

Historiku mjekësor



Udhëzime për plotësimin e këtij formulari: Ju lutemi plotësoni ose shënoni sipas nevojës ☒

Ne ju kërkojmë të jepni informacionin e mëposhtëm në mënyrë që të mund të kryejmë plotësisht ekzaminimin e pranimi në shkollë dhe t'ju japim këshilla të kualifikuara. Përpunimi i të dhënave bazohet, ndër të tjera, në Nenin 12 Paragrafi 1 i GDG, Seksioni 6 Paragrafi 1 Nr. 1 të Ekzaminimit të Pranimi në Shkollë. Informacione të mëtejshme mbi përpunimin e të dhënave mund të gjeni në informacionin mbi mbrojtjen e të dhënave që keni marrë me ftesën për ekzaminimin e pranimi në shkollë.

Mbiemri i fëmijës	Emri i fëmijës	Datëlindja
Numri i vëllezërve ose motrave	Kombësia e fëmijës	Vendlindja e fëmijës
Emri dhe adresa e kujdestarit ligjor		
Mbiemric, Emri..... Mbiemric, Emri.....		
Nr i Tel..... Nr i Tel.....		
Adresa		
Kopshti i fëmijëve		
Kohëzgjatja e ndjekjes së çerdhes-/qendrës ditore/kopshtit (në vite):		
A shkon fëmija juaj aktualisht në kopsht? ☐ Po ☐ Jo		
Lloji i kopshtit:		
☐ Kopsht i zakonshëm (duke përfshirë kopshtet pyjore, Montessori etj.) ☐ Institucion përgatitor parashkollor (SVE)		
☐ Qendër ditore pedagogjike (HTP) ☐ Vend integruar		
☐ Të veçanta (cilat?):		
Shtatzënia dhe procesi i lindjes (Informacioni në librezën e verdhë)		
Pesha në lindje: I__I__I__I__I__I javë të përfunduara të shtatzënisë: I__I__I ☐ Lindje e shumëfishtë.		
Gram Javë të shtatzënisë		
Zhvillimi		
Anomali të të folurit në zhvillim ☐ Po ☐ Jo		
Fëmija është rritur në ambient shumëgjuhësh ☐ Po ☐ Jo		
Kontakti me gjuhën gjermane ☐ që në lindje ☐ jo që në lindje		
Nëse kontakti me gjuhën gjermane nuk ka qenë që nga lindja, atëherë në çfarë moshe ka filluar?		
I__I vite I__I__I muaj		
Gjuha amtare e prindërve (ju lutemi specifikoni për të dy prindërit)?		
☐ Gjuha gjermane ☐ Tjetër (cilat?):		
☐ Gjuha gjermane ☐ Tjetër (cilat?):		
Cilat gjuhë fliten në shtëpinë tuaj?		
☐ Gjuha gjermane ☐ Gjuhë të tjera (cilat?):		
A është fëmija juaj ☐ djathtosh ☐ mëngjërrash ☐ ende i pavendosur		
Në përgjithësi, a do të thoni se fëmija juaj ka vështirësi në një ose më shumë nga fushat e mëposhtme: Gjendja shpirtërore (e dëshpëruar, e shqetësuar, e paqëndrueshme, nervoze), përqendrimi (nuk mund të rrijë ulur gjatë, nuk dëgjon me kujdes kur lexon), sjellja, ndërveprimi me të tjerët?		
☐ Po ☐ Jo		

Masat ose trajtimet mbështetëse					
Pjesëmarrja në kursin paraprak të gjuhës gjermane	☐ Jo	☐ Po	☐ planifikuar		
Terapia e të folurit	☐ Jo	☐ përfunduar	☐ në vazhdim	☐ planifikuar	☐ Lista e pritjes
Pedagogjia kurative	☐ Jo	☐ përfunduar	☐ në vazhdim	☐ planifikuar	☐ Lista e pritjes
Ergoterapia	☐ Jo	☐ përfunduar	☐ në vazhdim	☐ planifikuar	☐ Lista e pritjes
Ndërhyrja e hershme	☐ Jo	☐ përfunduar	☐ në vazhdim	☐ planifikuar	☐ Lista e pritjes
Fizioterapia	☐ Jo	☐ përfunduar	☐ në vazhdim	☐ planifikuar	☐ Lista e pritjes
Informacion rreth sëmundjeve të mëparshme ose kufizimeve shëndetësore					
A është ekzaminuar ndonjëherë fëmija juaj nga një okulist?			☐ Po	☐ Jo	
Nëse po: Janë vërejtur ose filluar sa vijon:					
☐ Rezultatet normale	☐ U përcaktua për të mbajtur syze				
☐ Miopi	☐ Hipermetropi		☐ Strabizëm		
A e keni dërguar fëmijën tuaj te dentisti në 12 muajt e fundit?			☐ Po	☐ Jo	
Dëmtim i përhershëm i dëgjimit			☐ Po	☐ Jo	
Nëse po, ju lutemi përgjigjuni pyetjeve të mëposhtme:					
Humbja e lindur e dëgjimit	☐ në veshin e majtë	☐ në veshin e djathtë	☐ në të dy veshët		
Dëmtim i fituar i dëgjimit	☐ në veshin e majtë	☐ në veshin e djathtë	☐ në të dy veshët		
Mban aparat dëgjimi	☐ në veshin e majtë	☐ në veshin e djathtë	☐ në të dy veshët		
Mban implant koklear	☐ në veshin e majtë	☐ në veshin e djathtë	☐ në të dy veshët		
Çrregullime kongjenitale (vetëm gjetjet mjekësore të diagnostifikuara)			☐ Po	☐ Jo	
Nëse po, cilat:					
☐ Mungesa e MCAD	☐ Hipotirodizmi (i lindur)				
☐ PKU	☐ AGS	☐ Fibroza cistike	☐ Diabeti melitus (Lloji 1)		
☐ Sëmundja e qelizave drapër	☐ Atrofia muskulare kurrizore (SMA)				
☐ Të tjera:					
Mosha në diagnozë: __ __ __ (vjeç / muaj)					
Sëmundje të tjera kronike:			☐ Po (Cilat?):	☐ Jo	
Aftësi e kufizuar e rëndë:			☐ Po (Cilat?):	☐ Jo	
Mjekimet që duhen marrë rregullisht:			☐ Po (Cilat?):	☐ Jo	
A jeni në dijeni për sëmundjet e fëmijës suaj që kërkojnë procedura të caktuara në situata emergjente (p.sh. alergji, epilepsi, etj.)?					
			☐ Po	☐ Jo	
Nëse po, cilat?					
A ka anëtarë të familjes (prindër, vëllezër e motra) me?					
► një vështirësi në lexim dhe drejtshkrim (disleksia)			☐ Po	☐ Jo	
► një vështirësi në aritmetikë (diskalkulim)			☐ Po	☐ Jo	

Përfunduar më:

Informacion opsional nga kujdestarët ligjorë

Dhënia e informacionit të mëposhtëm është me **vullnet të lirë**. Megjithatë, paraqitja e informacionit juaj është e rëndësishme për zhvillimin e mëtejshëm të masave parandaluese. Informacione të mëtejshme mbi përpunimin e të dhënave mund të gjenden në **informacionin për mbrojtjen e të dhënave**, që keni marrë me ftesën për ekzaminimin e pranimit në shkollë.

Përgjigjet tuaja do t'i dërgohen LGL-së në formë anonime. Nëse e anuloni miratimin tuaj përpara dërgimit të të dhënave te LGL duke njoftuar departamentin tuaj përgjegjës të shëndetit publik, këto të dhëna nuk do të dërgohen te LGL-ja. Nëse e anuloni miratimin tuaj pas dërgimit të të dhënave te LGL, është e mundur që të dhënat tuaja të jenë kombinuar tashmë me të dhëna të tjera dhe të jenë vlerësuar në mënyrë anonime dhe për këtë arsye një anulim nuk mund të zbatohet më.

Deklarata e miratimit

Si kujdestar/ë ligjor/ë i/të

Emri dhe mbiemri i fëmijës: _____

Datëlindja: _____

Unë/ne pajtohem/i me përgjigjet e pyetjeve të mëposhtme.

Ujë/ne jam/jemi i/të vetëdijshëm se pjesëmarrja është vullnetare dhe mund të anulohet, dhe se unë/ne mund të refuzoj/më ose anuloj/më miratimin pa pësuar ndonjë pasojë ligjore.

Vendi, Data

Nënshkrimi i kujdestarit/ëve ligjor/ë

Numri i të rriturve në familje ☐

Në cilin shtet keni lindur? (Ju lutemi specifikoni për të dy prindërit.)

Prind 1 ☐ Në Gjermani ☐ Në shtet tjetër

Prind 2 ☐ Në Gjermani ☐ Në shtet tjetër

Cila është kombësia juaj? (Ju lutemi specifikoni për të dy prindërit.)

Prind 1 ☐ Gjermane ☐ Gjermane + Tjetër ☐ Tjetër

Prind 2 ☐ Gjermane ☐ Gjermane + Tjetër ☐ Tjetër

Cili është niveli më i lartë i arsimit që keni përfunduar? (Ju lutemi specifikoni për të dy prindërit.) Prind 1 Prind 2

Nuk ka certifikatë të përfundimit të shkollës (ende).	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

Diplomë e shkollës së mesme/shkollës fillore/shkollës 9-vjeçare/ e maturës shtetërore	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

Diplomë e përfundimit të shkollës së mesme	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Kualifikim i përgjithshëm/kualifikim për hyrjen në universitet	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Diplomë kolegj/universitare	☐	☐
-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Cili nga informacionet e mëposhtme rreth punësimit është e vlefshme për ju (Ju lutemi specifikoni për të dy prindërit.)

I punësuar me kohë të plotë me një kohë pune javore prej 35 orësh ose më shumë	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

I punësuar me kohë të pjesshme me një kohë pune javore nga 15 deri në 34 orë	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

I punësuar me kohë të pjesshme për një kohë pune javore më pak se 15 orë	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Leje e përkohshme, p.sh. leja prindërore	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

Praktikë pune//Rikualifikim	☐	☐
-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Aktualisht jo i punësuar dhe nuk kërkon punë (p.sh. amvisë/burrë që qëndron në shtëpi, studentë, pensionistë)	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

Aktualisht jo i punësuar dhe kërkon punë (i papunë)	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------