

Θέμα: Συμπλήρωση και προσκόμιση Ατομικού Δελτίου Υγείας μαθητή/μαθήτριας της Α' Γυμνασίου και των νέων μαθητών ανεξαρτήτως τάξης για το σχολικό έτος 2024-2025.

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,

Βάσει του Ν. 4229/2014 στις σχολικές μονάδες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης τηρείται με ευθύνη του Διευθυντή **Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.)**, που αποτελεί α) ιατρικό πιστοποιητικό παρακολούθησης της υγείας των μαθητών/τριών κατά τη διάρκεια φοίτησης αυτών στη σχολική μονάδα, καθώς και **β) προαπαιτούμενο δικαιολογητικό εγγραφής στην Α' Γυμνασίου.**

Το Α.Δ.Υ.Μ. έχει προληπτικό χαρακτήρα και αποσκοπεί στην προστασία και την προάσπιση της υγείας και της ζωής των μαθητών και των μαθητριών. Για τον λόγο αυτό στις περιπτώσεις όπου μετά την κατάθεσή του έχει επέλθει μεταβολή της κατάστασης υγείας του μαθητή/τριας ή των παραγόντων κινδύνου, **οι γονείς/κηδεμόνες υποχρεούνται να καταθέτουν άμεσα νέο επικαιροποιημένο έντυπο Α.Δ.Υ.Μ.** στη σχολική μονάδα φοίτησης.

Σας παρακαλούμε να μεριμνήσετε για την συμπλήρωση του συνημμένου Δελτίου από τον παιδίατρο του παιδιού ή άλλον γιατρό και **να το προσκομίσετε στο σχολείο έως την Παρασκευή 21/09/2024, μαζί με την ιατρική βεβαίωση για συμμετοχή στις αθλητικές δραστηριότητες.** Η παράλειψη κατάθεσης του Α.Δ.Υ.Μ. στο σχολείο μετά τις 30/09, συνεπάγεται τη φυσική παρουσία χωρίς ενεργή συμμετοχή του μαθητή/τριας στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής, ο δε μαθητής θεωρείται αδικαιολογήτως απών, μετά από σχετική απόφαση του συλλόγου διδασκόντων ύστερα από εισήγηση του εκπαιδευτικού Φυσικής Αγωγής και του Διευθυντή της σχολικής μονάδας και λαμβάνει απουσία στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής.

Τα Ατομικά Δελτία Υγείας θα πρέπει να παραδίδονται στον/στην Υπεύθυνο/-η Καθηγητή/-τρια του τμήματος.

Επιπλέον, στο πλαίσιο της πληρέστερης παρακολούθησης της υγείας των παιδιών, σας παρακαλούμε να φροντίσετε για την έγκαιρη και πλήρη εξέταση του παιδιού από καρδιολόγο και να προσκομίσετε στο σχολείο **καρδιογράφημα και ηχοκαρδιογράφημα (triplex καρδιάς)**, το οποίο θα φυλαχθεί στον ατομικό φάκελο του κάθε μαθητή/μαθήτριας. Σας υπενθυμίζουμε ότι αυτό έχει **ισχύ τριών (3) ετών** από την ημερομηνία πραγματοποίησής του. (προθεσμία **Παρασκευή 21/09/2024**).

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία,

Η Διεύθυνση του Γυμνασίου

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

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



Υπουργείο Παιδείας

και Θρησκευμάτων

Υπουργείο Υγείας

ΟΝΟΜΑΤΕΠΟΝΥΜΟ (ΜΕ ΚΡΑΤΑΛΙΑ):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΗΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

ΕΞΟΔΕΙΟ:

ΤΑΞΗ:

Το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) πρέπει στο Σχολείο και αντίγραφό του φιλάσσεται στο Βιβλίο Υγείας του Παιδιού. Το περιχόρισμα του ΑΔΥΜ είναι απόρρητο.

Σημειώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση, σύμφωνα με φύλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή. Περιπέρια ειδικός θέτεται μόνο ταν επάρχουν ειδικές ιατρικές ενδοξίες. Στο ΑΔΥΜ σημειώνονται τα περιστατικά της εξέτασης που αφορούν το Σχολείο.
Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης υγείας του παιδιού το ΑΔΥΜ επικυρούνεται με ευθύνη των γονιών/ημερέων.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

(Σημειώνονται με ακούση τη σήριζη του παιδιού στο Σχολείο και με τοντού απόφαση του/της ιατρού. Όπουτε από συναντίσηση με γονιά/ηδημένα ή και το παιδί. Δεν πρέπει να παρακημάθουν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να ακίνησε το παιδί σε λίδινο.)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ευημέρη χροής περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς) | <input type="checkbox"/> Ευημέρηχτη περιορισμούς (Άρχιμη προβλημάτων υγείας) | > Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών: |
|--|---|--|

- Παραπομή για ειδικό έλεγχο** (Από τα λαντ παντζίλια δεν υπάρχουν αργίματα που απαιτούν περιορισμό αναμμένης σε σχολείος δραστηριότητες)

> Ειδικότητας στην οποία γίνεται παραπομή:

| | | |
|-------------|-----------------------------------|--|
| Ημερομηνία: | Περιορισμένη διαρκεία στην οποία: | Σημείωση Μαθητής Υγείας (για αποτελέσματα ΣΥΝΕΛΕΥΣ) |
|-------------|-----------------------------------|--|

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ**

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ευημέρη χροής περιορισμούς (Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς) | <input type="checkbox"/> Ευημέρηχτη περιορισμούς (Άρχιμη προβλημάτων υγείας) | > Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών: |
|---|---|--|

> Ιατρική ειδικότητα:

> Έλεγχος που έγινε:

| | | |
|-------------|-----------------------------------|--|
| Ημερομηνία: | Περιορισμένη διαρκεία στην οποία: | Σημείωση Μαθητής Υγείας (για αποτελέσματα ΣΥΝΕΛΕΥΣ) |
|-------------|-----------------------------------|--|

*Η παρόντα γνωμάτευση δίνει ισχύ για Πανελλήνιας Σχολικούς Αγώνες και Πανελλήνια Σχολικά Πρωταθλήματα, δεν ισχύει γνωστής για σχολικές δραστηριότητες που αλλοιώνονται από άλλο ωράριο πέμπτης της Σχολικής Ημέρας Παιδιών και Θρησκευμάτων.

** Αφορά τον ειδικό έλεγχο στην οποία, κατά την οποία του παιδιού που διενήργησε την προληπτική εξέταση, παραγγέλεται για να γίνεται γνωμάτευση συμβατότητας στις σχολικές δραστηριότητες. Σε περιπτώση αυτής, δίνεται παραμιτικό σημείωμα με περιγραφή των αιτίων παραπομής.

ΑΔΑ: 6428465Φ ΥΟ-ΦΩ3

ΦΥΛΛΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

(Φυλλάριστο το ορθό του ματρου ή της Μεντέβες Υγίειας)

| | | | | | |
|---|--|---|--|-------|-------|
| Σημειώσας μαθητή/μαθητρίας: | Όνομα μαθητή/μαθητρίας: | Ημέρα γέννησης: | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> | Φύλο: | MΑΣΙΑ |
| ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Συμπληρώνεται κατα υποχρέωση από γενικότερην είναι. Εάν δραστάτε, δίνεται επειγόντες η σημείωση που αποτελείται από τοντήν μαρτ.) | | | | | |
| Ιατρικό πινακίδα: γνωστές γρήγορης | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΝΟ <input type="checkbox"/> | Ιατρικό οικογενειας: προβλέψιμες καρδιές (συντήρηση) | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΝΟ <input type="checkbox"/> | | |
| 1 Εχει ή έχει τοτε κάποια σπάνια δραστηριότητα; | | 13 Υπάρχει στην οικογένεια άτομα που έχει δραστηριότητα ή προσθετική στην οικογένεια άτομα που είναι γνωστό ότι έχει κάποια λεγόνεμα καρδιαγγειακά νόσημα, όπως μεταρρυθμιστή διαστατή μυκοειδοπότεκτα, αρρυθμογύανος διέλει καλλιά, νόσο της Νέφρου, συνδρόμο Μετέν, σύνδρομο μαρκού ή βραστούς ΟΤ, σύνδρομο Βρεζέα; | | | |
| 2 Εχει νοσηλεύτηκε ποτέ σε νοσοκομείο ή διατηρητήριο; | | 14 Υπάρχει στην οικογένεια άτομα που είναι γνωστό ότι έχει κάποια λεγόνεμα καρδιαγγειακά νόσημα, όπως μεταρρυθμιστή διαστατή μυκοειδοπότεκτα, αρρυθμογύανος διέλει καλλιά, νόσο της Νέφρου, συνδρόμο Μετέν, σύνδρομο μαρκού ή βραστούς ΟΤ, σύνδρομο Βρεζέα; | | | |
| 3 Εχει κάποια τοπική γεγονότη; | | Ιατρικό πινακίδα: προβλέψιμες καρδιές | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | | |
| 4 Ποιένται ή έπεισαν ποτε κάποιο φάρμακο συστηματικά; | | 15 Το πασίδι έχει κάποια τοπική παρεξήδιο σπαστική; | | | |
| 5 Εχει κάποια αλλεργία (φρεσκή, γεύματος, άλλα); | | 16 Έχει παρουσιάσει ποτε μήχανα "αφεμμένη" ή δυσκόλια στην αναπνοή κατά την ύπνου; | | | |
| 6 Εχει διαγνωστο ποτε πρόβλημα καρδιάς ή υπέρτριχης; | | 17 Έχει ποτε πάσα ή ασφαρό τραυματισμό στην αριστερή πλευρά της ποδιών που οφείλεται; | | | |
| 7 Εχει συμβει ποτε να χάσει την αισθησης του κεφαλής ή αστοτήσει ή μετά από ασύνηση ή χαράς έμφαση από; | | 18 Νοσάει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα δρόσης; | | | |
| 8 Εχει ποτε παραπονηθεί για σύνοντα, ασθενία πάστας ή μόδους στο σπίτιος κατά την άσκηση; | | 19 Νοσάει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα σκούρης; | | | |
| 9 Κουμπάροι ή Αγοραστές κατά την άσκηση πολύ πιο τύχακα από άλλα παιδιά πηγαδιαγένειας; | | 20 Έχει κάποια ανισορροπία για το βάρος ή τη διαστροφή του; | | | |
| 10 Έχει παραπονηθεί ποτε στην καρδιά του χτυπάνει γρήγορα ή δραστικά ("φτυρωμένη") κατά την άσκηση; | | 21 Αντιστρέψει σάζες ή το συγκεκίνημα στην αναπνοή του (π.χ. λόγος, κίνηση, μετατροπή κανονιστικής); | | | |
| 11 Υπάρχει στην οικογένεια άτομα που πέθανε από καρδιακό αίτη, από αιμορραγία ή αιδηψύτηρη θάνατο στην περιοχή (≤50 παιδιά); | | 22 Αντιστρέψει σάζες ή το συγκεκίνημα στην αναπνοή της δύνης στην αναπνοή του (π.χ. θλίψη, κοινωνικότητα, επιβεβαίωση θυμός, υπεραντικείμενο, έλγοςς σφυγμού); | | | |
| 12 Υπάρχει στην οικογένεια άτομα που έπεσε ιαρρούμενη ή σπαστικού νόσου ή εγκατέλειψε την ασκησή στην περιοχή (≤50 παιδιά για ανδρες και <65 για γυναίκες); | | 23 Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που δε θέλει να συζητήσει. | | | |
| Συμπληρωματικές πληροφορίες για φραγμούς με "ΝΑΙ": | | | | | |
| Βεβαίωση, σύμφωνα με όσα ο γνωματέων για την ακρίβεια των παραπάνω. | | | | | |

| | | | | |
|--|--------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|
| Σημειώσας μαθητή/μαθητρίας: | Σημείωση: | Ημέρα συντηρησης: | Υπογεγρα: | Τηλέφωνο γηροκομείου: |
| ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (Συμπληρώνεται από τοντήν μαρτ.) | | | | |
| Μηρεστή: | | | | |
| Βάρος: | kg | Υψος: | m | ΔΜΕ: |
| Σημείωση είστεσης: | Φυσιολογική: | | Πατολογικό περιγραφή: | |
| 1 Επισκόπηση, δέρμα, σπειρικό συνδρόμο Μετέν. | | | | |
| 2 Οπική αίσθηση, στρεβλήσματς | | | | |
| 3 Σπαστική καλότηγα, δόντια | | | | |
| 4 Ακροστικαρδίας (φυσήματα, τόνος, ρυθμός), μηροίς | | | | |
| 5 Αναπνευστικά σύντομα | | | | |
| 6 Κούλες, ήπαριθμήσεις, γνωνικά άργανα | | | | |
| 7 Νευρικά και μυϊκά λίπεις σύντομη, σκολιώση | | | | |
| 8 Άλλα σημάντιμα | | | | |

| | | | |
|--|--|------------|---|
| ΠΡΟΣΒΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗ Η ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ (Συμπληρώνεται από τοντήν μαρτ.) | | | Γνωματέων της συντηρησης οι εξής: δραστηριότητας: <input type="checkbox"/> χαράς παρεξήδιο <input type="checkbox"/> με παρεξήδιο <input type="checkbox"/> παρεξήδιο → διαταραχής: |
| Ελεγχός ομβολαιούσας κάλυψης: | NΑΙ <input type="checkbox"/> ΝΟ <input type="checkbox"/> | Τυλίγεται: | |

| | | |
|-----------------------------|-------------------|---------------------------------|
| Σημειώσας μαθητή/μαθητρίας: | Ημέρα συντηρησης: | Υπογεγραφή στον/την γηροκομείο: |
|-----------------------------|-------------------|---------------------------------|

Επιστημονική πτυματού

Ανοικούστος Υγίεινες των Πατέρων, Διεύθυνση Κανονισμών και Αναπτυξιακής Λειτουργικής, Ελληνική Σχολή Δημόσιων Υγίεινης, Ταμίας Υγείας του Παδιού