (de ex. urcă în brațe la bunel, se joacă cu mingea cu tatăl său, cuprinde mama, etc.)	☐ DA	☐ NU
	Se atașează de un adult, altul decât persoana care l-a îngrijit	☐ DA	☐ NU
	Își exprimă verbal nevoia de securitate în situații de disconfort (neplăcute) sau periculoase căutând adulții în care are încredere	☐ DA	☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați:

Observați interacțiunea părinte-copil (notați):

Părinții lucrează în afara casei? ☐ **Ambii părinți** ☐ **Un singur părinte**

Copilul este instituționalizat? ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați:

Responsabili de îngrijirea copilului: ☐ **Părinții** ☐ **Familia** ☐ **Dădacă** ☐ **Alte**

TEST SCREENING LA AUTISM LA VÂRSTA DE 18 LUNI

(CHAT – Checklist for Autism in Toddlers)

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea A. Întrebați părinții:

1	Îi place copilului să fie legănat, balansat pe picior, etc.?	☐ Da	☐ Nu
2	Este interesat copilul de alți copii?	☐ Da	☐ Nu
3	Îi place copilului să se urce pe diverse lucruri, de exemplu să urce scările?	☐ Da	☐ Nu
4	Îi place copilului să se joace „Cucu-bau” sau „de-a v-ați ascunselea”?	☐ Da	☐ Nu
5	Simulează vreodată copilul că pregătește o cană de ceai, de ex., folosind o cană de jucărie și un ceainic sau „se joacă altceva”?	☐ Da	☐ Nu
6	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către un obiect, pentru a-l CERE?	☐ Da	☐ Nu
7	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către ceva de care este INTERESAT?	☐ Da	☐ Nu
8	Se poate juca copilul adecvat cu jucării mici (ex. mașinuțe sau cuburi) fără doar a le trece prin gură sau a le arunca pe jos?	☐ Da	☐ Nu
9	Vă aduce vreodată copilul obiecte pentru a vă ARĂTA ceva?	☐ Da	☐ Nu

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea B. De completat de către medic sau personalul medical:

1	În timpul vizitei medicale, a realizat copilul contact vizual cu dvs.?	☐ Da	☐ Nu
2	Captați-i atenția copilului, apoi arătați cu degetul către un obiect interesant din cameră, spunând ”Uite! Acolo este (numele jucăriei)!” Urmăriți fața copilului. Privește copilul în acea zonă a camerei să vadă către ce arătați?*	☐ Da	☐ Nu
3	Captați-i atenția copilului și dați-i o cană de jucărie și o linguriță, spunându-i „Poți să-mi faci o cană de ceai?”. Se prefacă copilul că toarnă ceai, îl bea etc.?***	☐ Da	☐ Nu

*B2: Pentru a înregistra DA la acest item, asigurați-vă că acel copil nu doar a privit la mâna dvs., ci chiar s-a uitat la obiectul către care ați arătat.

**B3: Dacă reușiți să determinați copilul să se joace de-a altceva, înregistrați DA la acest item.

4	Întrebați copilul „Unde este becul?”, sau „Arată-mi lumina”. Arată copilul cu degetul arătător către lumină?***	☐ Da	☐ Nu
5	Poate copilul să construiască un turn din cuburi? (Dacă da, cât de multe folosește? notați _____)	☐ Da	☐ Nu

***B4: Repetați acest lucru cu „Unde este ursulețul?” sau cu un alt obiect la care nu ajunge copilul, dacă el nu înțelege cuvântul lumină/bec. Pentru a înregistra DA la acest item, copilul trebuie să fi privit la fața dvs. în preajma momentului în care arăta cu degetul.

INTERPRETAREA REZULTATELOR TESTULUI SCREENING LA AUTISM

ITEMI CHEIE

Secțiunea A

A5: Joc simbolic

A7: Gestul indicativ protodeclarativ

Evaluarea riscului

Risc înalt de autism - Eșec (răspuns **NU**) la întrebările **A5, A7, B2, B3, B4**

Secțiunea B

B2: Urmărirea cu privirea a unui gest indicativ

B3: Simularea

B4: Producerea unui gest indicativ

Risc mediu de autism - Eșec la întrebările **A7, B4** (dar nu se încadrează la risc ridicat)

Risc scăzut de autism - Nu se încadrează în cazurile de mai sus

Concluzie: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

--	--	--	--

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

--	--	--	--

Temperatura
corpului (°C)

--	--	--	--

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic

☐ **Ochi:** urmărește cu privirea; strabism absent;
reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

☐ leziuni bucale sau candidoză nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie semnificativă nu se atestă

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

☐ **Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente
Genitourinar:	
☐ organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
☐ organele genitale masculine externe cu aspect normal;	
testicule palpabile în scrot bilateral	
☐ Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;	
mișcările în volum deplin	
☐ Neurologic: merge și aleargă corespunzător vârstei;	
stabilește contactul vizual și gesticulează	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
☐ lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait), semne din naștere, vânătăile (echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA SOCIALĂ

- încurajarea dezvoltării vorbirii
- utilizarea cuvintelor și propozițiilor simple
- activități comune de lectură, joc, etc.

☐ VIZIONAREA TV ȘI FOLOSIREA GADGETURILOR

- promovarea lecturii
- activități fizice și jocul în siguranță

☐ SIGURANȚA

- siguranța în trafic/ prevenirea otrăvirilor, insolațiilor, arsurilor, căderilor de la înălțime

☐ TEMPERAMENT, DEZVOLTARE, ÎNVĂȚAREA MERSULUI LA TOALETĂ, COMPORTAMENT, DISCIPLINAREA

- anticiparea revenirii la anxietatea de separare și gestionarea comportamentului copilului în mod consecvent și rezonabil
- recunoașterea semnelor promptitudinii pentru învățarea mersului la toaletă
- așteptarea altui copil nou în familie

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ **Da** ☐ **Nu**

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ **Da** ☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă NU, indicați cauzele:

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului:

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 24 luni (2 ani)

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ % **Talia** _____ cm / _____ % **Indicele Masei Corporeale** _____ kg/m² / _____ percentile, % **Circumferința craniană** _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/dificultăți: ☐ Nu sunt
 ☐ Sunt prezente (*notați*): _____

Acuze/dificultăți de la vizita precedentă: ☐ Nu sunt
 ☐ Au fost soluționate (*notați*): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă DA, care: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: ☐ Pofta de mâncare bună ☐ Rațiunul alimentar variat ☐ Zilnic fructe/legume
☐ Consumă produse care sunt surse de fier ☐ Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Scaunul este moale, regulat: ☐ **Da** ☐ **Nu** _____

Învățat să meargă la toaletă? ☐ **Da** ☐ **Nu** ☐ **În proces** _____

Somnul: ☐ Nu sunt îngrijorări

Comportament: ☐ Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? ☐ **Da** ☐ **Nu** Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? ☐ **Da** ☐ **Nu**
Dacă **DA**, câte ore în zi? _____

APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Folosește șase cuvinte cu semnificație	☐ DA	☐ NU
	Folosește combinații de cuvinte și gesturi pentru a explica ceva	☐ DA	☐ NU
	Folosește propoziții laconice - „mama, pa” „dă apă” „mama, măr”	☐ DA	☐ NU
	Vorbește suficient de clar pentru a fi înțeles de toți interlocutorii	☐ DA	☐ NU
Comunicarea	Răspunde afirmativ sau negativ la întrebări cu răspuns „Da” sau „Nu” („Vrei apă?”)	☐ DA	☐ NU
	Demonstrează recunoașterea regulilor, chiar dacă nu le respectă întotdeauna	☐ DA	☐ NU
	Anticipează consecințele nerespectării regulilor	☐ DA	☐ NU
Motricitatea grosieră	Urcă scările, ținându-se de mâna adultului sau balustradă	☐ DA	☐ NU
Motricitatea fină	Ține bețișorul sau creionul de capătul de sus sau de mijloc	☐ DA	☐ NU
Socio-emoțională	Inițiază interacțiuni sociale (de ex. urcă în brațe la bunel, se joacă cu mingea cu tatăl său, cuprinde mama, etc.)	☐ DA	☐ NU
	Se atașează de un adult, altul decât persoana care l-a îngrijit	☐ DA	☐ NU
	Își exprimă verbal nevoia de siguranță în situații de disconfort (neplăcute) sau periculoase, căutând adulții în care are încredere	☐ DA	☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Părinții lucrează în afara casei? ☐ **Ambii părinți** ☐ **Un singur părinte**

Copilul este instituționalizat? ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați tipul instituției: _____

TEST SCREENING LA AUTISM LA VÂRSTA DE 24 LUNI*

* va fi efectuat în mod repetat, în cazul în care rezultatele testării la 18 luni
nu au fost concludente sau indică suspecție de autism
bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea A. Întrebați părinții:

1	Îi place copilului să fie legănat, balansat pe picior, etc.?	☐ Da	☐ Nu
2	Este interesat copilul de alți copii?	☐ Da	☐ Nu
3	Îi place copilului să se urce pe diverse lucruri, de exemplu să urce scările?	☐ Da	☐ Nu
4	Îi place copilului să se joace „Cucu-bau” sau „de-a v-ați ascunselea”?	☐ Da	☐ Nu
5	Simulează vreodată copilul că pregătește o cană de ceai, de ex., folosind o cană de jucarie și un ceainic sau „se joacă altceva”?	☐ Da	☐ Nu
6	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către un obiect, pentru a-l CERE?	☐ Da	☐ Nu
7	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către ceva de care este INTERESAT?	☐ Da	☐ Nu
8	Se poate juca copilul adecvat cu jucării mici (ex. mașinuțe sau cuburi) fără doar a le trece prin gură sau a le arunca pe jos?	☐ Da	☐ Nu
9	Vă aduce vreodată copilul obiecte pentru a vă ARĂTA ceva?	☐ Da	☐ Nu

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea B. De completat de către medic sau personalul medical:

1	În timpul vizitei medicale, a realizat copilul contact vizual cu dvs.?	☐ Da	☐ Nu
2	Captați-i atenția copilului, apoi arătați cu degetul către un obiect interesant din cameră, spunând ”Uite! Acolo este (numele jucăriei)!” Urmăriți fața copilului. Privește copilul în acea zonă a camerei să vadă către ce arătați?*	☐ Da	☐ Nu
3	Captați-i atenția copilului și dați-i o cană de jucărie și o linguriță, spunându-i „Poți să-mi faci o cană de ceai?”. Se prefacă copilul că toarnă ceai, îl bea etc.?**	☐ Da	☐ Nu
*B2: Pentru a înregistra DA la acest item, asigurați-vă că acel copil nu doar a privit la mâna dvs., ci chiar s-a uitat la obiectul către care ați arătat. **B3: Dacă reușiți să determinați copilul să se joace de-a altceva, înregistrați DA la acest item.			
4	Întrebați copilul „Unde este becul?”, sau „Arată-mi lumina”. Arată copilul cu degetul arătător către lumină?***	☐ Da	☐ Nu
5	Poate copilul să construiască un turn din cuburi? (Dacă da, cât de multe folosește? notați _____)	☐ Da	☐ Nu

***B4: Repetați acest lucru cu „Unde este ursulețul?” sau cu un alt obiect la care nu ajunge copilul, dacă el nu înțelege cuvântul lumină/bec. Pentru a înregistra DA la acest item, copilul trebuie să fi privit la fața dvs. în preajma momentului în care arăta cu degetul.

INTERPRETAREA REZULTATELOR TESTULUI SCREENING LA AUTISM

ITEMI CHEIE

Secțiunea A

A5: Joc simbolic

A7: Gestul indicativ protodeclarativ

Secțiunea B

B2: Urmărirea cu privirea a unui gest indicativ

B3: Simularea

B4: Producerea unui gest indicativ

Concluzie: _____

Evaluarea riscului

Risc înalt de autism - Eșec (răspuns **NU**) la întrebările **A5, A7, B2, B3, B4**

Risc mediu de autism - Eșec la întrebările **A7, B4** (dar nu se încadrează la risc ridicat)

Risc scăzut de autism - Nu se încadrează în cazurile de mai sus

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

--	--	--

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

--	--	--

Temperatura
corpului (°C)

--	--	--

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic

☐ **Ochi:** urmărește cu privirea; strabism absent;
reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

☐ leziuni bucale sau candidoză nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie semnificativă nu se atestă

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

☐ **Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă

Genitourinar:

☐ organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicule palpabile în scrot bilateral

☐ **Musculoscheletal:** coloana vertebrală cu aspect normal;
mișcările în volum deplin

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
Neurologic: merge și aleargă corespunzător vârstei;	
☐ menține echilibrul, execută comenzile;	
stabilește contactul vizual și gesticulează, socializează	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
☐ lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait),	
semne din naștere, vânătăile (echimoze)	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- violența domestică
- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- consumul de alcool, droguri și fumatul
- bunăstarea părinților

☐ ÎNVĂȚAREA MERSULUI LA TOALETĂ

- tehnici
- reguli de igienă personală

☐ COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA SOCIALĂ

- încurajarea dezvoltării vorbirii/ promovarea lecturii

☐ TEMPERAMENT ȘI COMPORTAMENT

- dezvoltare
- temperament
- promovarea activităților fizice și a jocului în siguranță
- limitarea folosirii gadgeturilor

☐ SIGURANȚA

- siguranța în trafic
- prevenirea otrăvirilor, insolațiilor, arsurilor, căderilor de la înălțime

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare au fost revizuite?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ Da

☐ Nu

Dacă NU, indicați cauzele:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată **consultația specialistului:**

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 25-36 luni (2-3 ani)

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ %
 Talia _____ cm / _____ %
 Indicele Masei Corporeale _____ kg/m² / _____ percentile, %
 Circumferința craniană _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:**☐ Nu sunt☐ Sunt prezente (*notați*): _____**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:**☐ Nu sunt☐ Au fost soluționate (*notați*): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale?

☐ **Da**☐ **Nu***Dacă DA, care:* _____

Copilul primește medicamente?

☐ **Da**☐ **Nu***Dacă DA, care:* _____**REAȚII ALERGICE**

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: ☐ Pofta de mâncare bună ☐ Rațiunul alimentar variat ☐ Zilnic fructe/legume☐ Consumă produse care sunt surse de fier ☐ Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi:☐ **Da**☐ **Nu****Scaunul este moale, regulat:**☐ **Da**☐ **Nu****Învățat să meargă la toaletă?**☐ **Da**☐ **Nu**☐ **În proces****Somnul:**☐ Nu sunt îngrijorări

Comportament: ☐ Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Se află periodic în fața
monitorului (ex. TV, computer)?

☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă **DA**, câte ore în
zi? _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Folosește corect pronumele (nu mai folosește persoana a treia pentru a se referi la sine)	☐ DA	☐ NU
	Folosește număr multiplu	☐ DA	☐ NU
	Copilul pronunță propoziții simple din 3-4 cuvinte	☐ DA	☐ NU
	Poate să explice majoritatea dorințelor personale folosind cuvinte și gesturi	☐ DA	☐ NU
	Vorbește suficient de clar pentru a fi înțeles de toți interlocutorii	☐ DA	☐ NU
Comunicarea	Cunoaște numele a mai mult de 3 obiecte (<i>minge, câine, lingură</i>)	☐ DA	☐ NU
	Folosește o prepoziție adăugătoare la „în”, de exemplu, „sub” sau „pe”	☐ DA	☐ NU
	Îndeplinește sarcini duble (<i>„mergi în cameră și adu-mi mingea”</i>)	☐ DA	☐ NU
	Demonstrează înțelegerea conceptelor <i>„la fel”</i> și <i>„diferit”</i>	☐ DA	☐ NU
	Anticipază și înțelege consecințele nerespectării regulilor	☐ DA	☐ NU
Motricitatea grosieră	Cunoaște mai mult decât o limbă	☐ DA	☐ NU
	Coboară scările ținându-se de mâna adultului sau balustradă	☐ DA	☐ NU
	Urcă și coboară scări, nealternând picioarele, fără sprijin	☐ DA	☐ NU
	Sare pe ambele picioare și peste obiecte mici păstrându-și echilibrul	☐ DA	☐ NU
Motricitatea fină	Utilizează creionul sau pensula, ținând de partea de jos a obiectului	☐ DA	☐ NU
	Mâzgălește cu creionul începând să imite semne care pot fi recunoscute – cerc, pătrat, triunghi, oameni/ animale cu părți ale corpului	☐ DA	☐ NU
Socio-emoțională	Demonstrează interes față de jucării/obiecte, manifestă dorință să comunice cu alți adulți/copii	☐ DA	☐ NU
	Se joacă lângă alt copil	☐ DA	☐ NU
	Observă și imită comportamentul altui copil	☐ DA	☐ NU
	Se bucură de compania copiilor la joacă	☐ DA	☐ NU
	Manifestă spontan preferința să se joace cu copii pe care îi cunoaște	☐ DA	☐ NU
	Se alătură unui grup de copii care se joacă (cu ajutorul adultului, dacă este necesar)	☐ DA	☐ NU
	De cele mai multe ori își exprimă dorința de a se despărți de adult pentru a se juca împreună cu alți copii	☐ DA	☐ NU
	Se conformează deciziilor de grup	☐ DA	☐ NU

Cooperează, face schimb de obiecte în joc	☐ DA ☐ NU
Se împrietenește și menține prietenia cu cel puțin un copil	☐ DA ☐ NU
Își exprimă afecțiunea față de adulții cu care este obișnuit („unde este bunelul? vreau să merg la bunica”)	☐ DA ☐ NU
Își exprimă sentimente față de anumiți adulți („o iubesc pe...”)	☐ DA ☐ NU
Imită comportamentul altor persoane (dă din mână ca răspuns la binețe, imită acțiunea de scriere, se spală pe mâini, strânge lucrurile repetând după alții)	☐ DA ☐ NU
Îl ajută pe adult în sarcini simple	☐ DA ☐ NU
Numește câteva emoții (<i>vesel, trist, speriat</i> , etc.)	☐ DA ☐ NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie	☐ Da ☐ Nu	Dacă DA , notați: _____
Observați interacțiunea părinte-copil (<i>notați</i>): _____		
Părinții lucrează în afara casei?	☐ Ambii părinți ☐ Un singur părinte	
Copilul este instituționalizat?	☐ Da ☐ Nu	Dacă DA , notați tipul instituției: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă în repaos (b/min)		Frecvența respiratorie în repaos (resp/min)		Temperatura corpului (°C)	
Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea			Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>		
☐ Aspect general: copilul este alert, activ					
☐ Cap: normocefalic și atraumatic					
☐ Ochi: urmarește cu privirea; strabism absent; reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități					
☐ Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:					
☐ leziuni bucale sau candidoză nu se atestă; dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare					
☐ Auz: răspunde la zgomote, tresare					
☐ Gât: amplitudă deplină a mișcărilor; limfadenopatie semnificativă nu se atestă					
☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac					
☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral					
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă					

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
Genitourinar:	
☐ organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
☐ organele genitale masculine externe cu aspect normal;	
testicule palpabile în scrot bilateral	
Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;	
☐ mișcările în volum deplin	
Neurologic: merge și aleargă corespunzător vârstei;	
☐ menține echilibrul, execută comenzile;	
stabilește contactul vizual și gesticulează, socializează	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
☐ lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete cafe-au-lait),	
semne din naștere, vânătăile (echimoze)	

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- violența domestică
- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- consumul de alcool, droguri și fumatul
- bunăstarea părinților

☐ ÎNVĂȚAREA MERSULUI LA TOALETĂ

- tehnici
- reguli de igienă personală

☐ COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA SOCIALĂ

- încurajarea dezvoltării vorbirii/ promovarea lecturii

☐ TEMPERAMENT ȘI COMPORTAMENT

- dezvoltare
- temperament
- promovarea activităților fizice și a jocului în siguranță
- limitarea folosirii gadgeturilor

☐ SIGURANȚA

- siguranța în trafic
- prevenirea otrăvirilor, insolațiilor, arsurilor, căderilor de la înălțime

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă NU, indicați cauzele:

HEMOLEUCOGRAMA, ANALIZA GENERALĂ A URINEI și EXAMENUL COPROPARAZITOLOGIC

notați modificările patologice, dacă sunt prezente

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 25-36 luni (2-3 ani)

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ Nu sunt

☐ Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 25-36 luni (2-3 ani)

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ Nu sunt

☐ Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

[illegible]

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ % Talia _____ cm / _____ % Indicele Masei Corporeale
_____ kg/m² / _____ percentile (%)

Concluzie statut nutrițional: _____

Tensiunea arterială TAs/TAd _____ / _____ mm Hg _____ / _____ percentile** (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie valoare tensiune arterială: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/
dificultăți: ☐ Nu sunt
 ☐ Sunt prezente (notați): _____

Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă: ☐ Nu sunt
 ☐ Au fost soluționate (notați): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ Da ☐ Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? ☐ Da ☐ Nu

Dacă DA, care: _____

REAȚII ALERGICE

Când s-a declanșat alergia?	Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)	Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: ☐ Pofta de mâncare bună ☐ Rațiunul alimentar variat ☐ Zilnic fructe/legume
☐ Consumă produse care sunt surse de fier ☐ Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate,
nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: ☐ Da ☐ Nu _____

Scaunul este moale, regulat: ☐ Da ☐ Nu _____

Somnul: ☐ Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: ☐ Nu sunt îngrijorări _____

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi?

☐ **Da**☐ **Nu**

Se află mai puțin de 2 ore în fața monitorului (ex. TV, computer)?

☐ **Da**☐ **Nu****APRECIĂȚI DEZVOLTAREA COPILULUI**

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Utilizează în vorbire acordul de gen, număr, persoană, timp	☐ DA	☐ NU
	Dorește să răsfoiască și încercă să citească independent	☐ DA	☐ NU
	Respectă reguli simple de participare în activități și joc	☐ DA	☐ NU
	Inventează activități care implică mai mult de un copil	☐ DA	☐ NU
	Conversează cu semenii.	☐ DA	☐ NU
	Povestește istorii cu un început și un sfârșit	☐ DA	☐ NU
	Are, cel puțin, unul „cel mai bun” prieten	☐ DA	☐ NU
	Pronunță diferite combinații de consoane („d” etc.)	☐ DA	☐ NU
	Cunoaște ordinea numerelor până la 10-20	☐ DA	☐ NU
	Poate efectua calcule simple	☐ DA	☐ NU
Limbaajul	Ascultă și îndeplinește sarcini	☐ DA	☐ NU
	Îndeplinește instrucțiuni simple	☐ DA	☐ NU
	Numește mai mult de 4 culori	☐ DA	☐ NU
	Poate sări într-un picior de 3-4 ori	☐ DA	☐ NU
Socializare	Își menține echilibrul, stând într-un picior	☐ DA	☐ NU
	Prinde mingea mică cu ambele mâini	☐ DA	☐ NU
	Alargă pe lângă obstacole cu ușurință	☐ DA	☐ NU
	Scrie 3 sau mai multe cuvinte simple fără să copie	☐ DA	☐ NU
Motricitatea grosieră	Scrie diferite litere și cifre (precum cele din propriul nume)	☐ DA	☐ NU
	Poate desena figure din mai mult de 6 părți componente, inclusive cuburi, triunghiuri	☐ DA	☐ NU
	Demonstrează independență în igiena personală (se spală și se șterge singur pe mâini, își acoperă gura cu mâna când strănută, când tușește, folosește independent toaleta, folosește batista)	☐ DA	☐ NU
	Se îmbracă și se dezbracă singur	☐ DA	☐ NU
Motricitatea fină			
Auto-ajutorul			

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Observați interacțiunea părinte-

copil: răspuns adecvat

☐ **Da**☐ **Nu**Dacă **NU**, notați:

comportamentului copilului?

În ce clasă merge copilul?

Copilul are necesități educaționale speciale?

☐ **Da**☐ **Nu**

Deregări de comportament, atenție la școală?

☐ **Da**☐ **Nu**

Îngrijorări din partea profesorilor?

☐ **Da**☐ **Nu**

Cine îngrijește de copil în orele după școală?

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic

☐ **Ochi:** pupilele egale, rotunde, reacționează la lumină;
mișcările globului ocular intacte

☐ **Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:**

☐ leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare;
tulburări de ocluzie dentară nu se atestă

☐ **Auz:** răspunde la zgomote, tresare

☐ **Gât:** amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie semnificativă nu se atestă

☐ **Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac

☐ **Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

☐ **Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă

☐ **Genitourinar:**

☐ organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicule palpabile în scrot bilateral

☐ **Musculoscheletal:** coloana vertebrală cu aspect normal;
mișcările în volum deplin

☐ **Neurologic:** menține echilibrul;
motricitatea fină corespunde vârstei

☐ **Tegumente:** calde, cu perfuzie normală;
lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait),
semne din naștere, vânătăile (echimoze)

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂȚĂȚII

- situația în comunitate și violența
- consumul de alcool, droguri și fumatul în familie
- siguranța emoțională
- conexiunea cu familia

☐ ALIMENTAȚIA

- rațion alimentar sănătos, importanța micului dejun, a consumului de fructe, legume, cereale
- cel puțin 60 minute de activități fizice zilnic

☐ COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA SOCIALĂ

- regulile în familie, formarea respectului pentru alte persoane; controlul furiei

☐ ȘCOALA

- pregătirea pentru activitățile școlare
- timpul în afara orelor școlare, discuția părinților cu profesorii

☐ SIGURANȚA

- siguranța în trafic
- prevenirea traumelor și accidentelor

☐ SĂNĂTATEA DENTARĂ

- vizite regulate la stomatolog, periajul dentar regulat

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ Da

☐ Nu

Dacă NU, indicați cauzele:

HEMOLEUCOGRAMA, GLICEMIA, ANALIZA GENERALĂ A URINEI și EXAMENUL COPROPARAZITOLOGIC

notați modificările patologice, dacă sunt prezente

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂȚĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA NEUROLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul neurolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA OFTALMOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul oftalmolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA ORTOPEDULUI/ CHIRURGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul ortoped/chirurg _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA OTORINOLARINGOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul otorinolaringolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA LOGOPEDULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente** (notați): _____

CONCLUZII:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția

Logoped

numele, prenumele, semnătura, parafa

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa



EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ % Talia _____ cm / _____ % Indicele Masei Corporeale _____ kg/m² / _____ percentile (%)

Concluzie statut nutrițional: _____

Tensiunea arterială** TAs/TAd _____ / _____ mm Hg _____ / _____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie valoare tensiune arterială: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți: ☐ Sunt prezente (notați): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți de ☐ Au fost soluționate (notați): _____
la vizita
precedentă: _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ Da ☐ Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? ☐ Da ☐ Nu

Dacă DA, care: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: ☐ Pofa de mâncare bună ☐ Rațiunul alimentar variat ☐ Zilnic fructe/legume
☐ Consumă produse care sunt surse de fier ☐ Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: ☐ Da ☐ Nu _____

Scaunul este moale, regulat: ☐ Da ☐ Nu _____

Somnul: ☐ Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: ☐ Nu sunt îngrijorări _____

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? ☐ **Da** ☐ **Nu** Se află mai puțin de 2 ore/zi în fața monitorului (TV, computer)? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Școala:

Clasa ____ Reușita școlară _____ Dacă **DA**, câte ore în zi? _____
 Îngrijorările părintelui/îngrijitorului: _____ Comportament opozițional? ☐ **Da** ☐ **Nu**

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Părinții/ îngrijitorii prezintă acuze cu privire la dezvoltarea copilului? ☐ **DA** ☐ **NU**

*Dacă **Da**, care:*

Demonstrează abilitatea de a coopera cu alții și manifestă control emoțional? ☐ **DA** ☐ **NU**

Alege produsele alimentare sănătoase și participă la activitățile fizice în fiecare zi? ☐ **DA** ☐ **NU**

Îndeplinește activități fizice active cel puțin timp de o oră în zi? ☐ **DA** ☐ **NU**

Are performanțe școlare bune? ☐ **DA** ☐ **NU**

Are o imagine pozitivă despre sine? ☐ **DA** ☐ **NU**

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Observați interacțiunea părinte-copil: răspuns adecvat ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **NU**, notați: _____
 comportamentului copilului? _____

În ce clasă merge copilul? _____

Copilul are necesități educaționale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Deregări de comportament, atenție la școală? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Îngrijorări din partea profesorilor? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Cine îngrijește de copil în orele după școală? _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă în repaos (b/min) Frecvența respiratorie în repaos (resp/min) Temperatura corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
 (✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic

☐ **Ochi:** pupilele egale, rotunde, reacționează la lumină;
 mișcările globului ocular intacte

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

☐ leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;
 dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare;
 tulburări de ocluzie dentară nu se atestă

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
☐ Auz: răspunde la zgomote, tresare	
☐ Gât: amplitudă deplină a mișcărilor; limfadenopatie semnificativă nu se atestă	
☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac	
☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă	
Genitourinar:	
☐ organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
organele genitale masculine externe cu aspect normal;	
testicule palpabile în scrot bilateral	
☐ Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; mișcările în volum deplin	
☐ Neurologic: menține echilibrul; motricitatea fină corespunde vârstei	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
☐ lipsesc erupții sau vânătăi (echimoze); nu sunt semne de autoagresiune	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ ȘCOALA

- adaptarea la activitățile școlare
- spațiu liniștit acasă pentru învățare
- interacțiunea cu colegii de școală

☐ DEZVOLTAREA FIZICĂ ȘI SĂNĂTATEA MENTALĂ

- încurajarea independenței
- părinții – model pozitiv pentru copil
- cunoașterea prietenilor copilului
- anticiparea problemelor preadolescenței
- siguranța în comportamentul cu adulții

☐ SIGURANȚA

- siguranța în trafic; prevenirea traumelor și accidentelor
- evitarea fumatului, consumului de alcool și droguri

☐ ALIMENTAȚIA ȘI ACTIVITATEA FIZICĂ

- încurajarea alimentației corecte
- activitate fizică zilnic cel puțin 60 minute
- limitarea timpului petrecut în fața monitorului

☐ SĂNĂTATEA DENTARĂ

- vizite simestriale la stomatolog
- periajul dentar de 2 ori în zi
- folosirea zilnică a aței dentare
- folosirea echipamentului de protecție în timpul activităților sportive

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ **Da**

☐ **Nu**

Dacă NU, indicați cauzele:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE (la indicații medicale):

Notați rezultatul **GLICEMIEI**:

Notați modificările patologice a **rezultatelor investigațiilor efectuate la indicații medicale**:

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ **Nu sunt**

☐ **Prezente** (notați):

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția

Medicul pediatru

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ Nu sunt

□ **Prezente** (*notați*):

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADITIONALE:

Instituția

Medicul stomatolog

numele, prenumele, semnătura, parafa

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ % Talia _____ cm / _____ %

Indicele Masei Corporale

_____ kg/m² / _____ percentile (%)

Concluzie statut nutrițional: _____

Tensiunea arterială** TAs/TAd _____ / _____ mm Hg _____ / _____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie valoare tensiune arterială: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/**dificultăți:**☐ Nu sunt☐ Sunt prezente (notați): _____**Acuze/****dificultăți de
la vizita**☐ Nu sunt☐ Au fost soluționate (notați): _____**precedentă:**

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale?

☐ **Da**☐ **Nu**Dacă **DA**, care: _____

Copilul primește medicamente?

☐ **Da**☐ **Nu**Dacă **DA**, care: _____**REAȚII ALERGICE**

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

EVALUAȚI RISCURILE

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Activitatea copilului:Activitate fizică/sport
cel puțin 60 minute/zi?☐ **Da**☐ **Nu**Se află mai puțin de 2 ore în fața
monitorului (ex. TV, computer)?☐ **Da**☐ **Nu****Școala:**

Clasa _____ Reușita școlară _____

Comportament opozițional?

☐ **Da**☐ **Nu**

Îngrijorările părintelui/îngrijitorului: _____

Orientarea sexuală/ Identitatea de gen: _____**Activitate sexuală:** ☐ Neagă _____**Dispoziția:** ☐ Acuze nu prezintă _____Încercări de a pierde sau câștiga în greutate: ☐ **DA** ☐ **NU** _____

Fetițe: Vârsta menarhei _____ Regulată: ☐ **DA** ☐ **NU** _____
 Probleme menstruale: ☐ **DA** ☐ **NU** Dacă **DA**, care: _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Părinții/ îngrijitorii prezintă acuze cu privire la dezvoltarea copilului? ☐ **DA** ☐ **NU**

Dacă **Da**, care:

Stabilește relații calduroase cu membrii familiei și alți copii? ☐ **DA** ☐ **NU**

Se implică în modul pozitiv în activitatea comunității? ☐ **DA** ☐ **NU**

Conduce activități care permit un mod sănătos de viață? ☐ **DA** ☐ **NU**

Demonstrează competență fizică, cognitivă, emoțională, socială și morală? ☐ **DA** ☐ **NU**

Manifestă compasiune și empatie? ☐ **DA** ☐ **NU**

Manifestă reziliență în situații de stres? ☐ **DA** ☐ **NU**

Aplică abilitățile de a lua decizii independente? ☐ **DA** ☐ **NU**

Manifestă încredere în sine și bunăstare? ☐ **DA** ☐ **NU**

Mesele sunt luate împreună cu familia? ☐ **DA** ☐ **NU**

Există membru al familiei la care adolescentul poate apela în caz de situație de criză? ☐ **DA** ☐ **NU**

Raționul alimentar variat, se alimentează regulat, consumă adecvat fructe/legume? ☐ **DA** ☐ **NU**

Consumă băuturi neîndulcite? ☐ **DA** ☐ **NU**

Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci) ☐ **DA** ☐ **NU**

Comentarii: _____

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____

Adolescentul locuiește cu: _____

Relațiile cu părinții/îngrijitorii/frații: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic

☐ **Ochi:** pupilele egale, rotunde, reacționează la lumină;
mișcările globului ocular intacte

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

☐ leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare;
tulburări de ocluzie dentară

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
☐ Auz: răspunde la zgomote, tresare	
☐ Gât: amplitudă deplină a mișcărilor; limfadenopatie semnificativă nu se atestă	
☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac	
☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă	
Genitourinar: organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
☐ organele genitale masculine externe cu aspect normal; nu sunt semne de hidrocel, hernie, varicocel, formațiuni de volum; ginecomastie nu se atestă	
☐ Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; mișcările în volum deplin	
☐ Neurologic: menține echilibrul; motricitatea fină corespunde vârstei	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală; lipsesc semne de acantoză nigricans;	
☐ lipsesc erupții sau vânătăi (echimoze); nu sunt semne de autoagresiune	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

CONCLUZIA EXAMENULUI GRADUL MATURIZĂRII SEXUALE (conform scalei Tanner)
în cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor:

Specialist CSPT

numele, prenumele, semnătura, parafa

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

☐ DEZVOLTAREA FIZICĂ ȘI SĂNĂTATEA MENTALĂ

- periajul dentar/folosirea aței dentare
- vizite simestriale la stomatolog
- încurajarea alimentației corecte
- limitarea timpului petrecut în fața monitorului
- practicarea sportului

☐ COMPETENȚE SOCIALE ȘI ACADEMICE

- suport în îndeplinirea temelor de acasă
- încurajarea citirii
- implicarea în activitățile comunitare
- petrecerea timpului cu familia
- încurajarea relațiilor de prietenie cu alți copii

☐ BUNĂSTAREA EMOTIONALĂ

- luarea deciziilor
- controlul emoțiilor
- sexualitatea/pubertatea

☐ REDUCEREA RISCURILOR

- evitarea fumatului, consumului de alcool și droguri
- cunoașterea cercului de prieteni
- educația sexuală

☐ SIGURANȚA

- siguranța în trafic
- soluționarea conflictelor
- folosirea echipamentului de protecție în timpul activităților sportive

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat astăzi?

☐ Da

☐ Nu

Copilul este vaccinat conform vârstei?

☐ Da

☐ Nu

Dacă NU, indicați cauzele:

HEMOLEUCOGRAMA, ANALIZA GENERALĂ A URINEI și

GLICEMIA (la indicații medicale)

notați modificările patologice prezente

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ Nu sunt

☐ Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____
numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA OFTALMOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

- ☐ **Nu sunt**
☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul oftalmolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA ORTOPEDULUI/ CHIRURGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

- ☐ **Nu sunt**
☐ **Prezente (notați):** _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția

Medicul ortoped/chirurg

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

☐ Nu sunt

☐ Prezente (notați):

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția

Medicul stomatolog

numele, prenumele, semnătura, parafa

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

Data	SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 15 ani – 17 ani 11 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea _____ kg / _____ % **Talia** _____ cm / _____ % **Indicele Masei Corporale**
_____ kg/m²/_____ percentile (%)

Concluzie statut nutrițional: _____

Tensiunea arterială** TAs/TAd _____/_____ mm Hg _____/_____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie valoare tensiune arterială: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți: ☐ Sunt prezente (notați): _____

Acuze/ ☐ Nu sunt
dificultăți de ☐ Au fost soluționate (notați): _____
la vizita
precedentă: _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă **DA**, care: _____

Copilul primește medicamente? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Dacă **DA**, care: _____

REAȚII ALERGICE

<i>Când s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

EVALUAȚI RISCURILE

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Activitatea copilului:

Activitate fizică/sport ☐ **Da** ☐ **Nu** Se află mai puțin de 2 ore în fața monitorului (ex. TV, computer)? ☐ **Da** ☐ **Nu**
cel puțin 60 minute/zi?

Școala:

Clasa _____ Reușita școlară _____ Comportament opozițional? ☐ **Da** ☐ **Nu**

Îngrijorările părintelui/îngrijitorului: _____

Orientarea sexuală/ Identitatea de gen: _____

Activitate sexuală: ☐ Neagă _____Dispoziția: ☐ Acuze nu prezintă _____Încercări de a pierde sau câștiga în greutate: ☐ **DA** ☐ **NU** _____

Fetițe: Vârsta menarhei _____ Regulată: ☐ **DA** ☐ **NU** _____
 Probleme menstruale: ☐ **DA** ☐ **NU** Dacă **DA**, care: _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Părinții/ îngrijitorii prezintă acuze cu privire la dezvoltarea copilului? ☐ **DA** ☐ **NU**

Dacă **Da**, care:

Stabilește relații călduroase cu membrii familiei și alți copii? ☐ **DA** ☐ **NU**

Se implică în modul pozitiv în activitatea comunității? ☐ **DA** ☐ **NU**

Conduce activități care permit un mod sănătos de viață? ☐ **DA** ☐ **NU**

Demonstrează competență fizică, cognitivă, emoțională, socială și morală? ☐ **DA** ☐ **NU**

Manifestă compasiune și empatie? ☐ **DA** ☐ **NU**

Manifestă reziliență în situații de stres? ☐ **DA** ☐ **NU**

Aplică abilitățile de a lua decizii independente? ☐ **DA** ☐ **NU**

Manifestă încredere în sine și bunăstare? ☐ **DA** ☐ **NU**

Mesele sunt luate împreună cu familia? ☐ **DA** ☐ **NU**

Există membru al familiei la care adolescentul poate apela în caz de situație de criză? ☐ **DA** ☐ **NU**

Raționul alimentar variat, se alimentează regulat, consumă adecvat fructe/legume? ☐ **DA** ☐ **NU**

Consumă băuturi neîndulcite? ☐ **DA** ☐ **NU**

Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci) ☐ **DA** ☐ **NU**

Comentarii: _____

ANAMNEZA SOCIALĂ ȘI FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie ☐ **Da** ☐ **Nu** Dacă **DA**, notați: _____

Adolescentul locuiește cu: _____

Relațiile cu părinții/îngrijitorii/frații: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

☐ **Aspect general:** copilul este alert, activ

☐ **Cap:** normocefalic și atraumatic

☐ **Ochi:** pupilele egale, rotunde, reacționează la lumină;
mișcările globului ocular intacte

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

☐ leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depuneri sau discolorare;
tulburări de ocluzie dentară

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme (✓) bifați executarea	Descrieți abnormalitățile, <i>dacă sunt prezente</i>
☐ Auz: răspunde la zgomote, tresare	
☐ Gât: amplitudă deplină a mișcărilor; limfadenopatie semnificativă nu se atestă	
☐ Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac	
☐ Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
☐ Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă	
Genitourinar: organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
☐ organele genitale masculine externe cu aspect normal; nu sunt semne de hidrocel, hernie, varicocel, formațiuni de volum; ginecomastie nu se atestă	
☐ Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; mișcările în volum deplin	
☐ Neurologic: menține echilibrul; motricitatea fină corespunde vârstei	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală; lipsesc semne de acantoză nigricans;	
☐ lipsesc erupții sau vânătăi (echimoze); nu sunt semne de autoagresiune	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

CONCLUZIA EXAMENULUI GRADUL MATURIZĂRII SEXUALE (conform scalei Tanner)
în cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor:

Specialist CSPT

numele, prenumele, semnătura, parafa

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

☐ S-A DISCUTAT SI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIONAL DESPRE:

□ DEZVOLTAREA FIZICĂ ȘI SĂNĂTATEA MENTALĂ

- periajul dentar/folosirea aței dentare
- vizite simestriale la stomatolog
- încurajarea alimentației corecte
- limitarea timpului petrecut în fața monitorului
- practicarea sportului

□ COMPETENȚE SOCIALE ȘI ACADEMICE

- suport în îndeplinirea temelor de acasă
- încurajarea citirii
- implicarea în activitățile comunitare
- petrecerea timpului cu familia
- încurajarea relațiilor de prietenie cu alți copii

□ BUNĂSTAREA EMOTIONALĂ

- luarea deciziilor
- controlul emoțiilor
- sexualitatea/pubertatea

□ REDUCEREA RISCURILOR

- evitarea fumatului, consumului de alcool și droguri
- cunoașterea cercului de prieteni
- educația sexuală

□ **SIGURANTA**

- siguranța în trafic
- soluționarea conflictelor
- folosirea echipamentului de protecție în timpul activităților sportive

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

□ **Da** $\square \text{ Nu}$

Copilul este vaccinat astăzi?

□ **Da**

□ **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

□ **Da**

□ Nu

Dacă NU, indicați cauzele:

HEMOLEUCOGRAMA, ANALIZA GENERALĂ A URINEI și

GLICEMIA (la indicatii medicale)

notați modificările patologice prezente

CONSULTAȚIA SPECIALIȘTILOR (la indicații medicale):

[illegible]

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONDUITA SUGARULUI MIC BOLNAV DE LA 1 SĂPTĂMÂNĂ PÂNĂ LA 2 LUNI (după CIMC)

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

APRECIATI simptomele prezente

IDENTIFICAȚI INFECȚIA BACTERIANĂ POSIBILĂ

A avut sugarul convulsii?

- Examinați dacă copilul este letargic sau fără cunoștință.
- Numărați frecvența respirațiilor pe minut.
- Repetați, dacă respirația este accelerată.
- Este respirația accelerată?
- Căutați tirajul vădit al cutiei toracice.
- Căutați flotația aripilor nazale.
- Examinați și auscultați dacă este găfâit.
- Examinați și sesizați dacă fontanela proeminează.
- Examinați dacă sunt eliminări purulente din ureche.
- Examinați ombilicul. Se observă hiperemie sau eliminări purulente?
- Se răspândește hiperemia pe sectoarele circumscrise ale pielii?
- Căutați elemente purulente pe piele. Precizați dimensiunile și numărul lor.
- Febra ($37,5^{\circ}\text{C}$ sau fierbinte la palpare) sau scăderea temperaturii (mai jos de $35,5^{\circ}\text{C}$ sau rece la palpare)
- Examinați mișcările sugarului mic. Se mișcă mai puțin decât de obicei?
- Apreciați starea generală a sugarului mic.
- Sugarul mic este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil?
- Căutați prezența ochilor înfundați.
- Verificați reacția plicei cutanate abdominale.
- Plica revine la normal foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?

ARE COPILUL DIAREE?

- Cât timp?
- Câte zile?
- Este sânge în scaun?

VERIFICAȚI, DACĂ EXISTĂ PROBLEME DE ALIMENTAȚIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ

- Sunt probleme cu alimentația?
- Alăptați copilul?
 - Dacă da, de câte ori în 24 ore?
- Copilul primește altă hrană sau lichide?
- Dacă da, specificați cât de frecvent.
- Ce utilizați pentru alimentația copilului?
- Determinați corespunderea dintre greutate și vârstă.
- Scăzută sau nu este scăzută?

Dacă sugarul mic are probleme de alimentație, se alăptează la sân mai puțin de 8 ori în 24 ore, primește alte tipuri de alimente sau lichide sau are greutate scăzută pentru categoria lui de vârstă și nu există alte indicații pentru spitalizarea lui urgentă:

APRECIATI ALĂPTAREA LA SÂN

A fost aplicat sugarul mic în decursul ultimei ore la sân?

Dacă sugarul mic nu a fost aplicat la sân pe parcursul ultimei ore, rugați mama să-l aplice la piept. Supravegheați alăptarea timp de 4 minute.

- Poate copilul lua pieptul?
 - Pentru verificarea aplicării la sân urmăriți dacă
 - bărbia sugarului mic se atinge de piept

- gurița este larg deschisă
- buza inferioară este întoarsă în exterior
- o fâșie mai mare a areolei este vizualizată superior de guriță și nu inferior de ea

Sugarul *nu este aplicat, aplicat incorect sau aplicat corect*

- Este eficient actul de sugere (sugarul efectuează mișcări de sugere profunde și lente cu pauze)?
- Sugarul *nu suge, suge ineficient sau suge eficient*
- Căutați ulcere și pete albe în cavitatea bucală (stomatită candidozică).

VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI

APRECIAȚI ÎNGRIJIREA copilului (la vizita repetată)

- Cum vă jucați cu copilul?
- Cum comunicați cu copilul?

CLASIFICAȚI ȘI ÎNREGISTRAȚI CAZUL DUPĂ CIMC !

APRECIAȚI ALTE PROBLEME

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni (după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

**CONDUITA COPILULUI BOLNAV
DE LA 2 LUNI PÂNĂ LA 5 ANI
(după CIMC)**

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

APRECIATI toate semnele prezente

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	
NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ A AVUT CONVULSII	ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ CUNOȘȚINȚĂ PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT
Sunt prezente semne generale de pericol? Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei	
ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ? • Cât timp? • Câte zile?	• Numărați frecvența respirației într-un minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat?
ARE COPILUL DIAREE? • Cât timp? • Câte zile? • Este sânge în scaun?	• Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?
ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palpare 37,5°C sau mai înaltă) • Cât timp? Câte zile? • A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni?	• Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali Verificați semnele de RUJEOLĂ: • Eruptii cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni	• Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală: sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei

ARE COPILUL PROBLEME CU GÂTUL? <i>(Examinați gâtul cu spatula la toți copiii bolnavi)</i>	• Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gât. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți.
ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE? • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp, câte zile?	• Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche.
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI	
• Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor și Gradul ei: Pronunțată? Moderată?	• Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați corespunderea dintre greutate și vârstă. Foarte scăzută , scăzută sau nu este scăzută?
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI	
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI	
APRECIĂȚI ALIMENTAREA COPILULUI mai mic de 2 ani	
• Alăptați copilul? Dacă Da, de câte ori în 24 ore? Alăptați copilul noaptea? • Copilul primește altă hrană sau lichide? Dacă Da, specificați. De câte ori pe zi? Ce utilizați pentru alimentarea copilului? Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? Cine hrănește copilul și cum? • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Dacă da, cum?	
APRECIĂȚI ÎNGRIJIREA copilului (la vizita repetată)	
• Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul?	
CLASIFICAȚI ȘI ÎNREGISTRAȚI CAZUL DUPĂ CIMC !	
APRECIĂȚI ALTE PROBLEME	

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni până la 5 ani
(după CIMC)

Vârsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară ☐ Vizita repetată ☐
Data _____
vizitei _____

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei când să revină imediat!

ANEXA nr. 1 CURBELE DE CREȘTERE COPII DE LA 0 PÂNĂ LA 2 ANI

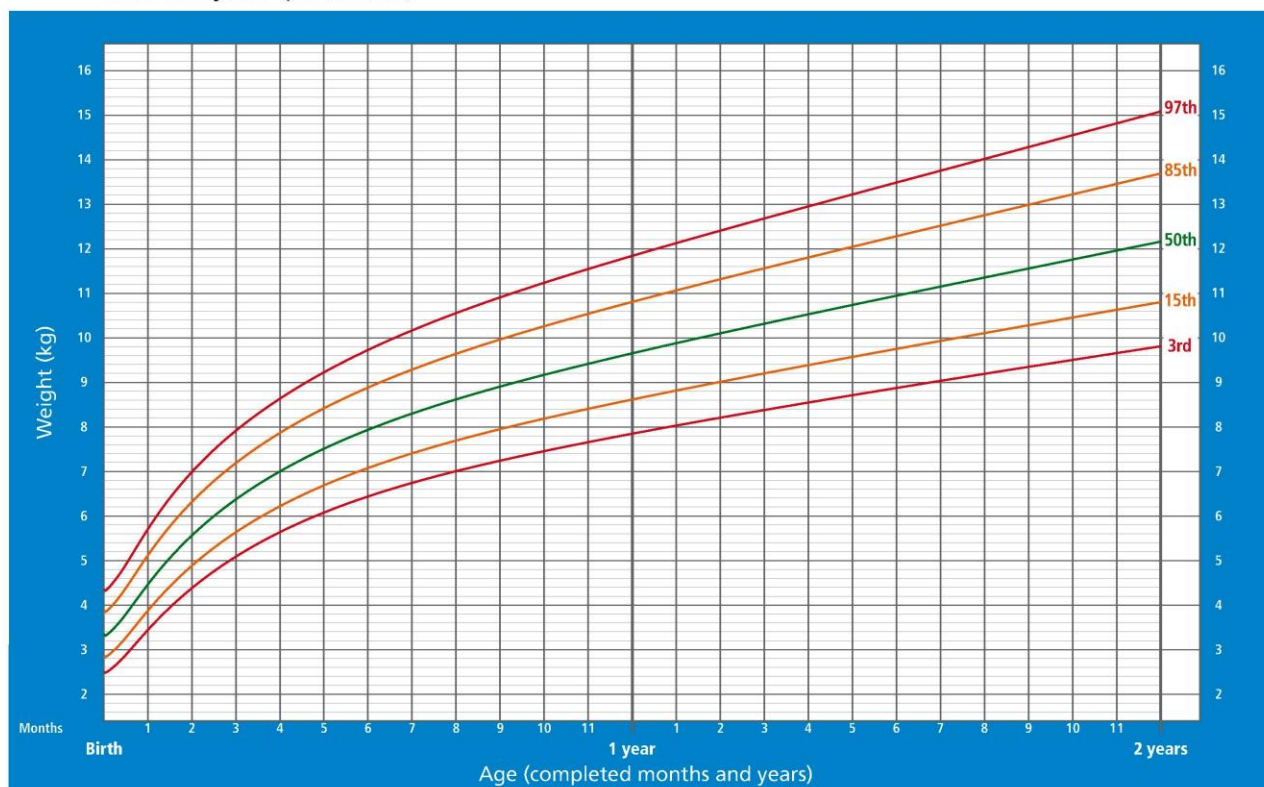
Greutatea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 0 până la 2 ani

Weight-for-age BOYS

Birth to 2 years (percentiles)



Greutatea (kg)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

Greutatea în funcție de vârstă: FETE de la 0 până la 2 ani

Weight-for-age GIRLS

Birth to 2 years (percentiles)



Greutatea (kg)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

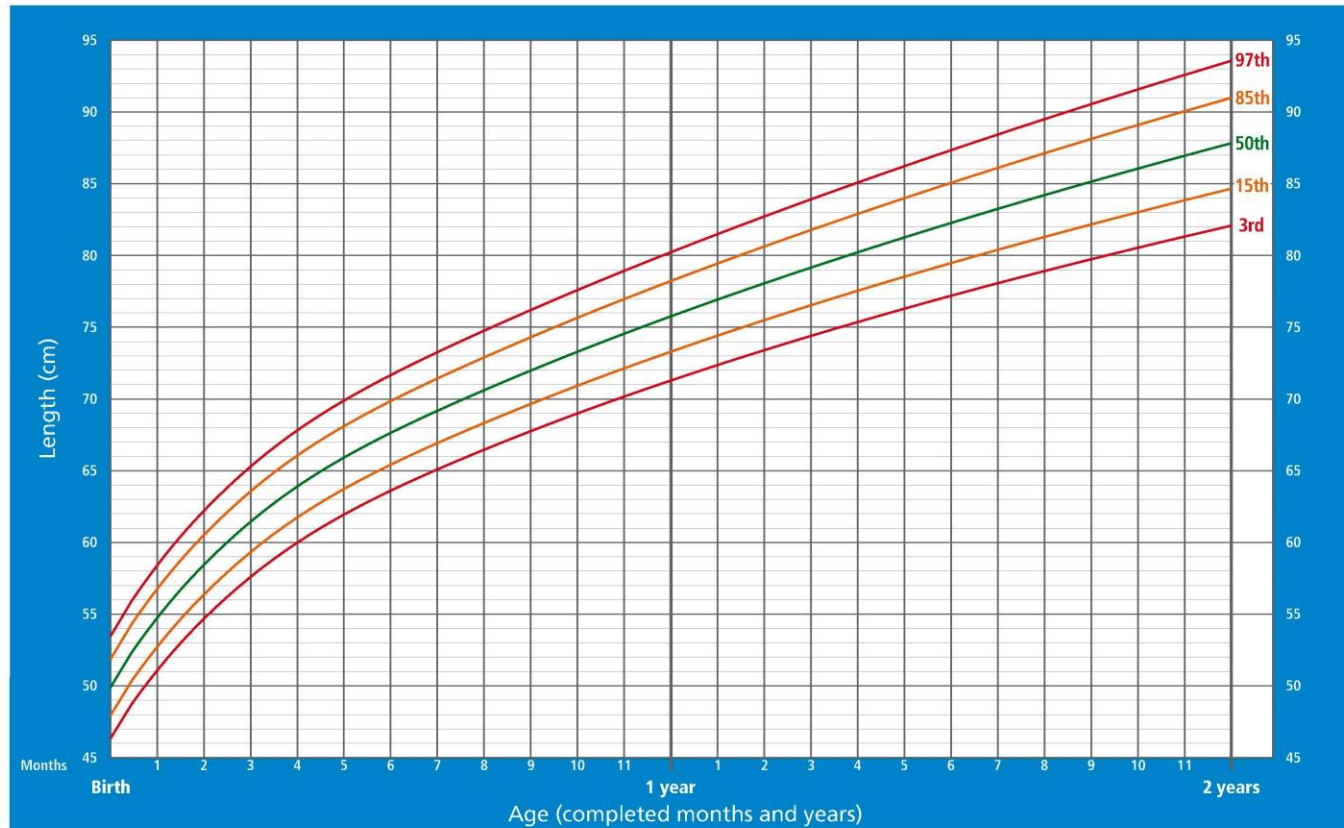
Lungimea/Înălțimea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 0 până la 2 ani

Length-for-age BOYS

Birth to 2 years (percentiles)



Lungimea/Înălțimea (cm)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

Lungimea/Înălțimea în funcție de vârstă: FETE de la 0 până la 2 ani

Length-for-age GIRLS

Birth to 2 years (percentiles)



Lungimea/Înălțimea (cm)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

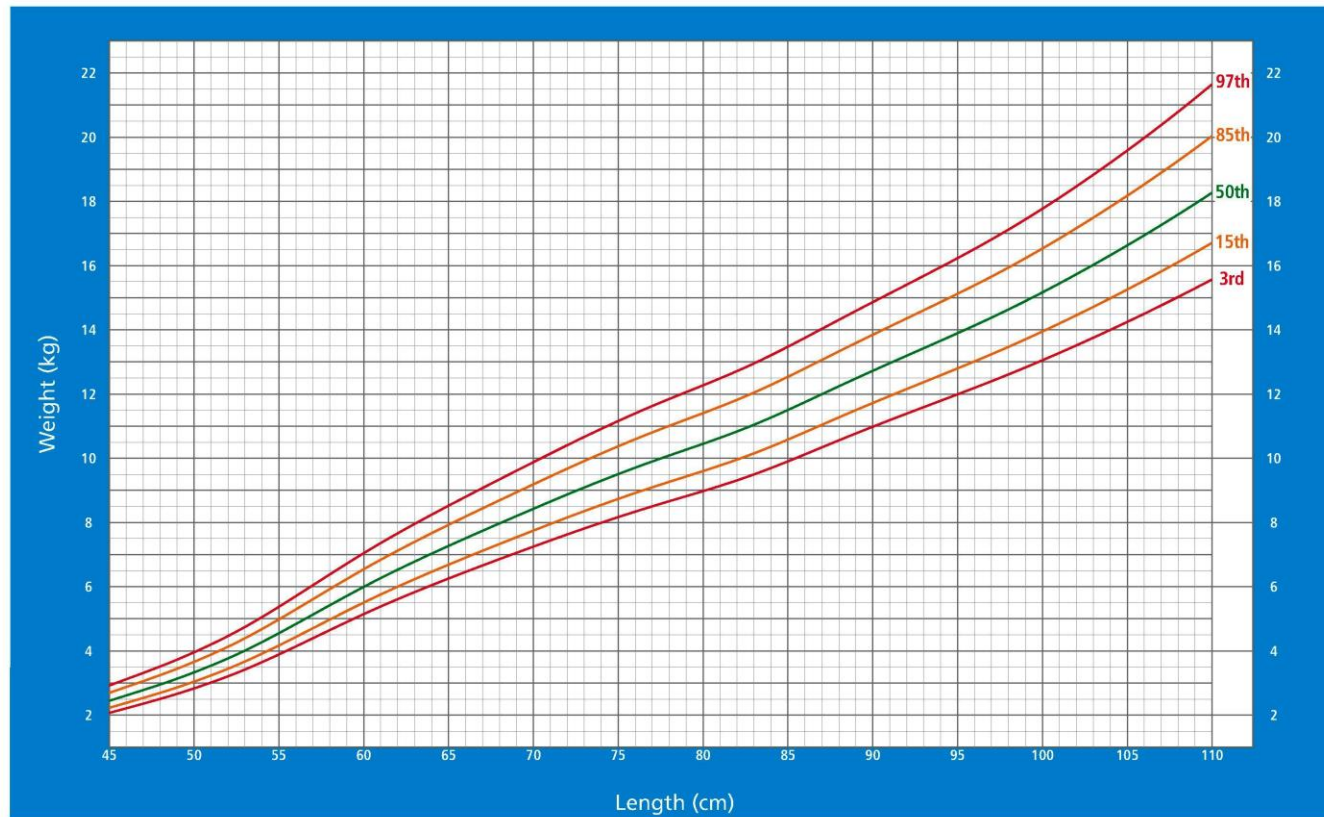
Greutatea în funcție de Lungime/Înălțime: BĂIEȚI de la 0 până la 2 ani

Weight-for-length BOYS

Birth to 2 years (percentiles)



Greutatea (kg)



WHO Child Growth Standards

Lungimea/Înălțimea (cm)

Greutatea în funcție de Lungime/Înălțime: FETE de la 0 până la 2 ani

Weight-for-length GIRLS

Birth to 2 years (percentiles)



Greutatea (kg)



WHO Child Growth Standards

Lungimea/Înălțimea (cm)

ANEXA nr. 2 CIRCUMFERINȚA CRANIANĂ COPII DE LA 0 PÂNĂ LA 5 ANI

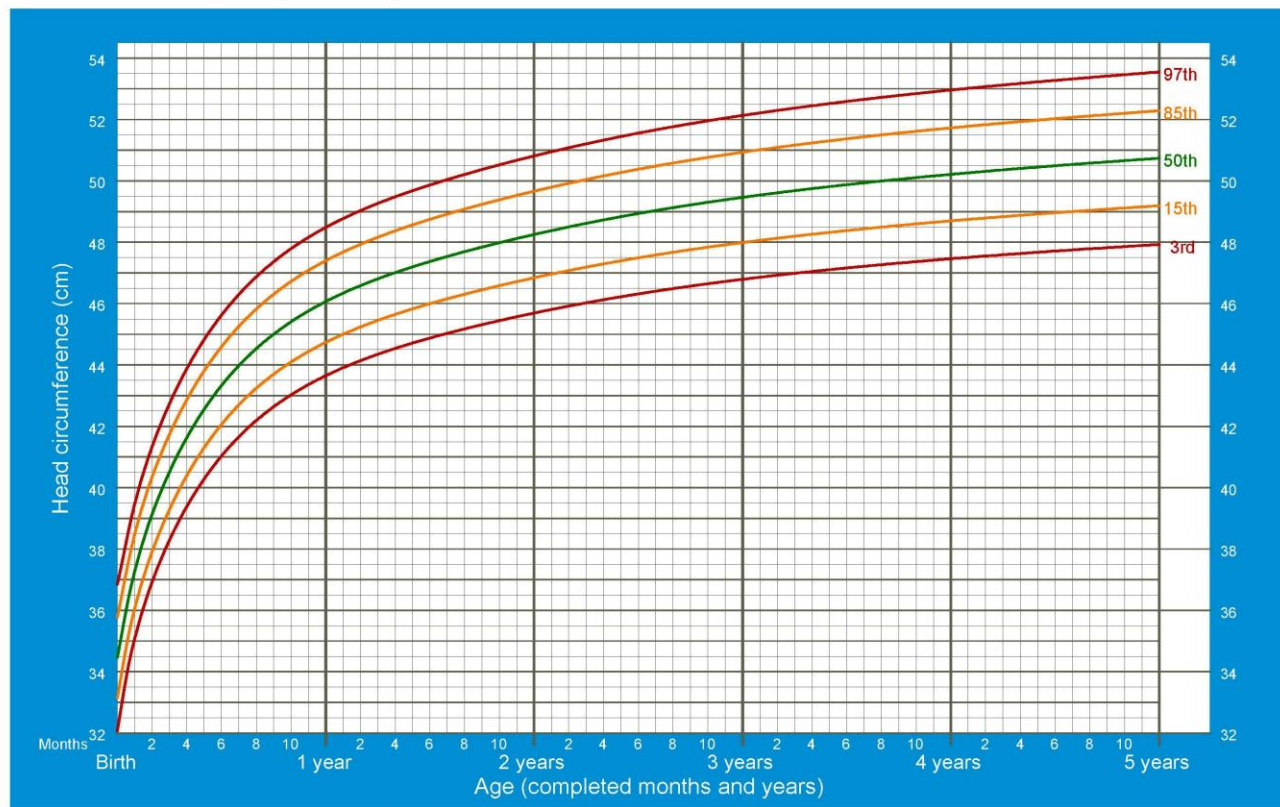
Circumferința craniană: BĂIEȚI de la 0 până la 5 ani

Head circumference-for-age BOYS

Birth to 5 years (percentiles)



Circumferința craniană (cm)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

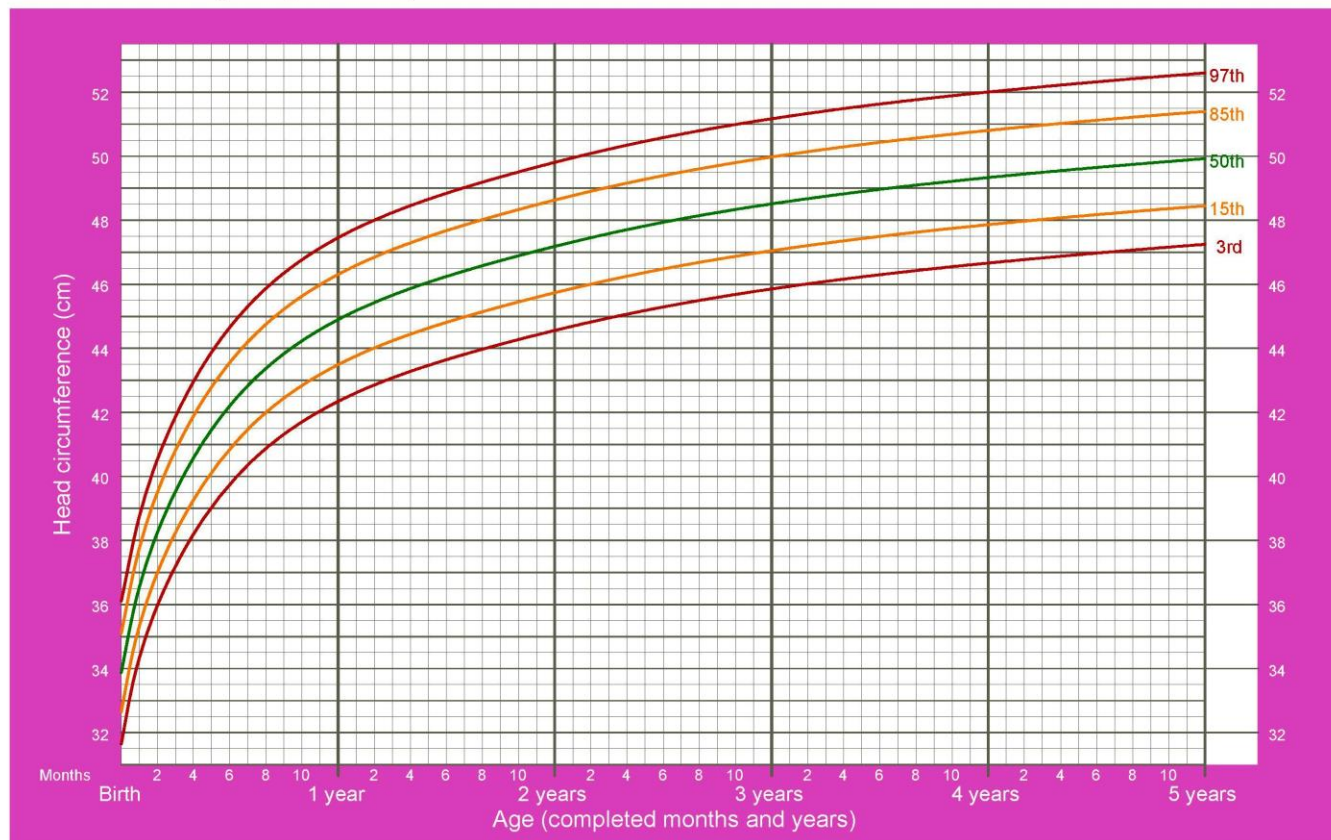
Circumferința craniană: FETE de la 0 până la 5 ani

Head circumference-for-age GIRLS

Birth to 5 years (percentiles)



Circumferința craniană (cm)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

ANEXA nr. 3 CURBELE DE CREȘTERE COPII DE LA 2 PÂNĂ LA 5 ANI

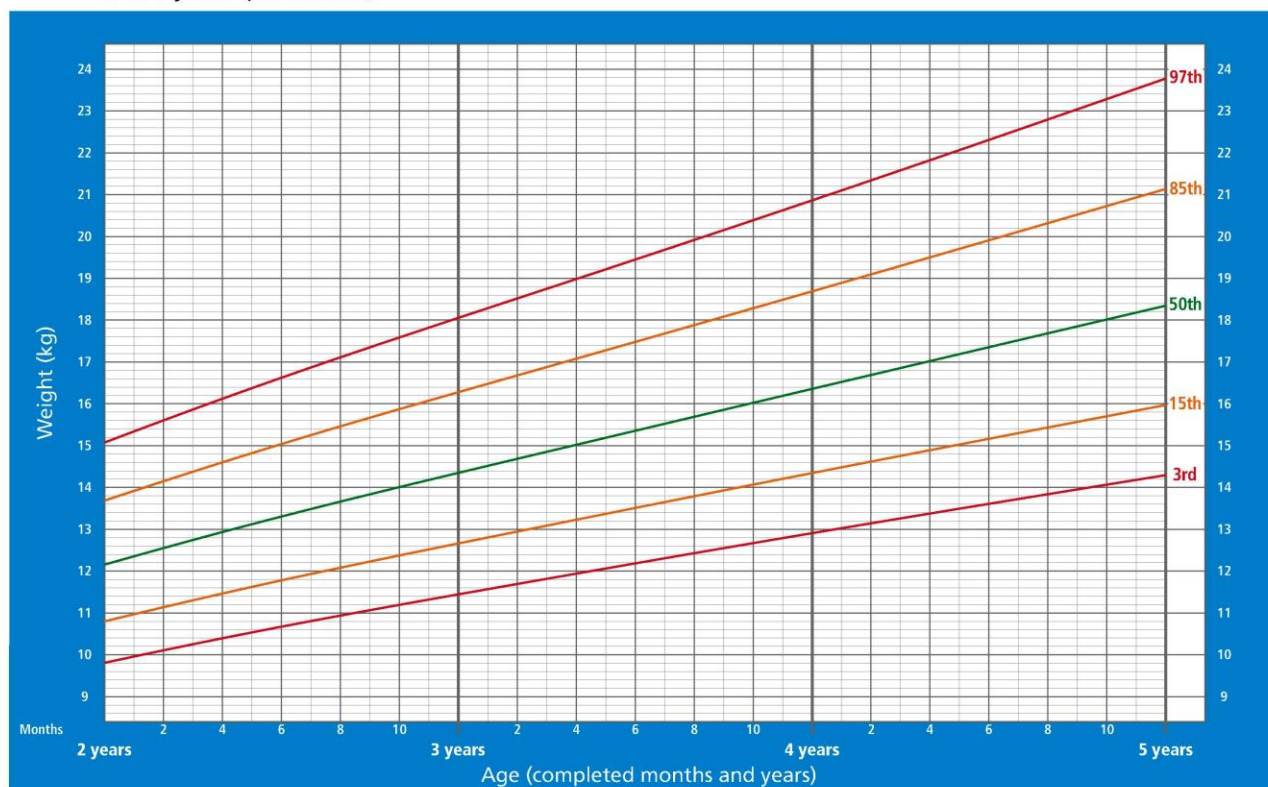
Greutatea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 2 până la 5 ani

Weight-for-age BOYS

2 to 5 years (percentiles)



Greutatea (cm)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

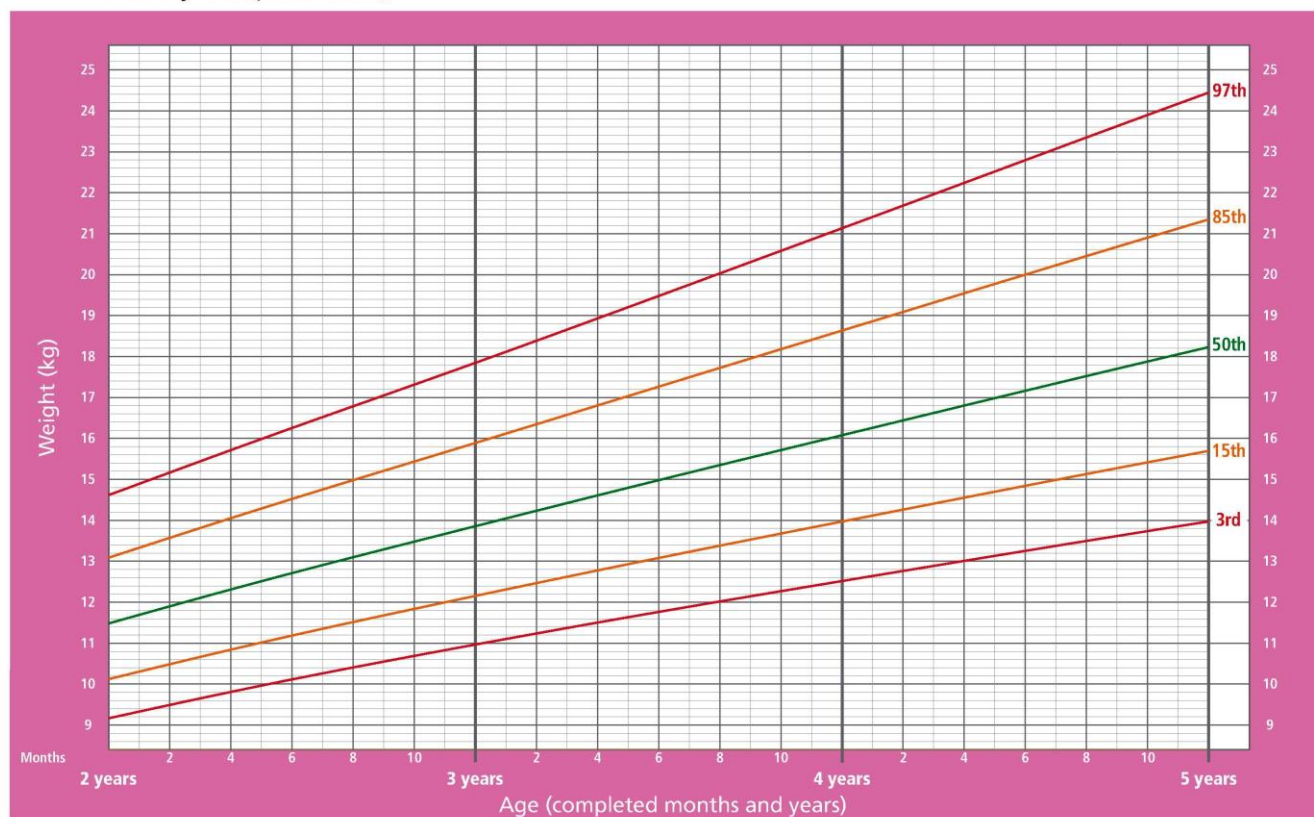
Greutatea în funcție de vârstă: FETE de la 2 până la 5 ani

Weight-for-age GIRLS

2 to 5 years (percentiles)



Greutatea (kg)



Vârsta (luni și ani împliniți)

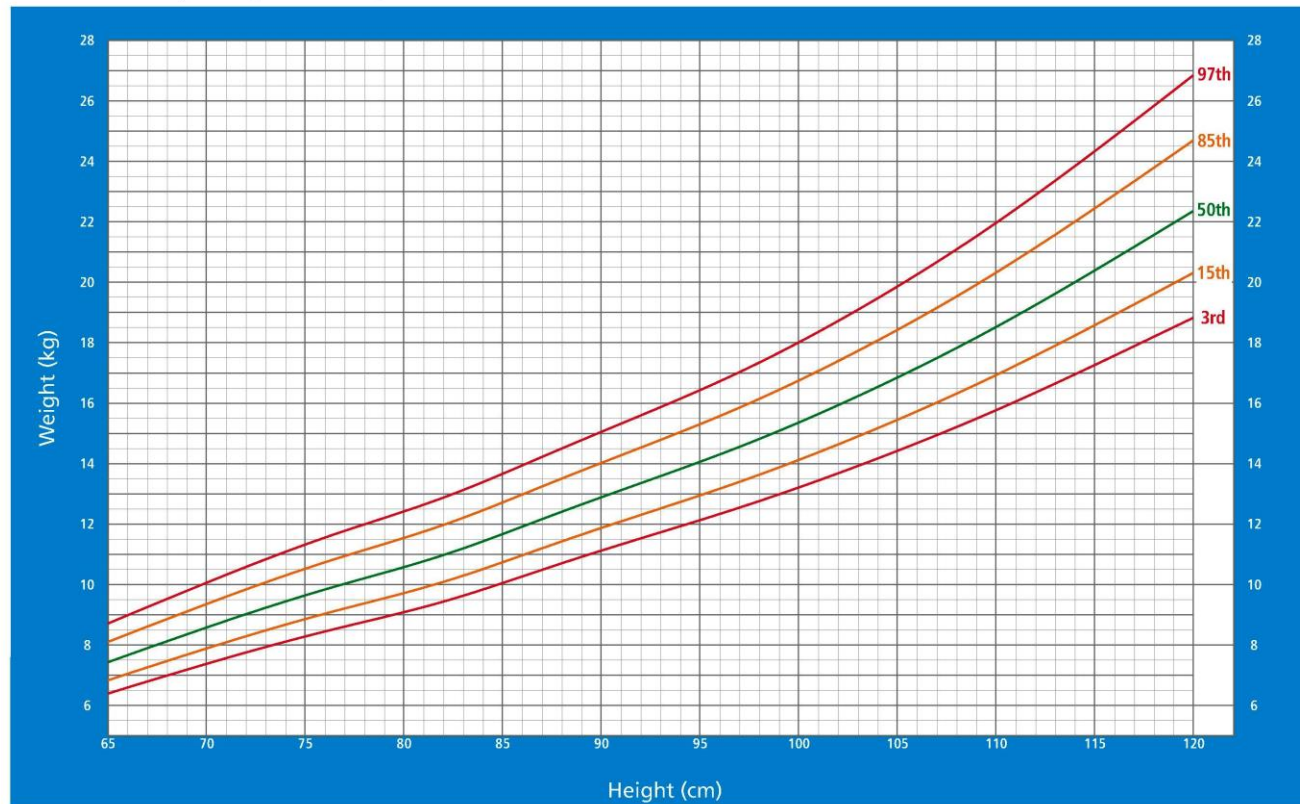
Înălțimea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 2 până la 5 ani

Weight-for-height BOYS

2 to 5 years (percentiles)



Greutatea (kg)



WHO Child Growth Standards

Înălțimea (cm)

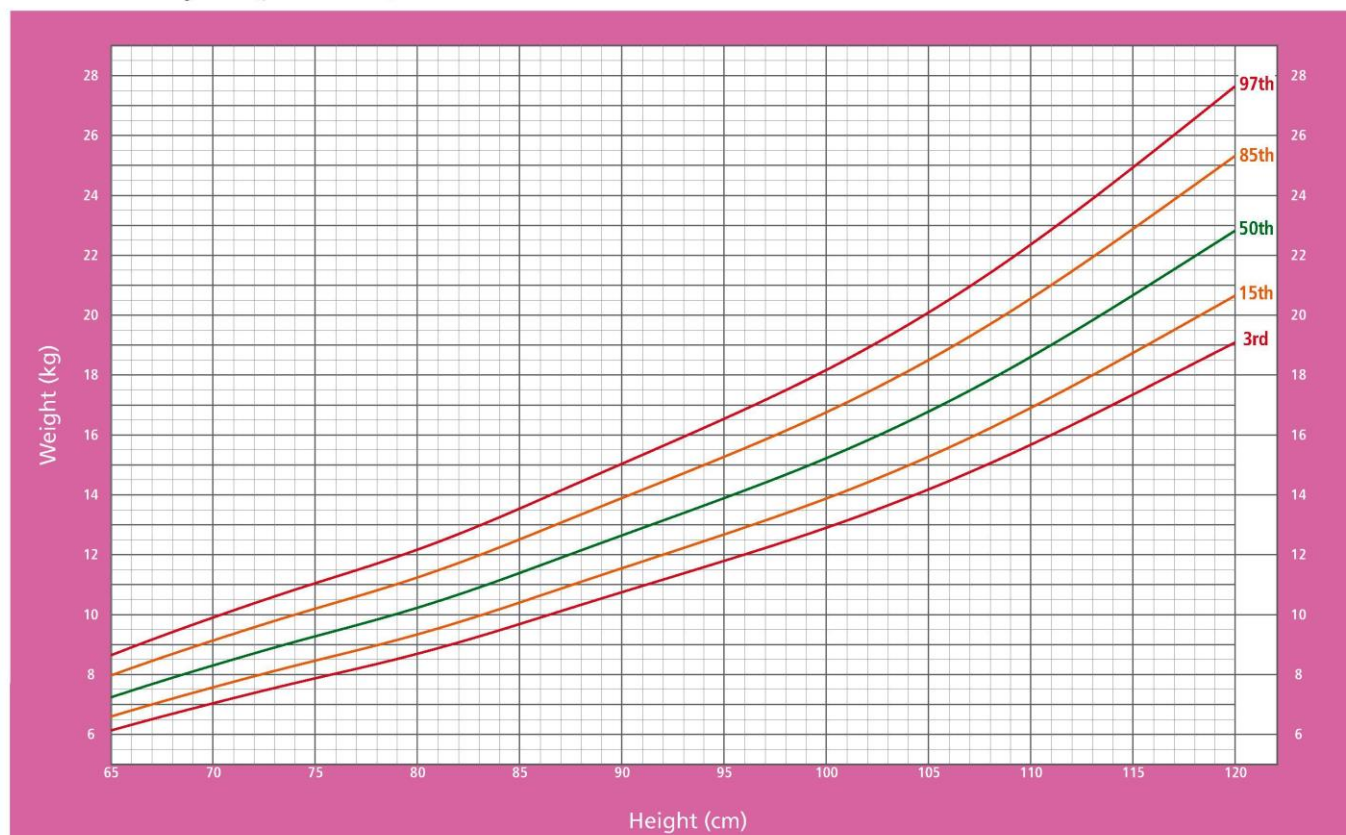
Înălțimea în funcție de vârstă: FETE de la 2 până la 5 ani

Weight-for-height GIRLS

2 to 5 years (percentiles)



Greutatea (kg)



WHO Child Growth Standards

Înălțimea (cm)

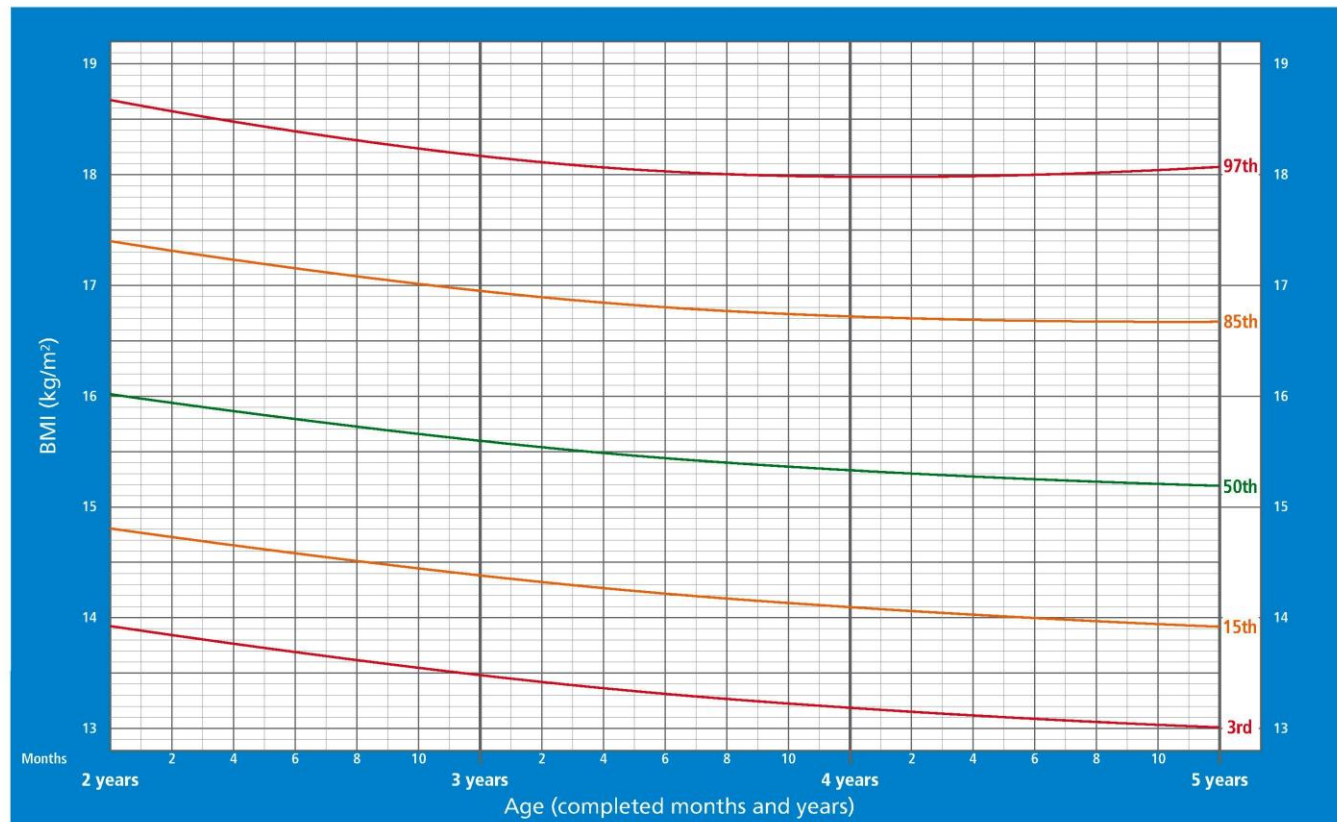
Indicele Masei Corporale în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 2 până la 5 ani

BMI-for-age BOYS

2 to 5 years (percentiles)



Indicele Masei Corporale (kg/m^2)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

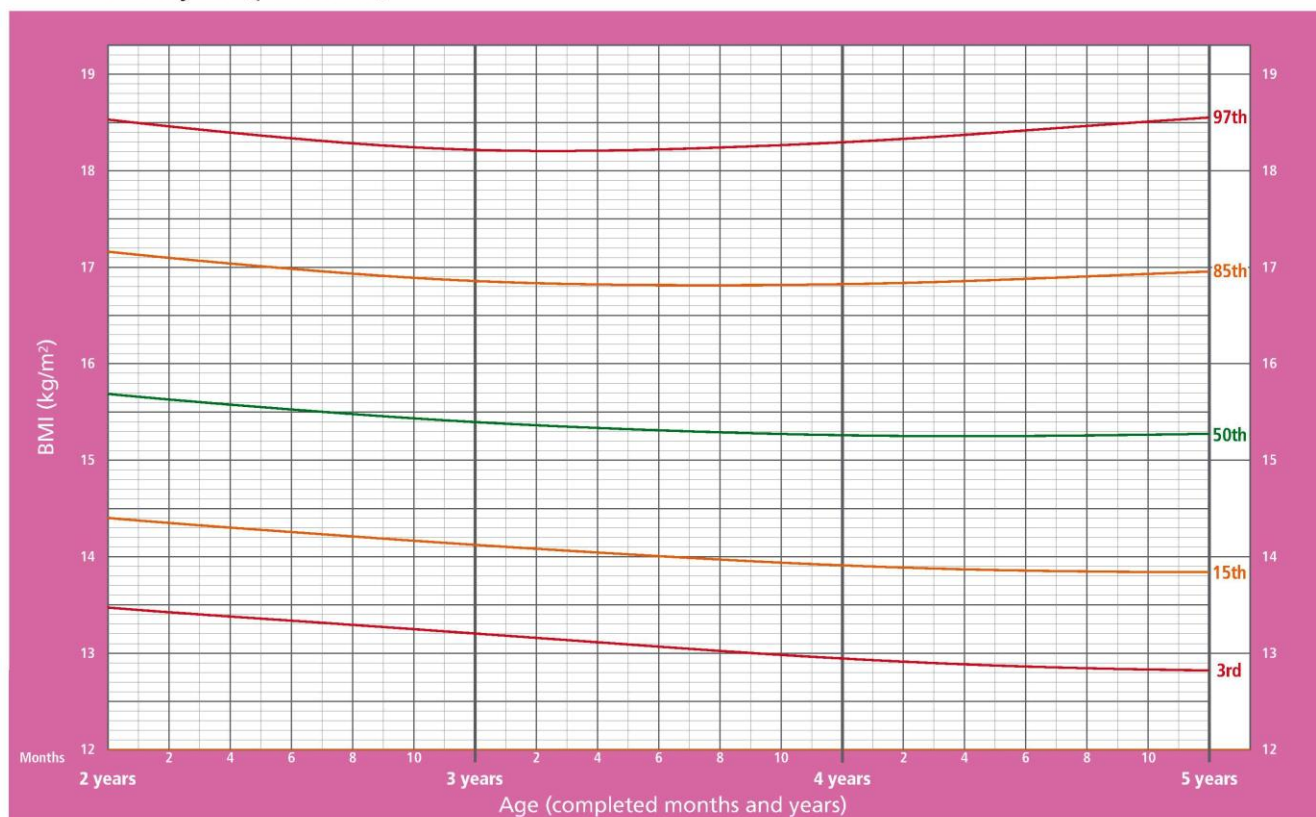
Indicele Masei Corporale în funcție de vârstă: FETE de la 2 până la 5 ani

BMI-for-age GIRLS

2 to 5 years (percentiles)



Indicele Masei Corporale (kg/m^2)



WHO Child Growth Standards

Vârsta (luni și ani împliniți)

ANEXA nr. 4 VALORILE TENSIUNII ARTERIALE PENTRU COPII ÎN FUNCȚIE DE PERCENTILELE PENTRU VÂRSTĂ ȘI TALIE

Valorile tensiunii arteriale pentru băieți în funcție de percentilele pentru vârstă și talie
(adaptat după Academia Americană de Pediatrie²)

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	Înălțimea (cm)	77.2	78.3	80.2	82.4	84.6	86.7	87.9	77.2	78.3	80.2	82.4	84.6	86.7	87.9
	50	85	85	86	86	87	88	88	40	40	40	41	41	42	42
	90	98	99	99	100	100	101	101	52	52	53	53	54	54	54
	95	102	102	103	103	104	105	105	54	54	55	55	56	57	57
	95 + 12	114	114	115	115	116	117	117	66	66	67	67	68	69	69
2	Înălțimea (cm)	86.1	87.4	89.6	92.1	94.7	97.1	98.5	86.1	87.4	89.6	92.1	94.7	97.1	98.5
	50	87	87	88	89	89	90	91	43	43	44	44	45	46	46
	90	100	100	101	102	103	103	104	55	55	56	56	57	58	58
	95	104	105	105	106	107	107	108	57	58	58	59	60	61	61
	95 + 12	116	117	117	118	119	119	120	69	70	70	71	72	73	73
3	Înălțimea (cm)	92.5	93.9	96.3	99	101.8	104.3	105.8	92.5	93.9	96.3	99	101.8	104.3	105.8
	50	88	89	89	90	91	92	92	45	46	46	47	48	49	49
	90	101	102	102	103	104	105	105	58	58	59	59	60	61	61
	95	106	106	107	107	108	109	109	60	61	61	62	63	64	64
	95 + 12	118	118	119	119	120	121	121	72	73	73	74	75	76	76
4	Înălțimea (cm)	98.5	100.2	102.9	105.9	108.9	111.5	113.2	98.5	100.2	102.9	105.9	108.9	111.5	113.2
	50	90	90	91	92	93	94	94	48	49	49	50	51	52	52
	90	102	103	104	105	105	106	107	60	61	62	62	63	64	64
	95	107	107	108	108	109	110	110	63	64	65	66	67	67	68
	95 + 12	119	119	120	120	121	122	122	75	76	77	78	79	79	80

² Flynn J.T., Kaelber D.C., Baker-Smith C.M., et al. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics, 2017: 140 (3): e20171904

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
5	Înălțimea (cm)	104.4	106.2	109.1	112.4	115.7	118.6	120.3	104.4	106.2	109.1	112.4	115.7	118.6	120.3
	50	91	92	93	94	95	96	96	51	51	52	53	54	55	55
	90	103	104	105	106	107	108	108	63	64	65	65	66	67	67
	95	107	108	109	109	110	111	112	66	67	68	69	70	70	71
	95 + 12	119	120	121	121	122	123	124	78	79	80	81	82	82	83
6	Înălțimea (cm)	110.3	112.2	115.3	118.9	122.4	125.6	127.5	110.3	112.2	115.3	118.9	122.4	125.6	127.5
	50	93	93	94	95	96	97	98	54	54	55	56	57	57	58
	90	105	105	106	107	109	110	110	66	66	67	68	68	69	69
	95	108	109	110	111	112	113	114	69	70	70	71	72	72	73
	95 + 12	120	121	122	123	124	125	126	81	82	82	83	84	84	85
7	Înălțimea (cm)	116.1	118	121.4	125.1	128.9	132.4	134.5	116.1	118	121.4	125.1	128.9	132.4	134.5
	50	94	94	95	97	98	98	99	56	56	57	58	58	59	59
	90	106	107	108	109	110	111	111	68	68	69	70	70	71	71
	95	110	110	111	112	114	115	116	71	71	72	73	73	74	74
	95 + 12	122	122	123	124	126	127	128	83	83	84	85	85	86	86
8	Înălțimea (cm)	121.4	123.5	127	131	135.1	138.8	141	121.4	123.5	127	131	135.1	138.8	141
	50	95	96	97	98	99	99	100	57	57	58	59	59	60	60
	90	107	108	109	110	111	112	112	69	70	70	71	72	72	73
	95	111	112	112	114	115	116	117	72	73	73	74	75	75	75
	95 + 12	123	124	124	126	127	128	129	84	85	85	86	87	87	87
9	Înălțimea (cm)	126	128.3	132.1	136.3	140.7	144.7	147.1	126	128.3	132.1	136.3	140.7	144.7	147.1
	50	96	97	98	99	100	101	101	57	58	59	60	61	62	62
	90	107	108	109	110	112	113	114	70	71	72	73	74	74	74
	95	112	112	113	115	116	118	119	74	74	75	76	76	77	77
	95 + 12	124	124	125	127	128	130	131	86	86	87	88	88	89	89

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
10	Înălțimea (cm)	130.2	132.7	136.7	141.3	145.9	150.1	152.7	130.2	132.7	136.7	141.3	145.9	150.1	152.7
	50	97	98	99	100	101	102	103	59	60	61	62	63	63	64
	90	108	109	111	112	113	115	116	72	73	74	74	75	75	76
	95	112	113	114	116	118	120	121	76	76	77	77	78	78	78
	95 + 12	124	125	126	128	130	132	133	88	88	89	89	90	90	90
11	Înălțimea (cm)	134.7	137.3	141.5	146.4	151.3	155.8	158.6	134.7	137.3	141.5	146.4	151.3	155.8	158.6
	50	99	99	101	102	103	104	106	61	61	62	63	63	63	63
	90	110	111	112	114	116	117	118	74	74	75	75	75	76	76
	95	114	114	116	118	120	123	124	77	78	78	78	78	78	78
	95 + 12	126	126	128	130	132	135	136	89	90	90	90	90	90	90
12	Înălțimea (cm)	140.3	143	147.5	152.7	157.9	162.6	165.5	140.3	143	147.5	152.7	157.9	162.6	165.5
	50	101	101	102	104	106	108	109	61	62	62	62	62	63	63
	90	113	114	115	117	119	121	122	75	75	75	75	75	76	76
	95	116	117	118	121	124	126	128	78	78	78	78	78	79	79
	95 + 12	128	129	130	133	136	138	140	90	90	90	90	90	91	91
13	Înălțimea (cm)	147	150	154.9	160.3	165.7	170.5	173.4	147	150	154.9	160.3	165.7	170.5	173.4
	50	103	104	105	108	110	111	112	61	60	61	62	63	64	65
	90	115	116	118	121	124	126	126	74	74	74	75	76	77	77
	95	119	120	122	125	128	130	131	78	78	78	78	80	81	81
	95 + 12	131	132	134	137	140	142	143	90	90	90	90	92	93	93
14	Înălțimea (cm)	153.8	156.9	162	167.5	172.7	177.4	180.1	153.8	156.9	162	167.5	172.7	177.4	180.1
	50	105	106	109	111	112	113	113	60	60	62	64	65	66	67
	90	119	120	123	126	127	128	129	74	74	75	77	78	79	80
	95	123	125	127	130	132	133	134	77	78	79	81	82	83	84
	95 + 12	135	137	139	142	144	145	146	89	90	91	93	94	95	96

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
15	Înălțimea (cm)	159	162	166.9	172.2	177.2	181.6	184.2	159	162	166.9	172.2	177.2	181.6	184.2
	50	108	110	112	113	114	114	114	61	62	64	65	66	67	68
	90	123	124	126	128	129	130	130	75	76	78	79	80	81	81
	95	127	129	131	132	134	135	135	78	79	81	83	84	85	85
	95 + 12	139	141	143	144	146	147	147	90	91	93	95	96	97	97
16	Înălțimea (cm)	162.1	165	169.6	174.6	179.5	183.8	186.4	162.1	165	169.6	174.6	179.5	183.8	186.4
	50	111	112	114	115	115	116	116	63	64	66	67	68	69	69
	90	126	127	128	129	131	131	132	77	78	79	80	81	82	82
	95	130	131	133	134	135	136	137	80	81	83	84	85	86	86
	95 + 12	142	143	145	146	147	148	149	92	93	95	96	97	98	98
17	Înălțimea (cm)	163.8	166.5	170.9	175.8	180.7	184.9	187.5	163.8	166.5	170.9	175.8	180.7	184.9	187.5
	50	114	115	116	117	117	118	118	65	66	67	68	69	70	70
	90	128	129	130	131	132	133	134	78	79	80	81	82	82	83
	95	132	133	134	135	137	138	138	81	82	84	85	86	86	87
	95 + 12	144	145	146	147	149	150	150	93	94	96	97	98	98	99

Valorile tensiunii arteriale pentru fete în funcție de percentilele pentru vârstă și talie
(adaptat după Academia Americană de Pediatrie²)

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	Înălțimea (cm)	75.4	76.6	78.6	80.8	83	84.9	86.1	75.4	76.6	78.6	80.8	83	84.9	86.1
	50	84	85	86	86	87	88	88	41	42	42	43	44	45	46
	90	98	99	99	100	101	102	102	54	55	56	56	57	58	58
	95	101	102	102	103	104	105	105	59	59	60	60	61	62	62
	95 + 12	113	114	114	115	116	117	117	71	71	72	72	73	74	74
2	Înălțimea (cm)	84.9	86.3	88.6	91.1	93.7	96	97.4	84.9	86.3	88.6	91.1	93.7	96	97.4
	50	87	87	88	89	90	91	91	45	46	47	48	49	50	51
	90	101	101	102	103	104	105	106	58	58	59	60	61	62	62
	95	104	105	106	106	107	108	109	62	63	63	64	65	66	66
	95 + 12	116	117	118	118	119	120	121	74	75	75	76	77	78	78
3	Înălțimea (cm)	91	92.4	94.9	97.6	100.5	103.1	104.6	91	92.4	94.9	97.6	100.5	103.1	104.6
	50	88	89	89	90	91	92	93	48	48	49	50	51	53	53
	90	102	103	104	104	105	106	107	60	61	61	62	63	64	65
	95	106	106	107	108	109	110	110	64	65	65	66	67	68	69
	95 + 12	118	118	119	120	121	122	122	76	77	77	78	79	80	81
4	Înălțimea (cm)	97.2	98.8	101.4	104.5	107.6	110.5	112.2	97.2	98.8	101.4	104.5	107.6	110.5	112.2
	50	89	90	91	92	93	94	94	50	51	51	53	54	55	55
	90	103	104	105	106	107	108	108	62	63	64	65	66	67	67
	95	107	108	109	109	110	111	112	66	67	68	69	70	70	71
	95 + 12	119	120	121	121	122	123	124	78	79	80	81	82	82	83
5	Înălțimea (cm)	103.6	105.3	108.2	111.5	114.9	118.1	120	103.6	105.3	108.2	111.5	114.9	118.1	120
	50	90	91	92	93	94	95	96	52	52	53	55	56	57	57
	90	104	105	106	107	108	109	110	64	65	66	67	68	69	70
	95	108	109	109	110	111	112	113	68	69	70	71	72	73	73
	95 + 12	120	121	121	122	123	124	125	80	81	82	83	84	85	85

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
6	Înălțimea (cm)	110	111.8	114.9	118.4	122.1	125.6	127.7	110	111.8	114.9	118.4	122.1	125.6	127.7
	50	92	92	93	94	96	97	97	54	54	55	56	57	58	59
	90	105	106	107	108	109	110	111	67	67	68	69	70	71	71
	95	109	109	110	111	112	113	114	70	71	72	72	73	74	74
	95 + 12	121	121	122	123	124	125	126	82	83	84	84	85	86	86
7	Înălțimea (cm)	115.9	117.8	121.1	124.9	128.8	132.5	134.7	115.9	117.8	121.1	124.9	128.8	132.5	134.7
	50	92	93	94	95	97	98	99	55	55	56	57	58	59	60
	90	106	106	107	109	110	111	112	68	68	69	70	71	72	72
	95	109	110	111	112	113	114	115	72	72	73	73	74	74	75
	95 + 12	121	122	123	124	125	126	127	84	84	85	85	86	86	87
8	Înălțimea (cm)	121	123	126.5	130.6	134.7	138.5	140.9	121	123	126.5	130.6	134.7	138.5	140.9
	50	93	94	95	97	98	99	100	56	56	57	59	60	61	61
	90	107	107	108	110	111	112	113	69	70	71	72	72	73	73
	95	110	111	112	113	115	116	117	72	73	74	74	75	75	75
	95 + 12	122	123	124	125	127	128	129	84	85	86	86	87	87	87
9	Înălțimea (cm)	125.3	127.6	131.3	135.6	140.1	144.1	146.6	125.3	127.6	131.3	135.6	140.1	144.1	146.6
	50	95	95	97	98	99	100	101	57	58	59	60	60	61	61
	90	108	108	109	111	112	113	114	71	71	72	73	73	73	73
	95	112	112	113	114	116	117	118	74	74	75	75	75	75	75
	95 + 12	124	124	125	126	128	129	130	86	86	87	87	87	87	87
10	Înălțimea (cm)	129.7	132.2	136.3	141	145.8	150.2	152.8	129.7	132.2	136.3	141	145.8	150.2	152.8
	50	96	97	98	99	101	102	103	58	59	59	60	61	61	62
	90	109	110	111	112	113	115	116	72	73	73	73	73	73	73
	95	113	114	114	116	117	119	120	75	75	76	76	76	76	76
	95 + 12	125	126	126	128	129	131	132	87	87	88	88	88	88	88

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
11	Înălțimea (cm)	135.6	138.3	142.8	147.8	152.8	157.3	160	135.6	138.3	142.8	147.8	152.8	157.3	160
	50	98	99	101	102	104	105	106	60	60	60	61	62	63	64
	90	111	112	113	114	116	118	120	74	74	74	74	74	75	75
	95	115	116	117	118	120	123	124	76	77	77	77	77	77	77
	95 + 12	127	128	129	130	132	135	136	88	89	89	89	89	89	89
12	Înălțimea (cm)	142.8	145.5	149.9	154.8	159.6	163.8	166.4	142.8	145.5	149.9	154.8	159.6	163.8	166.4
	50	102	102	104	105	107	108	108	61	61	61	62	64	65	65
	90	114	115	116	118	120	122	122	75	75	75	75	76	76	76
	95	118	119	120	122	124	125	126	78	78	78	78	79	79	79
	95 + 12	130	131	132	134	136	137	138	90	90	90	90	91	91	91
13	Înălțimea (cm)	148.1	150.6	154.7	159.2	163.7	167.8	170.2	148.1	150.6	154.7	159.2	163.7	167.8	170.2
	50	104	105	106	107	108	108	109	62	62	63	64	65	65	66
	90	116	117	119	121	122	123	123	75	75	75	76	76	76	76
	95	121	122	123	124	126	126	127	79	79	79	79	80	80	81
	95 + 12	133	134	135	136	138	138	139	91	91	91	91	92	92	93
14	Înălțimea (cm)	150.6	153	156.9	161.3	165.7	169.7	172.1	150.6	153	156.9	161.3	165.7	169.7	172.1
	50	105	106	107	108	109	109	109	63	63	64	65	66	66	66
	90	118	118	120	122	123	123	123	76	76	76	76	77	77	77
	95	123	123	124	125	126	127	127	80	80	80	80	81	81	82
	95 + 12	135	135	136	137	138	139	139	92	92	92	92	93	93	94
15	Înălțimea (cm)	151.7	154	157.9	162.3	166.7	170.6	173	151.7	154	157.9	162.3	166.7	170.6	173
	50	105	106	107	108	109	109	109	64	64	64	65	66	67	67
	90	118	119	121	122	123	123	124	76	76	76	77	77	78	78
	95	124	124	125	126	127	127	128	80	80	80	81	82	82	82
	95 + 12	136	136	137	138	139	139	140	92	92	92	93	94	94	94

Vârsta (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)							TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată							Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
16	Înălțimea (cm)	152.1	154.5	158.4	162.8	167.1	171.1	173.4	152.1	154.5	158.4	162.8	167.1	171.1	173.4
	50	106	107	108	109	109	110	110	64	64	65	66	66	67	67
	90	119	120	122	123	124	124	124	76	76	76	77	78	78	78
	95	124	125	125	127	127	128	128	80	80	80	81	82	82	82
	95 + 12	136	137	137	139	139	140	140	92	92	92	93	94	94	94
17	Înălțimea (cm)	152.4	154.7	158.7	163.0	167.4	171.3	173.7	152.4	154.7	158.7	163.0	167.4	171.3	173.7
	50	107	108	109	110	110	110	111	64	64	65	66	66	66	67
	90	120	121	123	124	124	125	125	76	76	77	77	78	78	78
	95	125	125	126	127	128	128	128	80	80	80	81	82	82	82
	95 + 12	137	137	138	139	140	140	140	92	92	92	93	94	94	94

Clasificarea hipertensiunii arteriale la copii
(adaptat după Academia Americană de Pediatrie²)

	Copiii cu vârsta 1 – <13 ani	Copiii cu vârsta ≥13 ani
Normală	<90 percentile	Normală: <120/<80 mm Hg
Prehipertensiune	de la ≥90 percentile până la <95 percentile sau 120/80 mm Hg până la <95 percentile (indiferent de valoarea mai mică)	de la 120/<80 până la 129/<80 mm Hg
Hipertensiune stadiul 1	de la ≥95 percentile până la <95 percentile + 12 mm Hg, sau de la 130/80 până la 139/89 mm Hg (indiferent de valoarea mai mică)	de la 130/80 până la 139/89 mm Hg
Hipertensiune stadiul 2	≥95 percentile + 12 mm Hg, sau ≥140/90 mm Hg (indiferent de valoarea mai mică)	≥140/90 mm Hg

REZULTATE INVESTIGAȚII DE LABORATOR

REZULTATE INVESTIGAȚII IMAGISTICE

REZULTATE INVESTIGAȚII INSTRUMENTALE