

4. melléklet a 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelethez

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 betegség	
Pszichomotoros és mentális fejlődést veszélyeztető környezeti tényező ¹					
nincs		van, éspedig: _____			
Újszülöttkori anamnézis (aláhúzással kérvénk jelölni)					
A terhesség lefolyása		normális		veszélyeztetett	
Gesztációs hetek				szövődményes	
APGAR:		/1, ___/5		Születési súly _____ gramm	
				Születési hossz. _____ cm	
				Fejkörfogat _____ cm	
A szülés módja		normál fejkörfogat		normál farfekvéses	
Komplikált, éspedig:		császármetszés		fogó	
Szülési sérülés:		nem történt		történt	
Újraélesztés:		nem történt		történt	
Újszülöttkori betegségek:		gépi lélegeztetést igénylő légzészavar		sárgaság	
		neurologiai kórjelek		hypoglikémia	
				egyéb (pl.: ismert szindróma)	
Újszülöttkori szűrővizsgálatok		Anyagcsere		nem történt	
		Csípő		normál	
		nem történt		kóros	
		normál		kóros	
		Hallás		nem történt	
		nem történt		normál	
		normál		kóros	
Anamnézis csecsemő- és kisgyermekkorban, krónikus betegség vagy állapot miatti gondozás, fejlesztés adatai (ismert: +, nem ismert: -)					
Állapot	Diagnózis ismert (BNO) nem ismert	Történt-e speciális ellátás? ³	Állapot	Diagnózis ismert (BNO) nem ismert	Történt-e speciális ellátás? ³
Eszméletvesztéssel, görcsrel járó állapot			Látáskárosodás ² Halláskárosodás ²		
Központi idegrendszer egyéb betegsége			Krónikus betegség ²		
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: <input type="checkbox"/>	van: <input type="checkbox"/>	éspedig: _____		
Fejlődési rendellenesség	nincs: <input type="checkbox"/>	van: <input type="checkbox"/>	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 fejlettség Javasolt próbák: ügyesen mászik (mászókéra, fára); fállábon, rövid ideig egyensúlyoz; fállábon ugrál; hintát hajt			
Finom mozgások Javasolt próbák: gombot begombol; rajza felismerhető, emberrajzán a fejen kívül 5 testrészt van			
Értelmi fejlettség Javasolt próbák: 5 kockát megszámlol; alapszíneket megnevez; saját nevét, nemét, életkorát tudja; konstrukciós és szerepjátékokat játszik; képes 15-20 percig egy játékkal játszani			
Beszédfejlettség Javasolt próbák: beszéde jól érthető; összetett mondatokban beszél, rövid történetet elmesél, ritkán megnevezett testrészeit (váll, könyök, térd) megmutatja; lent, fent fogalmat helyesen használja			
Szociális fejlettség Javasolt próbák: több gyermekkel együtt játszik; szabályokat elfogad, a kapott feladatot megérti, elfogadja, teljesíti			
Önellátás Javasolt 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 észlelhető További vizsgálat/ fejlesztés szükséges Ennek oka: _____ módja _____ Szülő/gondviselő tudomásul vette (aláírás) _____			

Kelt: év hó nap
aláírás, pecsét