

## 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 iskola-egészségügyi dokumentáció része.

SZEMÉLYI ADATOK			
Gyermek neve:			
Születési ideje:	..... év ..... hó ..... nap	Helye:	
TAJ száma:		Anyja neve:	
Lakcíme/tartózkodási helye:	ir. szám: _____	(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	
nincs	van, és pedig: _____

Újszülöttkori anamnézis (aláhúzással kérik jelölni)

A terhesség lefolyása	Normális	veszélyeztetett	szövődményes
Gesztációs hetek	_____	Születési súly	_____ gramm
APGAR:	_____/1, _____/5	Születési hosszúság	_____ cm
		Fejkörfogat	_____ cm
A szülés módja	normál fejkü	normál farfekvéses	normál iker
Komplikált, és pedig:	császármetszés	fogó	vákum
Szülési sérülés:	nem történt	történt	
Újraélesztés:	nem történt	történt	
Újszülöttkori betegségek:	gépi lélegeztetést igénylő légzészavar	sárgaság	hypoglikémia
	neurológiai kórjelek	egyéb (pl.: ismert szindróma)	

Újszülöttkori szűrővizsgálatok									
Anyagszere									
	Csípő	nem történt	normál	kóros	Hallás	nem történt	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			Látáskárosodás2		
Központi idegrendszer egyéb betegsége			Halláskárosodás2		
Pszichomotoros/mentális fejlődési zavar			Krónikus betegség		
			Egyéb (pl. baleset, műtét, kromoszóma rendellenesség, anyagszerezavar)		

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:	és pedig:	_____
Fejlődési rendellenesség		nincs:	van:	és pedig:	_____
Bőr			Nyálkahártya		
Nyirokcsomók			Orr, garat		
Fogazat			Csontrendszer/ koponyaforma		
Testtartás			Izomtónus		
Szív			Keringés		
Vérnyomás			Tüdő		
Has			Máj		
Lép			Húgy-ivarszervek		
Látásélesség			Hallás		
Idegrendszer (reflexek)					