

Tisztelt Szülő !

Kérem, hogy gyermeke eredményes gondozása érdekében az alábbi kérdőívet szíveskedjen pontosan kitölteni. Együttműködését köszönöm : Czirok Ildikó – Iskolavédőnő

EGÉSZSÉGÜGYI FELMÉRŐ

A tanuló neve:.....TAJ száma:.....Osztály:.....

Lakcím:.....

Előző intézmény(óvoda, iskola) neve, címe:.....

Születési hely:.....idő:.....Születési súly.....

Terhesség lefolyása:iker-sima-veszélyeztetett...Szülés lefolyása:.koraszülés-sima-császármetszés

A gyermek házi orvosának neve :.....

Apa neve:.....Tel.szám.....,

Anya leánykori

neve:.....Tel.szám.....

Szülők együtt élnek?.....Gondozójának neve:.....Tel.sz.....

Testvérek száma:.....születési ideje(év.hó.nap.),neme:.....

Testvér: 1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....

Testvérek betegsége/i/:1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....

Szülőknél előfordult örökölhető betegségek, pl.: magas vérnyomás, szív-és érrendszeri betegségek, daganatos betegség, cukorbetegség, látás-és hallásproblémák, csontrendszeri elv,egyéb:

Anya.....Apa.....

Anya családja.....Apa családja:.....

A tanuló jelenleg áll e gondozás, ellenőrzés alatt ?

Diagnózis :.....

Betegség kezdete, gondozási

helye:.....

Állandó gyógyszere:.....

Kórházi kezelés: nem-

igen.év:.....hely:.....:

Diagnosis:.....

Műtéten átesett:..év:.....Diagnosis:.....

Gyermekkori fertőző betegségei:.....

Törések:.....

Kötelező védőoltásait megkapta:igen /nem /6 éves oltás ideje

..... Testnevelésből felmentett volt legalább 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.....

Beszédhiba:.....nincs-van.....

Rendszeresen sportol:.....nem-igen.....sportág:.....

Kérem, hogy első találkozásunk alkalmával hozza magával gyermeke 5 éves orvosi státuszvizsgálati lapját, ha gondozott gondozásáról leleteit és az oltási kiskönyvét.

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

Az iskolában a kötelezően végzendő oltásokhoz és vizsgálatokhoz hozzájárulok.

Gondozási tervet átvettem.

Százhalombatta,év.....hó....nap.....

Szülő aláírása

VÉDŐNŐI GONDOZÁSI TERV

Védőnői/szülői pld.

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

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

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

Alapszűrések végzése és dokumentálása 1.2.4.6,8.évfolyamon:

- testi fejlődés mérése (súly, magasság, mellkőrfogat) és értékelése
- érzékszervek működése (látásélesség, kancsalság, színlátás és hallás)
- mozgásszervek szűrése (lúdtalp, gerincelváltozások)
- golyvaszűrés
- nemi fejlődés ellenőrzése
- vérnyomásmérés
- szellemi és szociális fejlődés figyelemmel kísérése.

Elsősegély nyújtása.

Orvosi vizsgálatok előkészítése.

Tanulók személyi higiéniájának ellenőrzése és dokumentálása.

Védőoltásokkal kapcsolatos szervezési, előkészítési feladatok végzése (oltandók névsorának összeállítása, szülők értesítése, felszerelés biztosítása, dokumentáció vezetése).

Testnevelés, gyógytestnevelés, technikai órák, iskolai helyiségek és környezet, az étkeztetés higiéniás ellenőrzése.

Krónikus beteg, magatartászavarral küzdők életvitelének segítése.

Kapcsolattartás a szülőkkel fogadóóra, szülői értekezlet keretében, részükre tájékoztató összeállítása védőoltásokról, fejtetvességről stb.

Egészségfejlesztés életkornak 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 önvizsgálat, csecsemőgondozás és elsősegélynyújtás.

Pályaválasztás segítése.

Fokozott ellenőrzésre szorulók kiemelt gondozása.

Szakrendelésre utaltak leleteinek 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 kiszűrték további ellátásáról kapott ambuláns lapot vagy zárójelentést szíveskedjenek visszavinni az iskolavédőnőnek! (Fénymásolatot).

Elérhetőségeim:

Czirok Ildikó +36202360822

korosi.sziszskivedono@gmail.com

Százhalombatta, 2026.04.10.

Szülő aláírása

Czirok Ildikó
Védőnő