

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, és pedig: _____ | | | | | |
| Újszülöttkori anamnézis (aláhúzással kérvénk jelölni) | | | | | | | |
| A terhesség lefolyása | | normális | | veszélyeztetett | | szövődményes | |
| Gesztációs hetek | | | | Születési súly | | gramm | |
| APGAR: | | /1, /5 | | Születési hossz. | | cm | |
| | | | | Fejkörfogat | | cm | |
| A szülés módja | | normál fejkörfogat | | normál farfekvéses | | normál iker | |
| Komplikált, és pedig: | | császármetszés | | fogó | | vákum | |
| Szülési sérülés: | | nem történt | | történt | | | |
| Újraélesztés: | | nem történt | | történt | | | |
| Újszülöttkori betegségek: | | gépi lélegeztetést igénylő légzéscsökkentés | | sárgaság | | hypoglikémia | |
| | | neurológiai kórjelek | | egyéb (pl.: ismert szindróma) | | | |
| Újszülöttkori szűrővizsgálatok | | Anyagcsere | | nem történt | | normál kóros | |
| | | Csípő | normál | kóros | Hallás | 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 | Mellkörülfogat | cm | Magasság percentilis | | | |
| Minor anomália | nincs: <input type="checkbox"/> | van: <input type="checkbox"/> | és pedig: _____ | | | | |
| Fejlődési rendellenesség | nincs: <input type="checkbox"/> | van: <input type="checkbox"/> | 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) | | | |
| 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 |
| Nagymotoros fejlettség Javasolt próbák: ügyesen mászik (mászókára, fára); füllábon, rövid ideig egyensúlyoz, füllábon ugrál; hintát hajt | | | |
| Finom mozgások Javasolt próbák: gombot begombol; rajza felismerhető, emberrajzán a fejen kívül 5 testrész van | | | |
| Értelmi fejlettség Javasolt próbák: 5 kockát megszámol; 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 |
| Mégjegyzés (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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hó <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nap <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |

.....
aláírás, pecsét