***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 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** |  |
| Anamnézis csecsemő- és kisgyermekkorban, krónikus betegség vagy állapot miatti gondozás, fejlesztés adatai*(ismert:*+ , *nem ismert: -,)* |  |
| **Állapot** | **Diagnózisismert (BNO)nem ismert** | **Történt-e speciális ellátás?3** | **Állapot** | **Diagnózisismert (BNO)nem ismert** | **Történt-e speciális ellátás?3** |  |
| Eszméletvesztéssel, görccsel járó állapot |  |  | Látáskárosodás2 Halláskárosodás2 |  |  |  |
| 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 |  |