

خلاصه گزارش فعالیت های بهداشتی مدارس استثنایی

استان : سال تحصیلی : ماه :
تعداد کل دانش آموزان بررسی شده : تعداد مدارس :

۳	شماره	موارد	تعداد
معاینات بینایی	۱	تعداد مورد ارزیابی مقدماتی	
	۲	بدون مشکل	
	۳	مشکوک به مشکل	
	۴	ارجاع به مراکز تخصصی	
	۴-الف	بدون مشکل	
	۴-ب	مشکل دار	
	۴-ج	نوع مشکل* الف ب ج	

۲	شماره	موارد	تعداد
بیماری های غیر واگیر	۱	آسم	
	۲	دیابت	
	۳	قلب و عروق	
	۴	اعصاب و روان	
	۵	هموفیلی	
	۶	کلیوی	
	۷	غدد	
	۸	تالاسمی	
	۹	سایر موارد*	

۱	شماره	نوع بیماری	تعداد
بیماری های واگیر	۱	سرخک	
	۲	اوریون	
	۳	سرخجه	
	۴	آبله مرغان	
	۵	هپاتیت ویروسی	
	۶	سرماخوردگی ویروسی	
	۷	گلودرد استرپتوکوکی	
	۸	آنفلانزا	
	۹	مننژیت	
	۱۰	تب مالت	
	۱۱	حصبه	
	۱۲	وبا	
	۱۳	اسهال عفونی	
	۱۴	پدیکولوز	
	۱۵	گال	
	۱۶	سالک	
	۱۷	کچلی	
	۱۸	سایر بیماری ها	
	۱۹	جمع	

۶	شماره	موارد	تعداد
معاینات شنوایی	۱	تعداد مورد ارزیابی مقدماتی	
	۲	بدون مشکل	
	۳	مشکوک به مشکل	
	۴	ارجاع به مراکز تخصصی	
	۴-الف	بدون مشکل	
	۴-ب	مشکل دار	
	۴-ج	نوع مشکل* الف ب ج د هـ	

۵	شماره	موارد	تعداد
بهداشت دهان و دندان	۱	تعداد بررسی شدگان	
	۲	دندان های دائمی	الف پوسیده
			ب افتاده
			ج کشیده
	۳	دندان های شیری	الف پوسیده
			ب افتاده
			ج کشیده
	۴	ناهنجاری فک و دهان	
	۵	مشکلات لثه	
	۶	آموزش فردی روش صحیح مسواک زدن	
	۷	ارجاع به دندانپزشکی	

۴	شماره	موارد	تعداد
رشد و نمو	۱	BMI طبیعی	
		زیر ۳- Zscor	
	۲	BMI غیر طبیعی	الف
		بالای ۲+ Zscor	ب

۹	شماره	موارد	تعداد
معاینات اسکلتی عضلانی	۱	اختلال در راه رفتن	
	۲	اختلال در استفاده از انگشتان دست	
	۳	ناهنجاری ستون فقرات	
	۴	استفاده از ویلچر	
	۵	استفاده از چوب زیر بغل یا Walker	
	۶	صافی کف پا	
	۷	سایر	

۸	شماره	موارد	تعداد
کمک های اولیه	۱	پانسمان	
	۲	شکستگی	
	۳	سوختگی	
	۴	خونریزی	
	۵	سایر موارد	

۷	شماره	موارد	تعداد
تغذیه	۱	تعداد بررسی شدگان	
	۲	کم خونی فقر آهن	
	۳	کمبود مواد معدنی	
	۴	سایر مشکلات خاص تغذیه ای	

*در ستون های خالی نوع مشکل و تعداد قید شود.

شماره	موارد	تعداد
۱	بیماریهای واگیردار	
۲	بیماری های غیرواگیر	
۳	بهداشت روانی	
۴	دهان و دندان	
۵	حوادث	

بهداشتی-درممانی
ارجاع به مراکز

شماره	نوع جلسه	تعداد جلسات	تغذیه و بهداشت مواد غذایی	بهداشت محیط	بیماری ها	بهداشت فردی	بهداشت روانی	سایر
۱	دانش آموزان							
۲	دانش آموزان بهداشتیار							
۳	اولیا دانش آموزان							
۴	کارکنان مدرسه							

آموزش بهداشت

شماره	موارد	تعداد
۱	شورای بهداشتی	
۲	انجمن اولیاء و معلمان	
۳	شورای معلمان و مدیران	
۴	والدین دانش آموزان	
۵	جلسات منطقه ای	
۶	مناسبت های مختلف	

جلسات مشورتی

شماره	موارد	تعداد
۱	پوستر	
۲	پمفلت	
۳	روزنامه دیواری	
۴	سرود	
۵	نمایش اسلاید و فیلم	
۶	سایر موارد	

فعالیت های کمک آموزشی بهداشت

شماره	موارد	تعداد
۱	مروج سلامت	
۲	مهارت های زندگی	
۳	سایر موارد	
۴		

فعالیت و طرح های انجام شده

نام و نام خانوادگی کارشناس بهداشت استان یا تنظیم کننده کاربرگ :

امضاء :

تاریخ :

نظرات و پیشنهادات: