

ANKIETA
PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE UCZNIÓW
ODBYWAJĄCYCH ROCZNE OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE
w roku szkolnym 20...../20.....

(uzupełnienie do sprawozdania GUS – MZ – 06)

I. Dane liczbowe:

1. Liczba dzieci w klasach „0” podlegających do badania¹⁾
2. Liczba uczniów, u których wykonano testy przesiewowe
3. Liczba uczniów zbadanych przez lekarza poz

¹⁾ Ucznia, u którego wykonano badanie profilaktyczne 5-latką w roku kalendarzowym, w którym rozpoczął naukę, należy skierować na badanie lekarskie, w kolejnym roku kalendarzowym (np.: badanie profilaktyczne 5-lataka → III. 2015 to badanie ucz. kl. „0” SP → nie wcześniej niż I.2016); Jeśli wiadomo, że uczeń nie będzie miał prawdopodobnie orzeczonej gotowości szkolnej, przesunąć badanie na kolejny rok szkolny.

II. Liczba dzieci z problemem zdrowotnym lub zaburzeniami w stanie zdrowia ogółem

- Nowotwory C00-C97, D00-D48 01:
- Niedokrwistości D50-D59 02:
- Choroby tarczycy E00-E07 03:
- Cukrzyca E10-E14 04:
- Niedożywienie E40-E46 05:
- Otyłość E65-E68 06:
- Zaburzenia odżywiania F50 07:
- Upośledzenie umysłowe F70-F79 08:
- Padaczka G40 09:
- Dziecięce porażenie mózgowe G80 10:
- Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka H52 11:
- Choroba nadciśnieniowa I10-I15 12:
- Alergie 13:
- Dychawica oskrzelowa J45 14:
- Pokarmowe K52.2 15:
- Skórne L27.2 16:
- Zniekształcenia kręgosłupa M40-M41 17:
- Choroby układu moczowego N00-N23 18:
- Wady rozwojowe
- układu nerwowego Q00-Q07 19:
- układu krążenia Q20-Q28 20:
- narządów płciowych Q50-Q56 21:
- aberracje chromosomowe Q90-Q99 22:
- inne 23:
- Zaburzenia rozwoju R62 w tym: 24:
- fizycznego R62.8 25:
- psychomotorycznego R62.0 26:
- Trwałe uszkodzenia narządu ruchu 27:
- Liczba uczniów z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej 28:

III. Dojrzałość szkolna:

1. Zdrowotna dojrzałość szkolna:
- Pełna 29:
- Niepełna 30:
2. Liczba uczniów badanych w poradni psych. - pedagogicznej 31:

IV. Kwalifikacja do grupy na zajęcia wychowania fizycznego i uczestnictwa w zawodach sportowych

Liczba uczniów analizowanych	grupa A		grupa B		grupa C	
	A	AS	B	BK	C	CL

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis osoby wypełniającej ankietę