



سازمان آموزش پرورش استثنایی

معاونت تحقیق و تئیس، امور پرورشی و تربیت بدنی

دیریت میکیری و تئیس

کاربرگ شماره (۵)

## گزارش اطلاعات بهداشتی مدارس استثنایی

شهر: ..... سال تحصیلی: ..... ماه: .....  
 نوع مدرسه از نظر جنس: ☐ دخترانه ☐ پسرانه ☐ مختلط ..... نام مدرسه: .....  
 تعداد دانش آموزان: دختر ..... پسر .....

۱	شماره	موارد	دارد	ندارد	ناقص
بهداشت	۱	جعبه کمک های اولیه			
	۲	دستگاه فشار خون			
	۳	قد سنج			
	۴	وزن سنج			
	۵	تب سنج			
	۶	چراغ قوه معاینه			
	۷	گوشی پزشکی			
	۸	تخت معاینه			
	۹	پاراولان			
	۱۰	برانکارد			

۳	شماره	موارد	الف	ب	ج	د
سرویس بهداشتی	۱	چشمه توال	تعداد	الف	ب	ج
			وضعیت مناسب	ب	ج	د
			وضعیت نامناسب	الف	ب	ج
	۲	آبخوری	تعداد	الف	ب	ج
			کف قابل شستشو	ب	ج	د
			کف دارای شیب مناسب	ج	د	ب
	۳	دستشویی	تعداد	الف	ب	ج
			وضعیت مناسب	ب	ج	د
			وضعیت نامناسب	ج	د	ب
	۴	لوله کشی صابون مایع	دارد	الف	ب	ج
			ندارد	ب	ج	د

۲	شماره	موارد	الف	ب	ج	د
مراقب بهداشت	۱	فاقد				
	۲	پر خوردار				
	۳	روزهای حضور	کامل	الف	ب	ج
			ناقص	ب	ج	د
			استخدام	الف	ب	ج
	۴	وضعیت استخدامی	حق التدریس	ب	ج	د
			سایر	ج	د	ب
			دیپلم	الف	ب	ج
	۵	مدرک تحصیلی	فوق دیپلم	ب	ج	د
			لیسانس	ج	د	ب
			فوق لیسانس و بالاتر	د	ب	ج
			مرتبط با بهداشت	هـ	و	ز
			غیر مرتبط با بهداشت	و	ز	ح

۴	شماره	موارد	الف	ب	ج	د
بهداشت محیط	۱	استاندارد بودن نور و فضای کلاس				
	۲	وجود سطح شیبدار و سایر استانداردها برای عبور ویلچر				
	۳	عدم وجود موانع محیطی در معابر دانش آموز (نایبنا، ناشنوا و...)				
	۴	وجود توال فرنگی				

نام و نام خانوادگی مراقب سلامت یا تنظیم کننده کاربرگ :

امضاء:

تاریخ: