

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

(Σε εφαρμογή του νόμου 4229/2014, άρθρο 11, παρ. 2)



Υπουργείο Παιδείας
και Θρησκευμάτων
Υπουργείο Υγείας

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΤΑΞΗ:

Το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) τηρείται στο Σχολείο και αντίγραφό του φυλάσσεται

στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού. Το περιεχόμενο του ΑΔΥΜ είναι απόρρητο.

Συμπληρώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση, σύμφωνα με Φύλλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή. Περιπέρα οιδικός έλεγχος γίνεται μόνο εάν υπάρχουν ειδικές ιατρικές ενδείξεις. Στο ΑΔΥΜ σημειώνονται τα πορίσματα της εξέτασης που αφορούν το Σχολείο.
Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης υγείας του παιδιού το ΑΔΥΜ επικαιροποιείται με ευθύνη των γονέων/κηδεμόνων.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

(Εμπειρίανονται με ακοπό τη στήριξη του παιδιού στο Σχολείο και με τελική απόφαση του/της μπροστή, ώστερα από συνενώσηση με γονέα/κηδεμόνα ή και το παιδί. Δεν πρέπει να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει το παιδί σε κίνδυνο.)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ*

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς
<small>(Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)</small> | <input type="checkbox"/> Συμμετοχή με περιορισμούς
<small>(Λόγω προβλημάτων υγείας)</small> |
| > Ειδικότηταίς όπου γίνεται παραπομπή: | |
| Ημένιο εξαστοςής | Υπομονή & σφραγίδα μπροστή |

> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:

- Παραπομπή για ειδικό έλεγχο**
(Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απαιτούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες)

> Ειδικότηταίς όπου γίνεται παραπομπή:

για παραπομπή:

Σφραγίδα Μονάδας Υγείας
(για ιατρούς ΕΣΥ/ΠΕΔΥ)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ**

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ*

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς
<small>(Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)</small> | <input type="checkbox"/> Συμμετοχή με περιορισμούς
<small>(Λόγω προβλημάτων υγείας)</small> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:

> Ιατρική ειδικότητα:

> Έλεγχος που έγινε:

για παραπομπή:

Σφραγίδα Μονάδας Υγείας
(για ιατρούς ΕΣΥ/ΠΕΔΥ)

* Η παρούσα γνωμάτευση δεν ισχύει για Πανελλήνιους Σχολικούς Αγώνες και Πανελλήνια Σχολικά Πρωταθλήματα, δεν ισχύει επίσης για σχολικές δραστηριότητες που υλοποιούνται από άλλο φορέα πλην του Σχολείου ή του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

** Αφορά τον ειδικό έλεγχο ο οποίος, κατά την κρίση του ιατρού που δικινήρυχε την προληπτική εξέταση, είναι αναγκαίος για να γίνει γνωμάτευση συμμετοχής στις σχολικές δραστηριότητες. Στις περιπτώσεις αυτές, δίνεται παραπομπικό σημείωμα με περιγραφή των αιτίων παραπομπής.

ΦΥΛΛΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

(Φυλάσσεται στο αρχείο του ιατρού ή της Μονάδας Υγείας)

Επινόμιο μαθητήματος	Όνομα μαθητήματος	Ημερίδης	<input type="checkbox"/> θ <input type="checkbox"/>	Φίλο	ΑΜΚΑ
----------------------	-------------------	----------	-----------------------------------------------------	------	------

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Συμπληρώνεται και υπογράφεται από γονέα/κηδεμόνιτ. Είναι χρειάζεται, δύνονται επεξηγήσεις ή συμπληρώνεται από τον/την ιατρό.)

Ιστορικό παιδιού: γενικές ερωτήσεις		ΝΑΙ	ΟΧΙ	Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς (συνέχεια)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	Έχει ή είχε ποτέ κάποια σοβαρή αρρώστια;			13	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που έχει εμφανίσει λιποθυμικό επεισόδιο ή σπασμούς άγνωστης αιτιολογίας;	
2	Έχει νοσηλεύει ποτέ σε νοσοκομείο (με διανυκτήρευση);			14	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που είναι γνωστό ότι έχει κάποιο κληρονομικό καρδιαγγειακό νόσημα, όπως υπερτροφική ή διατατική μυοκαρδιοπάθεια, αρρυθμιόγονο δεξιά κοιλιά, νόσο της Νάεφου, σύνδρομο Marfan, σύνδρομο μακρού ή βραχύος QT, σύνδρομο Brugada;	
3	Έχει κάποια εγχείρηση;					
4	Παιρνει ή έπαιρνε ποτέ κάποιο φάρμακο συστηματικά;					
5	Έχει κάποια αλλεργία (τροφή, φάρμακο, άλλο);					
	Ιστορικό παιδιού: προβλήματα καρδιάς					
6	Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβλημα καρδιάς ή υπέρταση;					
7	Έχει συμβεί ποτέ να χάσει τις αισθήσεις του κατά την άσκηση ή μετά από άσκηση ή χωρίς εμφανή αιτία;			15	Το παιδί έχει κάνει ποτέ επεισόδιο σπασμών;	
8	Έχει ποτέ παραπονήσει για πόνο, αισθήμα πίεσης ή βάρους στο στήθος κατά την άσκηση;			16	Έχει παρουσιάσει ποτέ βίχα, "σφύριγμα" ή δυσκολία στην αναπνοή κατά την άσκηση;	
9	Κουράζεται ή λαχανιάζει κατά την άσκηση πολύ πιο ένυκλα από άλλα παιδιά της ίδιας ηλικίας;			17	Είχε ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυματισμό σε οστά, μυς, αρθρώσεις ή έχει πάθει ποτέ αρθρίτιδα;	
10	Έχει παραπονήσει ποτέ ήτη η καρδιά του χτυπάει γρήγορα ή άρρωστα ("φτερουγίζει") κατά την άσκηση;			18	Νομίζετε ότι μπορεί να έχει πρόβλημα όρασης;	
	Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς			19	Νομίζετε ότι μπορεί να έχει πρόβλημα ακοής;	
11	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που πέθανε από καρδιακό αίτιο, από αιφνίδιο ή ανεξήγητο θάνατο σε νεαρή ηλικία (<50 ετών);			20	Έχετε κάποια ανησυχία για το βάρος ή τη διατροφή του;	
12	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που έπαθε έμφραγμα ή στρενοπνεία νόσο ή εγκριτικό επεισόδιο σε νεαρή ή μεσή ηλικία (<55 ετών για άνδρες και <65 για γυναίκες);			21	Ανησυχείτε ότι το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με την ανάπτυξή του (π.χ. λόγος, κίνηση, μαθησιακή ικανότητα);	
				22	Ανησυχείτε ότι το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με τη διάθεσή ή τη συμπτωματική του (π.χ. θλίψη, κοινωνικότητα, επιθετικότητα, θυμός, υπερκινητικότητα, έλεγχος σφιγκτήρων);	
				23	Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που θα θέλατε να συζητήσετε;	

Συμπληρωματικές πληροφορίες για ερωτήσεις με "ΝΑΙ":

Βεβαιώνω, σύμφωνα με όσα γνωρίζω, για την ακρίβεια των παραπάνω.

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνο	Σχέση με παιδί	Ημερίδης	Υπογραφή	Τηλέφωνο επικοινωνίας
------------------------------	----------------	----------	----------	-----------------------

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (Συμπληρώνεται από τον/την ιατρό)

Μέτρηση							
Βάρος:	kg	Ύψος:	m	ΔΜΣ:	Σφύρεις:	/min	ΑΠ:
Ιατρική εξέταση				Φυσιολογικά	Παθολογικά ευρήματα		
1	Επισκόπηση, δέρμα, στημένα συνδρόμου Marfan						
2	Οπτική οξύπτητα, στραβισμός						
3	Στοματική κοιλότητα, δόντια						
4	Ακρόστη καρδιάς (ψωστήματα, τόνοι, ρυθμός), μητριάς						
5	Αναπνευστικό σύστημα						
6	Κοιλιά, ήπαρ/σπλήνας, γεννητικά όργανα						
7	Νευρικό και μυοσκλετικό σύστημα, σκολιωση						
8	Άλλα ευρήματα						

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗ Η ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ (Συμπληρώνεται από τον/την ιατρό)

Έλεγχος εμβολιαστικής κάλυψης:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Σχόλια:	Γνωμάτευση για συμμετοχή σε σχολικές δραστηριότητες: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Χωρίς προστισμός <input type="checkbox"/> Με προστισμός <input type="checkbox"/> Παραπομπή → Ειδικότητας
--------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ονοματεπώνυμο ιατρού	Ημερίδης	Υπογραφή ιατρού / Σφραγίδα→
----------------------	----------	-----------------------------

Επιστημονική επιμέλεια:

Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Κοινωνικής και Αναπτυξιακής Παιδιατρικής, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Τομέας Υγείας του Παιδιού