

OKUL SAĞLIĞI ÖĞRENCİ MUAYENE FORMU

| | | |
|---|---|--|
| Okulu | : | ..... |
| Adı Soyadı | : | ..... |
| Nümarası | : | ..... |
| Cinsi | : | 1)Erkek : <input type="checkbox"/> 2)Kız : <input type="checkbox"/> |
| Yaşı | : | ..... |
| Boyu | : |cm |
| Ağırlığı | : |kg |
| Bel Çevresi | : |cm: |
| Kalça Çevresi | : |cm |
| PPD | : |cm |
| Ruhsal Uyum Durumu (Öğretmenin Gözlemine Göre) | : | Uyumlu <input type="checkbox"/> : Uyumsuz : <input type="checkbox"/> Çok Uyumsuz : <input type="checkbox"/> |
| GÖZ MUAYENESİ | | |
| Şaşılık | : | Var : <input type="checkbox"/> Yok : <input type="checkbox"/> |
| Görme Keskinliği | : | Normal : <input type="checkbox"/> Sağda Görme Zayıf : <input type="checkbox"/> Solda Görme Zayıf : <input type="checkbox"/> İki Gözdede Görme Zayıf: <input type="checkbox"/> |
| Diğer | : |(Trahom vb.) |

DIŞ MUAYENESİ

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| Çürük Süt Dişi Sayısı | : | ..... |
| Dolgu Süt Dişi Sayısı | : | ..... |
| Çürük Kalıcı Diş Sayısı | : | ..... |
| Dolgu Kalıcı Diş Sayısı | : | ..... |
| Çekilmiş Kalıcı Diş Sayısı | : | ..... |
| Maloklüzyon | : | Var : <input type="checkbox"/> Yok : <input type="checkbox"/> |
| Diş Fırçası Kullanma Alışkanlığı | : | Var : <input type="checkbox"/> Yok : <input type="checkbox"/> |

FİZİK MUAYENE

Kan Basıncı :...../..... : Normal : Yüksek : Düşük : (.....mm.hg.)

| | | |
|------------|---|-----------------------------------|
| Saçlı Deri | : | Normal : <input type="checkbox"/> |
| | : | Bit : <input type="checkbox"/> |
| | : | Mantar : <input type="checkbox"/> |
| Diğer | : | ..... |

| | | |
|-------|---|--|
| Deri | : | Normal : <input type="checkbox"/> |
| | : | Gale : <input type="checkbox"/> |
| | : | Mantar Enfeksiyonu: <input type="checkbox"/> |
| Diğer | : | ..... |

| | | | | |
|-------|---|-----------------------------------|---|---|
| Kulak | : | Normal : <input type="checkbox"/> | : | Perfore Zar : <input type="checkbox"/> |
| | : | Buşon : <input type="checkbox"/> | : | İşitme Kaybı : <input type="checkbox"/> |
| | : | Otit : <input type="checkbox"/> | : | |
| Diğer | : | ..... | : |  |

| | | | | |
|-------|---|--|---|------------------------------------|
| Burun | : | Normal : <input type="checkbox"/> | : | Sinüzit : <input type="checkbox"/> |
| | : | Septum Deviasyonu : <input type="checkbox"/> | : | |
| Diğer | : | ..... | : |  |

Boğaz : Normal :
: Kronik Tonsilit :
: Nazoferjit :
Diğer :

Boyun : Normal :
: Guatr :
: Boyun Deformitesi :
Diğer :

Göğüs : Normal :
: Deformite(Skolyoz vb.) :
: Toraks Deformitesi :
Diğer :

Akciğer : Normal :
: Patalojik Bulgular :

Kalp : Normal :
: Patalojik Bulgular :

Karın : Normal : Splenomegali :
: Hepatomegali :
: Abdominal Herni :
: İnguinal Herni :
Diğer :

Ürogenital Sistem : Normal :
: İnmemiş Testis :
Diğer :

Ekstre mite : Normal : Yürüyüş :
: Topallık : Bozukluğu : Deformite :
: Atrofi : Düz Tabanlık: A.İçe Dışa bas. :
: Bel Ağrısı :
Diğer :

Varsa Akut Has. :

Diğer : Anemi :

SONUÇ :

Saplanan Patalojiler : 1. Yok
2.
3.
4.
5.

Diş Hekimi
İmza

Doktor
İmza

Not : Bu form, değerlendirmeler bittikten sonra öğrencilerin kişisel dosyasına konulmak üzere okula bırakılacaktır.

OKUL VE ÇEVRE SAĞLIĞI FORMU

Okulu :
Adresi-Tel :
Tarama Tarihi :
Müdürün Adı Soyadı :

Okulun Su Durumu : Şehir Suyu Var :
: Şehir Suyu Yok :
: Şehir Suyu Yok-Su Bidonları Var :
: Hiç Suyu Yok :

Okulun Tuvalet Durumu : Tuvaleti Var Sıhhi :
: Tuvaleti Var Gayri Sıhhi :
: Tuvaleti Yok :

Lavabolarda Sabun veya Benzeri Temizlik Malzemeleri : Var : Yok :

İlk Yardım Dolabı ve Malzemesi : Var : Yok :

Okullarda Çöp ve Atık Durumu

Çöpler Sağlığa Uygun Olarak Toplanıyor :
Çöpler Sağlığa Uygun Olarak Toplanmıyor :
Çevrede Septik Kaynak Var(Belirtiniz) :
Çevrede Septik Kaynak Yok :

SONUÇ

Çevre Sağlığı ile İlgili Önlemler Alınmış :
Çevre Sağlığı ile İlgili Önlemler Alınmamış :

ÖNERİLER

.....
.....
.....
.....

İmza
Doktor

İmza
M.E. Md. Yetkilisi

İmza
Okul Müdürü

Not : Bu form, Sağlık ekibi başkanı (Doktor) Okul Müdürü ve Milli Eğitim Müdürlüğünden görevlendirilen bir yetkili ile birlikte okul denetlendikten sonra düzenlenir. Her ay varsa aksaklığın giderilip giderilmediği ilgili bölüme işlenir.

T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
.....İlk ve Ortaöğretim Okullarında
Öğrenci ve Öğretmen Sağlık Kontrolü Sonuçları
(Sayısal Olarak)

OKULUN ADI :
TOPLAM ÖĞRENCİ :
SINIF SAYISI :
MUAYENE OLAN
ÖĞRENCİ SAYISI :

| OKULLARDA.....SINIFLARDA BELİRLENEN HASTALIKLAR | | | |
|---|--|--|---|
| Göz Bozuklukları (Şaşılık-Görme Bozukluğu) | Alerji ve Cilt Hastalıkları | Kulak Problemleri (Otit,Perfore Zar vb.) | Burun Problemleri (Deviasyon Kr.Sinüzit vb.) |
| Boğaz Problemleri (Kr. Tonsilit,Guatr,Kr.Faranjit vb.) | Kalp Hastalıkları (Anomaliler, Kapak Hastalıkları vb.) | Akciğer Hastalıkları (Kr.Bronşit, Astma Bronşiale vb.) | Ortopedik problemler (Skolyoz,Kifoz içe dışa basma, düz tabanlık) |
| Parazitoz | Gelişme Geriliği | Karın Problemleri (Hepatospianomegal, Çölyak vb.) | Ürogenital Problemler (İnmemiş testis vb.) |
| Ruhsal Bozukluklar ve Zeka Geriliği | Tüberküloz | Diğer (Bölgesel ve İklimsel) | Öğretmen-Öğrenci Toplamı |

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

| Çürük kalıcı (6 yaş dahil) Dişi olan öğrenci) | Çürük süt dişi olan öğrenci | Dolgu dişleri olan öğrenci | Malokluzyon ve Ortodontik Bozukluklar | Diş Fırçası Kullanma Alışkanlıkları | |
|---|--------------------------------|----------------------------|--|--|-----|
| | | | | VAR | YOK |
| | | | | | |

SONUÇLAR

| REÇETE | İLAÇ | SAĞLIK OCAĞINA SEVK | HASTANEYE SEVK | REHBERLİĞE SEVK |
|--------|------|------------------------|----------------|-----------------|
| | | | | |

ÇEVRE SAĞLIĞI VE ÇEVRE KONTROLÜ

| SU | | | TUVALETLER | | LAVABOLAR | |
|----------------|---------------|--------------|---------------|------------------------|--|-----|
| Şehir suyu var | Su bidonu var | Hiç suyu yok | Sağlığa uygun | Sağlığa uygun değil | Sabun ve benzeri temizlik malzemesi | |
| | | | | | Var | Yok |

| İlkyardım dolabı ve malzemesi | | Çöp Toplanması | | Çevrede Septik Kaynak | | Çevre Sağlığı İle İlgili | |
|----------------------------------|-----|------------------|------------------|-----------------------|-----|--------------------------|--------------------|
| VAR | YOK | Sağlığa Uygun | Sağlığa Uygun | VAR | YOK | Önlem Alınmış | Önlem Alınmamış |

Not: Bu form okul sağlığı taraması yapılan her okul müdürlüğüne iki nüsha düzenlenerek; bir nüshası Milli Eğitim Müdürlüğüne gönderilir.Diğer nüshası okul kayıtlarında kalır.