|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-70** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,*

 *Aydınlık Gelecek”* Hemşirelik Fakültesi

 OKUL ÇOCUĞU VE GENÇ İZLEM FORMU (6-17 YAŞ**)**

…/…/20…

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı:...............................................................................Doğum Tarihi:....................................Yaş: ..............................Anne adı: .............................. ………….………….………….Baba adı: .............................. ………….………….………….Cinsiyeti: 1) Kız ( ) 2)Erkek ( )**Okul öncesi eğitim aldı mı :** 1) Evet 2) Hayır **Ailede çocuk sayısı:** ............................**Çocuğun/ergenin sağlık durumu nasıl:** 1) İyi 3)Orta 3)Kötü **Hekimin tanı koyduğu önemli bir sağlık sorunu var mı?** 1) Evet 2) Hayır Evet ise nedir? ……………………………………………….….**Hekimin önerisi ile sürekli kullandığı ilaçlar:** ………………………………………………….………….……Geçirdiği ameliyat/kazalar: ……………………………………..Geçirdiği hastalıklar: ……………………..………….………….**Öğrenci okula devam etmede sorun yaşıyor mu?**1) Evet 2) Hayır Evet ise nedir?...................................................... ……………….**Aile içi ilişkiler:** **Ailede anne ve baba birlikte mi yaşıyor? Ayrı mı yaşıyor?** ……………………………………………………………………**Anne ile ilişkileri nasıl?** Sorun Var /Yok**Baba ile ilişkileri nasıl?** Sorun Var /Yok**Kardeşleri ile ilişkileri nasıl?** Sorun Var /Yok | **Kullandığı aletler:**1)Gözlük ( ) 2)İşitme cihazı ( )3)Diğer......................................................... ……………**Günlük öğün sayısı:** ...................................... ………….**Günlük uğraşları:**1)Etüde katılma ( ) 2)TV seyretme ( )3)Kitap okuma ( ) 4)Oyun oynama ( )5)Spor ( ) 6)Müzik dinleme ( ) 7) Bilgisayar kullanma 8)Diğer…………………………**Kişisel hijyen alışkanlıkları:** **Var(1) Yok(0)**  Diş fırçalama alışkanlığı: günde…. kezTuvaletten önce el yıkama alışkanlığı: Tuvaletten sonra el yıkama alışkanlığı:Yemekten önce el yıkama alışkanlığı:Yemekten sonra el yıkama alışkanlığı: Banyo sıklığı: haftada….kezTırnak kesme sıklığı: Saç Hijyeni : 1) Yeterli 2) Yetersiz Yetersiz ise : Saç Biti ( ) Kepek: ( ) **Ailede sigara içme durumu nasıl?** 1) Evde sigara içen yok.2)Anne-baba sigara içiyor3)Anne sigara içiyor4)Baba sigara içiyor5)Evdeki diğer kişiler içiyorMadde ( sigara , alkol, ilaç vs.) kullanıyor mu?............................... ………….………….………….Ne kullanıyor? …………………………..……………… |
| **Okul yaşantısı:**Okul adı: ………………………….………….………….………..Okul başarısı: 1) İyi 3)Orta 3)Kötü Arkadaş ilişkileri: Sorun var ( ) Sorun yok ( ) Öğretmen ile ilişkileri: Sorun var ( ) Sorun yok ( ) Okula ilişkin duyguları: Olumlu ( ) Olumsuz ( ) **İş ortamında çalışma durumu/ortamı Evet ( ) Hayır ( )** **Evet ise çalıştığı ortamı değerlendiriniz:** -Toza maruz kalma: …….………….………….………………-Gaza maruz kalma: …….………….………….……………….-Kimyasal maddelere maruz kalma: ……..………….………….Rutubete maruz kalma: ……………………….…………………Işınlara maruz kalma: …………………………………………..Gürültüye maruz kalma: ………………………………………..Aydınlatma sorunu yaşama: ……………………………………..Isınma sorunu yaşama: ………………………………………….İş kazası yönünden tehlike: Var ( ) Yok ( )Kişisel koruyucu kullanma: Sürekli ( ) Ara sıra ( ) Hiç ( )İşe ilişkin duyguları: Olumlu ( ) Olumsuz ( )  | **Üreme sağlığı:** Üreme sağlığı konusunda danışmanlık almış mı? ……………………..Ergenlik konusunda danışmanlık almış mı ?...............Mensturasyon hijyeni nasıl? : ……………………..…Günlük ped sayısı: ……………………………………Menarj tarihi: …………………………………………Mensturasyon: Düzenli ( ) Düzensiz ( )Mensturasyon süresi: ………/ gün **Beslenmesi: Sıklık Miktar**Süt ……………… .. ………………….Peynir: ………………….. ………………….Yoğurt: …………………. …………………..Et, tavuk, balık: …………… ………………….Sebze ………………… ………………….Meyve ………………… …………………..Su …………………. …………………..Diğer : ……………….… ………………….. |

**AĞIRLIK VE BOY İÇİN PERSANTİL EĞRİLERİ**

**ERKEK ÇOCUKLARI İÇİN KIZ ÇOCUKLARI İÇİN **

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İZLEM BULGULARI**  | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… |
| **1.BAŞ****1.1.Saç ve Derisi**Kepeklenme………………….Saç dökülmesi………………..Bit/sirke…………....................Kuruluk, kırıklık………………Saçlı deride skar dokusu..........Saçlı deride nodüler oluşum…. Diğer…………………………. |  |  |  |  |  |
| **1.2.Yüz**Yüzde asimetri……………….Skar dokusu………………….Akne (sivilce)………………..Diğer………………………… |  |  |  |  |  |
| **1.3.Göz**Çapaklanma……………………Sulanma………………………Kaşıntı…………………………Kızarıklık ……………………..Kanlanma ……………………..Şaşılık………………………….Konjonktivit……………………Görme sorunu …………………Diğer………………………….. |  |  |  |  |  |
| **1.4.Burun**Burunda akıntı………………..Burunda tıkanıklık……………Burunda kanama……………..Burunda kaşıntı……………….Diğer…………………………. |  |  |  |  |  |
| **1.5.Kulak**Kulakta ağrı…………………...Kulakta akıntı…………………Diğer…………………………. |  |  |  |  |  |
| **1.6.Ağız ve Boğaz** Dişeti iltihabı…………………Dişeti kanaması………………Çürük ………………………..Anomali……………………...Ağızda koku………………….Dudakta uçuk…………………Dudakta morarma…………….Boğaz ağrısı ………………….Boğazda kızarıklık …………...Tonsilit……………………….Guatr………………………….Yutma güçlüğü………………..Diğer………………………….. |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI**  | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… |
| **2.ÜST EKSTREMİTELER**Tırnak kırılması………………Tırnakta lekeler……………….Tırnak hijyeni yetersiz………..Parmaklarda şekilbozukluğu…………………….Fazladan parmak……………..Elde skar dokusu……………..Ellerde tremor………………..Ellerde siğil…………………...Ekstremitede deri……………..bütünlüğünde bozulma……….Avuçta terleme………………..Ekstremitede hareketKısıtlılığı……………………..Ekstremitede ağrı…………….Diğer ………………………… |  |  |  |  |  |
| **3.GÖĞÜS**Meme ucunda çökme……….Meme başında akıntı…………Meme etrafında tüylenme…….Memelerde asimetri………….Diğer………………………… |  |  |  |  |  |
| **4.KARIN** Karın ağrısı …………………..Karında ani sancı……………..Umblikal herni **………………**Diğer…………………………. |  |  |  |  |  |
| **5.ALT EKSTREMİTELER**Parmak aralarında döküntü….Tırnak hijyeni yetersiz………Tırnak batması………………Parmaklarda anomali(sayı, şekil, bütünlük) ………….Parmak aralarında enfeksiyonBacaklarda şekilbozukluğu (O bacak, X bacak )Bacakta ödem………………..Eklem ağrıları……………….Eklemde şişme……………….Eklemlerde kızarıklık………..Diğer………………………… |  |  |  |  |  |
| **6.DOLAŞIM SİSTEMİ**Periferik siyanoz………………Kan basıncı ( mmhg)…………..normalin dışında ( 70-80 /110-120 mmhg)………………..Diğer…………………………… |  |  |  |  |  |
| **İZLEM BULGULARI**  | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… | **Tarih**……… |
| **7.SİNDİRİM SİSTEMİ**Yutma güçlüğü………………..Karın ağrısı……………………Bulantı………………………..Kusma…………………………Kabızlık………………………İshal…………………………..İştahsızlık…………………….Anüste kaşıntı………………..Dışkı tutamama………………Barsak paraziti……………….Diğer………………………… |  |  |  |  |  |
| **8.ÜROGENİTAL SİSTEM**İnmemiş Testis……………….Skrotumda ağrı……………….Skrotumda şişlik……………..Skrotumda kızarıklık…………Hipospadias…………………..Epispadias…………………….Fimozis………………………Ürogenital bölgede anormal akıntı…………………………Ürogenital bölgede yara……..Ürogenital bölgede kaşıntı…...İdrar yaparken ağrı…………...İdrar yaparken yanma………...Diğer…………………………. |  |  |  |  |  |
| **9.DİĞER SORUNLAR**Tikler…………………………Kekeleme…………………….Heceleyerek konuşma………..Bayılma………………………Korkular………………………Aşırı hareketlilik……………..Uyku sorunu………………….Sinirlilik………………………Tırnak yeme………………….Aneroksiya Nevroza……….. ..Bulumia Nevroza ……………Diğer…………………………. |  |  |  |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** Temel Sorunlar ………………………………………………….Hekime sevk gerektiren durumlar ……………………..…………………………………. |  |  |  |  |  |