***Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére***

Adatszolgáltatásra kötelezett a gyermek házi-(gyermek) orvosa a területi védőnő által szolgáltatott információk felhasználásával.

Kitöltése kötelező 5 éves életkorban. Az adatlap az iskolaegészségügyi dokumentáció része.

|  |
| --- |
| **SZEMÉLYI ADATOK** |
|  Gyermek neve: |  |
|  Születési ideje: |  év hó nap |  Helye: |  |
|  TAJ száma: |  |  Anyja neve: |  |
|  Lakcíme/tartózkodási helye: |  .................ir.sz. ........................................................................................... (település).................................................................................................................... (utca, hsz.) |
|  ANAMNÉZIS |
|  Családi anamnézis *(pozitív: +, negatív: -)* |
|  Ideg- elmebetegség |  |  Alkoholizmus, drogfüggőség |  |
|  Mentális retardáció |  |  Érzékszervi károsodás |  |
|  Tanulási akadályozottság |  |  Egyéb jelentős mentális betegég |  |
| Pszihomotoros és mentális fejlődést veszélyeztető környezeti tényező1 |
|  nincs |  van, éspedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Újszülöttkori anamnézis *(aláhúzással kérnénk jelölni)* |
|  A terhesség lefolyása |  normális |  veszélyeztetett |  szövődményes |
| Gesztációs hetek |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Születési súly |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gramm |
|  APGAR: |  \_\_/1, \_\_/5 |  Születési hossz. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cm |
|  |  | Fejkörfogat |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cm |
|  A szülés módja |  normál fejvégű |  normál farfekvéses |  normál iker |
|  Komplikált, éspedig: |  császármetszés |  fogó | vákum |
|  Szülési sérülés: |  nem történt |  történt |  |
|  Újraélesztés: |  nem történt |  történt |  |
|  |  gépi lélegeztetést igénylő légzészavar |  sárgaság | hypoglikémia |
| Újszülöttkori betegségek: |  neurológiai kórjelek |  egyéb (pl.: ismert szindróma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Újszülöttkori** |  Anyagcsere |  nem történt |  normál |  kóros |
| **szűrővizsgálatok** |  Csípő |  nem történt |  normál |  kóros |  Hallás |  nem történt |  normál |  kóros |
|  Központi idegrendszer egyéb betegsége |  |  |  Krónikus betegség2 |  |  |
| Pszichomotoros/mentális fejlődési zavar |  |  |  Egyéb (pl. baleset, műtét, kromoszóma rendellenesség, anyagcserezavar) |  |  |
|  FIZIKÁLIS STÁTUSZ 5 ÉVES KORBAN *(Egyben az életkorhoz kötött kötelező státuszvizsgálatnak is megfelel.)* |
|  Súly |  \_\_\_\_ kg |  Magasság |  \_\_\_\_ cm |  Súly percentilis |  |
| Fejkörfogat |  \_\_\_\_ cm | Mellkörfogat |  \_\_\_\_ cm |  Magasság percentilis |  |
|  Minor anomália |  nincs: □ |  van: □ |  éspedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Fejlődési rendellenesség |  nincs: □ |  van: □ |  éspedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Bőr |  |  Nyálkahártya |  |
|  Nyirokcsomók |  |  Orr, garat |  |
|  Fogazat |  |  Csontrendszer/koponyaforma |  |
|  Testtartás |  |  Izomtónus |  |
|  Szív |  |  Keringés |  |
|  Vérnyomás |  |  Tüdő |  |
|  Has |  |  Máj |  |
|  Lép |  |  Húgy-ivarszervek |  |
|  Látásélesség |  |  Hallás |  |
|  Idegrendszer (reflexek) |  |  |  |
| Pszihomotoros, értelmi és szociális fejlettség értékelésére javasolt, az iskolai felkészüléshez szükséges életkori jellemzők. *(eltérés van:* +, *eltérés nincs: -)* |
|  A területi védőnő által vezetett dokumentáció alapján töltendő ki |  Eltérés van / nincs |  Utalta-e kezelésre/ fejlesztésre |  Történt-e kezelés/ fejlesztés |
|  Nagymotoros fejlettségJavasolt próbák: ügyesen mászik (mászókára, fára); féllábon, rövidideig egyensúlyoz; féllábon ugrál; hintát hajt |  |  |  |
|  Finom mozgásokJavasolt próbák: gombot begombol; rajza felismerhető, emberrajzán afejen kívül 5 testrész van |  |  |  |
|  Értelmi fejlettségJavasolt próbák: 5 kockát megszámol; alapszíneket megnevez; saját nevét, nemét, életkorát tudja; konstrukciós és szerepjátékokat játszik; képes 15-20 percig egy játékkal játszani |  |  |  |
|  BeszédfejlettségJavasolt próbák: beszéde jól érthető; összetett mondatokban beszél, rövid történetet elmesél, ritkán megnevezett testrészeit (váll, könyök, térd) megmutatja; lent, fent fogalmat helyesen használja |  |  |  |
|  Szociális fejlettségJavasolt próbák: több gyermekkel együtt játszik; szabályokat elfogad,a kapott feladatot megérti, elfogadja, teljesíti |  |  |  |
|  ÖnellátásJavasolt próbák: kevés segítséggel önállóan öltözik; önállóan étkezik;szobatisztasága kialakult |  |  |  |
|  Kezesség *(aláhúzni)* |  jobbkezes |  balkezes |  kétkezes |
|  Óvodába jár |  2 éve |  1 éve |  kevesebb, mint 1 éve |  nem jár |
|  Megjegyzés (összegzés a gyermek fejlettségéről): |
|  Beiskolázási záradék (aláhúzással kérnénk jelölni):Kóros elváltozás nem észlelhetőTovábbi vizsgálat/ fejlesztés szükségesEnnek oka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ módja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Szülő/gondviselő tudomásul vette (aláírás) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Kelt: év hó nap |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  ..........................................................aláírás, pecsét |