

Türkische Übersetzung des Formulars „Fragebogen über den Gesundheitszustand
(2. Kindergartenjahr und 4. Schuljahr der Primarstufe)“ / Ausgabe 2021

Sağlık durumu hakkındaki anket formu (Anaokulu 2.yıl ve ilkokul 4.öğretim yılı)

Sayın Anne ve Babalar,

Yakında okul doktoru zorunlu okul tıbbi muayenesi yapacaktır.

Çocuğunuzla ilgili olarak, aile doktorunuzca yapılmış bir muayene neticesi veya bir muayene randevusu varsa ve bu belgelenirse, çocuğunuz okul doktorunun muayenesinden muaf tutulur. Böyle bir belge, okul doktorunca **yapılacak olan muayeneden bir hafta önce** okul doktoruna verilmelidir. **Okul doktorunun muayene yapacağı gün, böyle bir belge yoksa, okul doktoru zorunlu muayeneyi yapmak durumundadır.**

Anaokulu çocuklarında, ana-babadan birinin muayene yerinde bulunması önemlidir ve arzu edilir. İlkokul 4'üncü sınıfta da ana veya babanın orada bulunması istenir. Muayene için getirilmesi gereken şeyler:

- Kapalı zarf içinde, tam olarak doldurulmuş sağlık durumu anket formu,
- Varsa, çocuğunuzun gözlüğü,
- Aşı kartı,
- Gerekli fakat isteğe bağlı aşıların yapılmasıyla ilgili “Tavsiye Edilen Aşılar” (Empfohlene Impfungen) başlıklı formdaki uygun yerlerde yazılı olarak belirtilen izin, sağlık sigortası kimliği (Krankenkassenausweis); bu zorunlu olmayan gerekli aşılar hemen yapılacaksa.

Okul doktoru, zorunlu muayeneler sırasında, ana-babanın isteği ve izniyle daha başka vücut muayeneleri yapabilir ya da problem durumlarda tavsiyelerde bulunur. Ana-babalar, bu ek muayenelerle ilgili olarak, form üzerinde müsaadelerini belirtip imza atmak durumundadırlar. Bu izin, okul muayenesi yapıldığı gün okul doktoruna verilmelidir.



Soyadı: _____ Adı: _____ Doğum tarihi: _____

Sokağı: _____ İkamet yeri: _____

Anne-Babanın Soyadı/adi _____ Tel. _____

En son mezun olunan okul

Zorunlu eğitim (ortaokul, özel eğitim okulu) anne baba

Çıracılık eğitimi, Meslek maturası, Meslek Lisesi (orta öğretim 2.kademe)

İki Yıllık Meslek Yüksek O. Meslek Yüksek Okulu, Üniversite, Doktora (Yüksek Öğretim)

Babanın şu an icra ettiği meslek: _____

Annenin şu an icra ettiği meslek: _____

Kardeşlerin doğum tarihleri Erkek kardeş: _____ Kız kardeş: _____

1. Gelişmesi ve önceden Geçirdiği hastalıklar hakkında bilgiler

Aşağıdaki sorular sadece, önceden yapılan bir okul tıbbi muayenesinde cevaplandırılmadıysa veya o zamandan beri bir değişiklik olduysa cevaplandırılacaktır.

Çocuğunuz hangi yaşta? serbest yürüyebildi? _____ konuşabildi? _____

Çocuğunuzla son iki yıl içerisinde kontrol amaçlı çocuk doktoruna gittiniz mi? hayır evet

Önceden geçirilen hastalıklar:

sürekli orta kulak hayır evet

enfeksiyonu hayır evet

sürekli anjin hayır evet

Kızamık hayır evet hangi yaşta? _____

Kabakulak hayır evet hangi yaşta? _____

Kızamıkçık hayır evet hangi yaşta? _____

Suçiçeği hayır evet hangi yaşta? _____

Boğmaca hayır evet hangi yaşta? _____

Kronik hastalıkları var mı? (hangileri? ne zamandan beri?):

Kazadan kalan sakatlıklar var mı? (hangileri? ne zamandan beri?):

2. Şimdiki sağlık durumu hakkında bilgiler

Şu rahatsızlıkları var mı? (olanı işaretleyiniz)

Görme arızası

Bel ağrısı

Karın ağrısı

Hareket arızası

Kalp ve kan dolaşım hastalıkları

Sinirlenme

Astım/Akciğer hastalığı

Uyku bozukluğu

Öfke krizleri

Kilo problemi

Alerjiler

Korkular

Cilt hastalığı

Konuşma bozukluğu

Kısıkanlık sorunları

İşitme rahatsızlığı

Eklem ağrıları

Yatak ıslatma durumu

Başka hastalık veya rahatsızlıkları var mı? Varsa, hangileri?:

Şu an doktor tedavisi altında mı? Eğer evet ise, neden? Kimde?