

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 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 fejtégű	normál farfekvéses	normál iker			
Komplikált, éspedig:		császármetszés	fogó	vákum			
Szülési sérülés:		nem történt	történt				
Újraélesztés:		nem történt	történt				
Újszülöttkori betegségek:		gépi lélegeztetést igénylő légzéscsavar		sárgaság	hypoglikémia		
		neurologiai kórjelek		egyéb (pl.: ismert szindróma) _____			
Újszülöttkori szűrővizsgálatok		Anyagcsere		nem történt	normál kóros		
		Csipő	nem történt	normál	kóros	Hallás	nem történt
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 (mászókára, fára); fállábon, rövid ideig egyensúlyoz; fállábon ugrál; hintát hajt			
Finom mozgások Javasolt próbák: gombot begombol; rajza felismerhető, emberrajzán a fejen kívül 5 testrész 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