

Hastalık geçmişi formu



Bu formun doldurulmasıyla ilgili bilgiler:

Lütfen uygun şekilde doldurun veya işaretleyin ☒

Okula giriş muayenesini tamamlayabilmemiz ve size profesyonel danışmanlık sunabilmemiz için aşağıdaki bilgileri sağlamanızı rica ediyoruz. Veri işleme, diğer hususların yanı sıra Sağlık Hizmetleri Kanunu'nun (GDG) 12. maddesi 1. paragrafı, Okul Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nin (SchulgespflV) 6. maddesi 1. paragrafının 1. bendine dayalıdır. Veri işlemeyle ilgili daha fazla bilgiyi, okula giriş muayenesi davetiyesiyle birlikte aldığınız veri koruma bilgilerinde bulabilirsiniz.

Çocuğun soyadı	Çocuğun adı	Doğum tarihi
Kardeş sayısı	Çocuğun uyruğu	Çocuğun doğduğu ülke
Yasal vasinin soyadı ve adresi		
Soyadı, Ad..... Soyadı, Ad.....		
Tel. No..... Tel. No.....		
Adres		
Anaokulu		
Kreş/gündüz bakımevi/anaokuluna devam etme süresi (yıl olarak):		
Çocuğunuz şu anda bir anaokuluna devam ediyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır		
Anaokulu türü:		
☐ Normal anaokulu (orman anaokulu, Montessori, vb. dâhil) ☐ Okula hazırlık merkezi (SVE)		
☐ İyileştirici eğitici gündüz bakımevi (HPT) ☐ Entegrasyon merkezi		
☐ Diğer (Hangisi?)		
Hamilelik ve doğum süreci (sarı defterdeki bilgiler)		
Doğum kilosu: _ _ _ _ gram tamamlanan hamilelik haftası: _ _ THH ☐ Çoklu doğum		
Gelişim		
Gelişim sırasında dil bozuklukları ☐ Evet ☐ Hayır		
Çocuk çok dilli büyüyor ☐ Evet ☐ Hayır		
Almanca iletişim ☐ Doğumdan beri ☐ Doğumdan beri değil		
Almanca iletişim doğumdan beri değilse kaç yaşından itibaren? _ yıl _ _ ay		
Ebeveynlerin ana dili nedir (lütfen her iki ebeveyn için de belirtin)?		
☐ Almanca ☐ Diğer (Hangi dil?):		
☐ Almanca ☐ Diğer (Hangi dil?):		
Evinizde hangi diller konuşuluyor?		
☐ Almanca ☐ Diğer dil(ler)		
Çocuğunuz ☐ Sağlak ☐ Solak ☐ Henüz kararsız		
Genel olarak çocuğunuzun şu alanların birinde veya birkaçında zorluk yaşadığını söyleyebilir misiniz: Ruh hali (depresif, kaygılı, değişken, fevri), konsantrasyon (uzun süre sabit oturamıyor, okuma sırasında dikkatli şekilde dinlemiyor), başkalarıyla iletişim, davranış?		
☐ Evet ☐ Hayır		

Destek konusunda önlemler ve uygulamalar					
Almanca hazırlık kursuna katılım	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Planlandı		
Konuşma terapisi (Logopedi)	☐ Hayır	☐ Tamamlandı	☐ Şu anda devam ediyor	☐ Planlandı	☐ Bekleme Listesi
Sağaltıcı Eğitim	☐ Hayır	☐ Tamamlandı	☐ Şu anda devam ediyor	☐ Planlandı	☐ Bekleme Listesi
Ergoterapi	☐ Hayır	☐ Tamamlandı	☐ Şu anda devam ediyor	☐ Planlandı	☐ Bekleme Listesi
Erken destek	☐ Hayır	☐ Tamamlandı	☐ Şu anda devam ediyor	☐ Planlandı	☐ Bekleme Listesi
Fizik Tedavi	☐ Hayır	☐ Tamamlandı	☐ Şu anda devam ediyor	☐ Planlandı	☐ Bekleme Listesi
Önceki hastalıklar veya sağlıksal kısıtlamalar ile ilgili bilgiler					
Çocuğunuz hiç göz doktoruna muayene oldu mu?			☐ Evet ☐ Hayır		
Evetse: Aşağıdakiler tespit edildi veya belirtildi:					
☐ Önemsiz bulgular		☐ Gözlük yazıldı			
☐ Uzağı görmeme (Miyopi)		☐ Yakını görmeme (Hipermetropi)		☐ Şaşılık	
Çocuğunuzla geçen 12 ay içinde diş doktoruna gittiniz mi?			☐ Evet ☐ Hayır		
Kalıcı işitme bozukluğu			☐ Evet ☐ Hayır		
Yanıtınız evetse, lütfen aşağıdaki soruları yanıtlayın:					
Doğuştan işitme kaybı	☐ Sol	☐ Sağ	☐ Her iki taraf		
Sonradan oluşan işitme bozukluğu	☐ Sol	☐ Sağ	☐ Her iki taraf		
İşitme cihazı var	☐ Sol	☐ Sağ	☐ Her iki taraf		
Koklear implant var	☐ Sol	☐ Sağ	☐ Her iki taraf		
Doğuştan gelen hastalıklar (yalnızca tıbbi olarak teşhis edilmiş bulgular)			☐ Evet ☐ Hayır		
Evetse hangileri:					
☐ MCAD eksikliği		☐ Hipotiroidi (doğuştan)			
☐ PKU		☐ AGS		☐ Kistik fibrozis	
☐ Orak hücre hastalığı		☐ Spinal Musküler Atrofi (SMA)			
☐ Diğer:					
Tanı koyulduğu yaş: __ __ __ (yıl / ay)					
Diğer kronik hastalıklar:			☐ Evet (Hangileri?): ☐ Hayır		
İleri derecede engellilik:			☐ Evet (Hangileri?): ☐ Hayır		
Düzenli alınan ilaçlar:			☐ Evet (Hangileri?): ☐ Hayır		
Çocuğunuzun acil durumlarda belirli prosedürler gerektiren hastalıklarını biliyor musunuz (ör. Alerjiler, epilepsi vb.)?					
			☐ Evet ☐ Hayır		
Evetse hangileri?					
Ailede (ebeveynler, kardeşler) şunlar var mı?					
► Okuma-yazma zorlukları (Legasteni)			☐ Evet ☐ Hayır		
► Matematiksel hesaplama zorlukları (Diskalkuli)			☐ Evet ☐ Hayır		

Doldurma tarihi:

Yasal vasinin gönüllü verdiği bilgiler

Aşağıdaki bilgilerin verilmesi **gönüllülük esasına dayanır**. Ancak önleyici tedbirlerin geliştirilmesi için verdiğiniz bilgiler önemlidir. Veri işlemeyle ilgili daha fazla bilgiyi, okula giriş muayenesi davetiyesiyle birlikte aldığınız **veri koruma bilgilerinde** bulabilirsiniz.

Yanıtlarınız LGL ile anonim biçimde paylaşılır. LGL ile paylaşım onayınızı sizin için yetkili olan sağlık dairesine bildirerek geri çekerseniz bu veriler LGL ile paylaşılmaz. LGL ile paylaşımından sonra onayınızı geri çekerseniz verilerinizin diğer verilerle birleştirilip anonim olarak değerlendirilmiş olma olasılığı vardır ve bu nedenle onay geri çekilemeyebilir.

Onay beyanı:

Bu kişinin yasal vasisi olarak

Çocuğun adı ve soyadı: _____

Doğum tarihi: _____

aşağıdaki soruların yanıtlarını kabul ediyoruz / kabul ediyorum.

Katılımın gönüllülük esasına dayalı olduğunu ve iptal edilebileceğini, herhangi bir yasal zarar görmeden katılımı reddedebileceğimizi / reddedebileceğimizi veya onayı geri çekebileceğimizi / çekebileceğimizi biliyoruz / biliyorum.

Yer, Tarih

Yasal vasinin/vasilerin imzası

Hanedeki yetişkin sayısı ☐

Hangi ülkede doğdunuz? (Lütfen her iki ebeveyn için de belirtin.)

Ebeveyn 1 ☐ Almanya'da ☐ Başka bir ülkede

Ebeveyn 2 ☐ Almanya'da ☐ Başka bir ülkede

Uyruğunuz nedir? (Lütfen her iki ebeveyn için de belirtin.)

Ebeveyn 1 ☐ Alman ☐ Alman + Diğer ☐ Diğer

Ebeveyn 2 ☐ Alman ☐ Alman + Diğer ☐ Diğer

Öğrenim durumunuz nedir? (Lütfen her iki ebeveyn için de belirtin.)

Ebeveyn 1

Ebeveyn 2

(Henüz) okul diploması yok

☐

☐

Ortaöğretim diploması (Hauptschul- / Volksschul- / Mittelschulabschluss/ Quali)

☐

☐

Ortaöğretim diploması (orta derece) (Realschulabschluss (Mittlere Reife))

☐

☐

Genel/meslek yüksekokulu derecesi

☐

☐

Yüksek okul/üniversite diploması

☐

☐

Aşağıdaki çalışma bilgilerinden hangisi size uygundur? (Lütfen her iki ebeveyn için de belirtin.)

Haftalık çalışma saati 35 saat veya daha fazla olmak üzere tam zamanlı çalışan

☐

☐

Haftalık çalışma saati 15 ila 34 saat olmak üzere yarı zamanlı çalışan

☐

☐

Haftalık çalışma saati 15 saat altında olmak üzere yarı zamanlı veya saatlik çalışan

☐

☐

Geçici izinli ör. doğum izni

☐

☐

Stajyer/çırak/yeniden eğitim gören

☐

☐

Şu anda çalışmıyor ve iş aramıyor (ör. Ev hanımı/adamı, öğrenci, emekli)

☐

☐

Şu anda çalışmıyor ve iş arıyor (işsiz)

☐

☐