

A tanuló neve:.....
Társadalombiztosítási kártya száma /TAJ/:.....
Lakcím:.....
Születési hely, idő:..... Születési súly.....gr.
Terhesség/ szülés lefolyása: iker-sima- veszélyeztetett /császármetszés- koraszülés- vacuum

A tanuló édesapjának neve:.....
A tanuló édesanyjának lánykori neve:.....
Gondviselőjének neve:..... Tel.....
Testvérek születési éve/neme:fiú/lány:..1.....2.....3.....4.....
Testvérek betegsége/i/:..1.....2.....3.....4.....

Szülőknél előfordult örökölhető betegségek,pl.:magas vérnyomás, szív-és érrendszeri betegségek, daganatos betegség, cukorbetegség, látás-és hallásproblémák, csontrendszeri elváltozások,
Anyja:.....Apa.....
Anyja családja.....Apa családja.....

A tanulónál előfordult vagy jelenlegi betegség, pl.: tüdő, szív, vese, idegrendszeri, mozgásszervi, látásprobléma, egyéb. Kérjük a betegséggel kapcsolatos leletek fénymásolatát mellékelni.
Betegség kezdete, hol gondozták:.....

Állandó gyógyszere:.....
Kórházi kezelés: nem -igen. év:.....kórház neve.....
Diagnózis:.....

Műtéten átesett:.....év.. Diagnózis:.....
Gyermekkori fertőző betegségei:.....vércsoportja.....

Kötelező védőoltásait megkapta: igen/ nem. mit nem kapott meg?.....
Ha testnevelésből felmentett volt min. egy évig, mikor, miért?.....

Ha testnevelés felmentés most is indokolt kérjük a szakorvosi lelet másolatát!
Szemüveget visel -nem- ha igen hány dioptriát:.....

Gyógyszerérzékenység:.....nincs-ha van a gyógyszer neve

Allergia:.....nincs... ..ha van mire.....
Fejlődési rendellenesség:nincs, van.....

Rendszeresen sportol:nem-igen.....sportág:.....
A gyermek házi orvosának neve ,tel. száma.:.....

A Szülő egyéb észrevétele:.....
Előző (általános)iskola neve címe:.....

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelőek. A tanuló egészségi állapotában bekövetkező változásról az iskola-egészségügyet haladéktalanul tájékoztatom.

Az iskolában a kötelezően végzendő oltásokat és vizsgálatokat tudomásul veszem, és hozzájárulok hogy gyermekem betegség esetén a szükséges gyógyszert megkapja.

Érd, 2020.....hó..... nap.....

.....
Szülő aláírása

Tisztelt Szülők!

Gyermekük a következő tanévtől iskolánk tanulója lesz, a jó együtt működés érdekében szeretnénk önöket röviden tájékoztatni munkánkról.

Kérjük hogy beiratkozáskor a mellékelt egészségügyi felmérőlapot kitöltve, aláírva és a tanuló oktási könyvének gyermek egészségügyi kiskönyvének másolatát az oktásköről-felkészítől hozzák magukkal.

A korábbi – de még aktuális- betegséggel, gondozással, kórházi kezeléssel, állandó gyógyszerekkel, testnevelés felmentéssel kapcsolatos leletek másolatát is szíveskedjenek leadni.

Gyermekük általános iskolai egészségügyi örzslapját hivatalosan kérjük ki az előző iskolából, kérem az iskola címét pontosan kitölteni.

Iskolánkban hetente két napon orvos, négy napon védőnő dolgozik. Osztályvizsgálatokat 6. 8. 10. 12. évfolyamban végzünk. Minden esetben súly- hossz- vérnyommérés, látás, hallás vizsgálat, golyva és mozgásszervi szűrés történik, amit egy általános orvosi vizsgálat követ. Amennyiben elváltozást észleltünk, beutalóval ill. tanácsal látjuk el a tanulóinkat.

Minden új tanulóit ortopédiai szűrés után sorolunk be testnevelési kategóriákba.

Kérjük a Szülőket hogy a szalvizsgálatok elvégzése után a leletet, juttassák vissza az iskola orvosának, védőnőjének. A gyógytestnevelésre utalt gyermekeket ösztönözzék a foglalkozásokon való részvételre!

Testnevelés atól felmentést csak az iskola orvosa adhat, szakorvosi vélemény alapján. A nyolc osztályos képzésben résztvevő tanulók -6. és 7. évfolyamban évente kétszer- kétfelző védőoltásban részesülnek, melynek időpontjáról és esetleges szövődményeiről írásban küldünk tájékoztatást.

Tanfúási órák keretében a gyerekek egészségnevelésében aktívan részt veszünk, figyelünk a bütté, a menza választékára és az iskola helyiségeinek higiénijára.

Védőnői fogadóórákon egyénre szabottan tudunk a diákok problémáival foglalkozni. Amennyiben kérdésük, közölni valójuk lenne, kérjük az iskola telefonszámán hívjanak minket hétfőn, kedden, szerdán, pénteken.

Köszönjük együttműködésüket!

Dr. Gelencsér Gyöngyi
gyermek és ifjúsági orvos

Tóth Anna
védőnő

VÉDŐNŐI GONDOZÁSI TERY

Iskolás gyermekek

Az intézménybe járó gyermekek gondozása folyamatos, a gyermek életkori egyéni szükségleteinek figyelembe vételével történik, a pedagógusok, az iskolát ellátó orvos, a szülő szükség szerint bevonásával.

Védőnői feladatok a „26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról” alapján:

Kapcsolattartás a gyermek háziorvosával, lakóhelye szerinti területi védőnővel, az oktatási intézményt ellátó orvossal, pedagógusokkal, ifjúságvédelmi feladatokkal, gyógytornással és a gyermek szükségleteiből adódó egyéb hivatalos szervekkel.

Alapszűrések végzése és dokumentálása:

- testi fejlődés mérése (súly, magasság, mellkőrfogat) és értékelése
- érzékszervek működése (látásélesség, kancsaltság, színlátás és hallás)
- mozgásszervek működése (lúdtalp, gerincelváltozások)
- golyvaszűrés
- nemti fejlődés ellenőrzése
- vérnyommérés
- szellemi és szociális fejlődés figyelemmel kísérése.

Elsőséggel nyújtása.

Orvosi vizsgálatok előkészítése.

Tanulói személyi higiénéinek ellenőrzése és dokumentálása.

Védőoltásokat kapcsolatos szervezési, előkészítési feladatok végzése (otlándók névsorának összeállításán, szülők értesítése, felszerelés biztosítása, dokumentáció vezetése).

Testnevelés, gyógytestnevelés, technikai órák, iskolai helyiségek és környezet, az étkezési higiénés ellenőrzése.

Krónikus betegleg, magatartászavarral küzdők életvitelének segítése.

Kapcsolattartás a szülőkkel fogadóóra, szülői értekezlet keretében, részükre tájékoztató összeállítások, védőoltásokról, fejlettségéről stb.

Egészségfejlesztés életkoruk megfelelő témában, kiscsoportban, osztályfőnöki órák, egészségnapok, tanfolyamok keretében: személyi higiéné és fogápolás, egészséges életmód és táplálkozás, serdülőkor sajátosságai, családtervezés és fogamzásgátlás, szenvedély-betegségek, szexuális úton terjedő betegségek, daganatos betegségek, here és mell onvizsgálat, csecsemőgondozás és elsősegélynyújtás. Pályaválasztás segítése.

Fokozott ellátásra szorulókat kiemelt gondozásn.

Szakrendelésre utaltak leletének ellenőrzése.

Fertőző megbetegedéseknél az előírt járványügyi intézkedés betartásának ellenőrzése.

Az elvégzett feladatok dokumentációjának vezetése, jogszabályban előírt jelentések készítése.

A sikeres együttműködés és a gyerekek minél eredményesebb egészségügyi ellátása érdekében kérjük a Szülőket, hogy a kizártek további ellátásáról kapott ambuláns lapot vagy zárójelentést szíveskedjenek visszavinni az iskolavédőnőnek (Fénymásolatof).

..... Szülő aláírása

Dátum

