



Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
Τμήμα Νοσηλευτικής

Σχολική Νοσηλευτική

Αναπτυξιακό στάδιο και εκπαιδευτική διαδικασία

Βικτώρια Αλικάρη
Επίκουρη καθηγήτρια,
Τμήμα Νοσηλευτικής
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής



Από τη γέννηση ως την ηλικία των 18 ετών:

- Βρεφική ηλικία: ως το 1^ο έτος
- Νηπιακή ηλικία: 1-6 ετών
- Σχολική ηλικία: 6-12 ετών
- Προεφηβική ηλικία: 12-14 ετών
- Εφηβική ηλικία: 14-18 ετών



Ανάπτυξη ιστών και οργάνων

- Ανατομικές και λειτουργικές διαφορές μεταξύ βρεφών, παιδιών και ενηλίκων.
- Κύριο χαρακτηριστικό: αύξηση αριθμού και όγκου κυττάρων, αύξηση μεταβολισμού —————> αυξημένη ανάγκη σε θρεπτικές ουσίες.



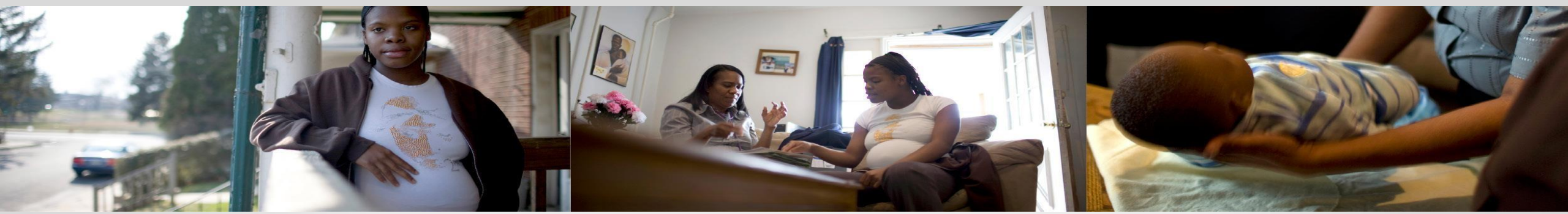
Ανάπτυξη ιστών και οργάνων (Συστήματα)

- Αιμοποιητικό: ωριμάζει στο 1^ο έτος της ηλικίας, τελική μορφή κατά την ενηλικίωση.
- Πεπτικό: στείρο στην ενδομήτρια ζωή.
 - 4^η-6^η ημέρα της ζωής: εγκαθίσταται η φυσιολογική μικροβιακή χλωρίδα.
 - Νεογνά: αναγωγές, έμετοι λόγω ατελούς ανάπτυξης του στομάχου.
- Νεφροί: ωρίμανση μετά το 1^ο-2^ο έτος.



Ανάπτυξη ιστών και οργάνων (Συστήματα)

- Αναπνευστικό: ανώριμο στη νεογνική ηλικία.
 - Ρινικές χοάνες αποφράσσονται, παραρρίνιοι κόλποι ατελώς αναπτυγμένοι, ευσταχιανές σάλπιγγες βραχείες → συχνές λοιμώξεις του μέσου ωτός (μέση πυώδης ωτίτιδα).
 - Ωρίμανση προοδευτικά ως την εφηβεία.



Πνευματική ανάπτυξη (1)

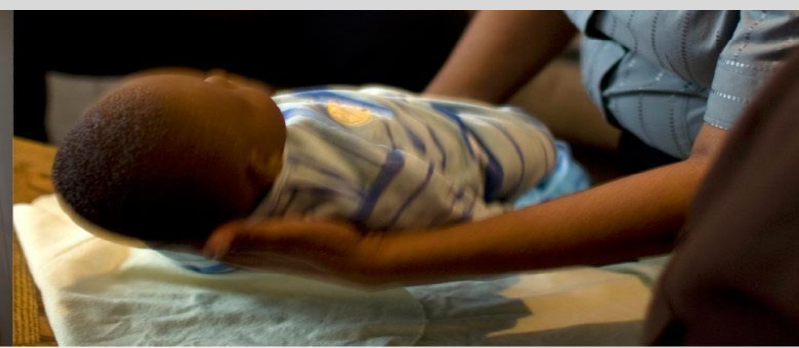
Κύρια χαρακτηριστικά:

- Ορμές, ένστικτα
- Εμπειρία, γνώσεις
- Λόγος, γραφή

• Έκφραση:

- Στη νεογνική ηλικία μέσα από το κλάμα (πείνα, δίψα κλπ).
- 2^{ος} μήνας: μέσα από το χαμόγελο.

❑ 6 πρώτοι μήνες: η ηλικία του *ψυχικού συγκυτίου* (συγκύτταρο) με τη μητέρα



Πνευματική ανάπτυξη (2)

- Περίοδος αναζητήσεων: ως το 18^ο μήνα
- Περίοδος ερωτημάτων, απαιτήσεων αρνητισμού: ως τα 4 έτη.
- Ταύτιση με το φύλο του
- Προσχολική: ως τα 6 έτη
 - Συμμετέχει σε ομαδικά παιχνίδια, επιλέγει φίλους, λαμβάνει αποφάσεις, υπόσχεται.
- Σχολική ηλικία: 6-12 έτη
 - Ο/η δάσκαλος/α το επόμενο πρόσωπο μετά τους γονείς που παίζει πρωταρχικό ρόλο.
 - Στο τέλος (11-12 έτη) έναρξη σεξουαλικών ενδιαφερόντων)



Ήβη (μεταβατική μεταξύ παιδικής και εφηβικής)

Εφηβεία

Χαρ/κά: ταχεία σωματική ανάπτυξη, επιθετικά και σεξουαλικά ένστικτα, αφηρημένη σκέψη, λογική

Παράγοντες: τα βιώματά του, εμπειρίες από το σχολείο. Ανάλογα με τον τρόπο διαχείρισης των «κρίσεων» σε προηγούμενα στάδια αποκτά θετικά ή αρνητικά στοιχεία (αυτοεκτίμηση, ανασφάλεια, δυσπιστία).

**Εφηβεία
(12-18 ετών)**



Υπουργείο Παιδείας
και Θρησκευμάτων
Υπουργείο Υγείας

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

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

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ):
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:
ΣΧΟΛΕΙΟ: ΤΑΞΗ:

Το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) τηρείται στο Σχολείο και αντίγραφο του φυλάσσεται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού. Το περιεχόμενο του ΑΔΥΜ είναι απόρρητο.

Συμπληρώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση, σύμφωνα με Φύλλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή. Περαιτέρω ειδικός έλεγχος γίνεται μόνο εάν υπάρχουν ειδικές ιατρικές ενδείξεις. Στο ΑΔΥΜ σημειώνονται τα πορίσματα της εξέτασης που αφορούν το Σχολείο. Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης υγείας του παιδιού το ΑΔΥΜ επικαιροποιείται με ευθύνη των γονέων/κηδεμόνων. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ (Σημειώνονται με σκοπό τη στήριξη του παιδιού στο Σχολείο και με τελική απόφαση του/της Ιατρού, ύστερα από συνεννόηση με γονεα/κηδεμόνα ή και το παιδί. Δεν πρέπει να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει το παιδί σε κίνδυνο.)												
ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ* <table border="0"><tr><td>☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)</td><td>☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)</td><td rowspan="2">> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:</td></tr><tr><td colspan="2">☐ Παραπομπή για ειδικό έλεγχο** (Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απαιτούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες) > Ειδικότητες/ες όπου γίνεται παραπομπή:</td></tr><tr><td>Ημ/νία εξέτασης</td><td>Υπογραφή & σφραγίδα Ιατρού</td><td>Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για Ιατρούς ΕΣΥ/ΓΠΕΔΥ)</td></tr></table>			☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:	☐ Παραπομπή για ειδικό έλεγχο** (Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απαιτούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες) > Ειδικότητες/ες όπου γίνεται παραπομπή:		Ημ/νία εξέτασης	Υπογραφή & σφραγίδα Ιατρού	Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για Ιατρούς ΕΣΥ/ΓΠΕΔΥ)		
☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:										
☐ Παραπομπή για ειδικό έλεγχο** (Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απαιτούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες) > Ειδικότητες/ες όπου γίνεται παραπομπή:												
Ημ/νία εξέτασης	Υπογραφή & σφραγίδα Ιατρού	Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για Ιατρούς ΕΣΥ/ΓΠΕΔΥ)										
ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ** ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ* <table border="0"><tr><td>☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)</td><td>☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)</td><td rowspan="2">> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:</td></tr><tr><td colspan="2">> Ιατρική ειδικότητα:</td></tr><tr><td colspan="2">> Έλεγχος που έγινε:</td></tr><tr><td>Ημ/νία εξέτασης</td><td>Υπογραφή & σφραγίδα Ιατρού</td><td>Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για Ιατρούς ΕΣΥ/ΓΠΕΔΥ)</td></tr></table>			☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:	> Ιατρική ειδικότητα:		> Έλεγχος που έγινε:		Ημ/νία εξέτασης	Υπογραφή & σφραγίδα Ιατρού	Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για Ιατρούς ΕΣΥ/ΓΠΕΔΥ)
☐ Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	☐ Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:										
> Ιατρική ειδικότητα:												
> Έλεγχος που έγινε:												
Ημ/νία εξέτασης	Υπογραφή & σφραγίδα Ιατρού	Σφραγίδα Μονάδας Υγείας (για Ιατρούς ΕΣΥ/ΓΠΕΔΥ)										

* Η παρούσα γνωμάτευση δεν ισχύει για Πανελληνίους Σχολικούς Αγώνες και Πανελλήνια Σχολικά Πρωταθλήματα, δεν ισχύει επίσης για σχολικές δραστηριότητες που υλοποιούνται από άλλο φορέα πέραν του Σχολείου ή του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

** Αφορά τον ειδικό έλεγχο ο οποίος, κατά την κρίση του Ιατρού που διενήργησε την προληπτική εξέταση, είναι αναγκαίος για να γίνει γνωμάτευση συμμετοχής στις σχολικές δραστηριότητες. Στις περιπτώσεις αυτές, δίνεται παραπομπτικό σημείωμα με περιγραφή των αιτιών παραπομπής.

Επιστημονική επιμέλεια:

Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Κοινωνικής και Αναπτυξιακής Παιδιατρικής, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Τομέας Υγείας του Παιδιού

ΦΥΛΛΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ
(Φυλάσσεται στο αρχείο του Ιατρού ή της Μονάδας Υγείας)

Όνομα μαθητή/μαθήτριας

Όνομα Ιατρού/Μαθήτρου

Παράρτημα

ΑΙ ΒΙ

Φύλο

ΗΜΕΡΑ

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Συμπληρώνεται και αναγράφεται από τον/την Ιατρό)		ΝΑΙ	ΟΧΙ
Ιστορικό παιδιού: γενικές ερωτήσεις			
1	Έχει ή είχε ποτέ κάποιο σοβαρό τραύμα;		
2	Έχει καταλάβει ποτέ να περπατήσει (με διανοητική/κινητ.)		
3	Έχει κάνει ποτέ κάποιο τραυματισμό;		
4	Περπατά ή έλαβα ποτέ κάποια χέρια/από μηχανή/αυτοκίνητο;		
5	Έχει κάνει ο ολόκληρο (τοσάκι φάρμακο/άλλο)?		
Ιστορικό παιδιού: προβλήματα καρδιάς			
6	Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβλημα καρδιάς ή υπέρταση;		
7	Έχει συμβεί ποτέ να χάσει τις αισθήσεις του κατά την άσκηση ή μετά από άσκηση ή χωρίς εμφανή αιτία;		
8	Έχει ποτέ παραπονεί για πόνο, αίσθημα πνίκας ή βάρους στο στήθος κατά την άσκηση;		
9	Κοιμάται ή λειτουργεί κατά την άσκηση πονώντας από άλλα παιδιά της ίδια ηλικίας;		
10	Έχει παραπονιστεί ποτέ ότι η καρδιά του χτυπάει πολύ γρήγορα ή αργά ή "παυσαγωγικά" κατά την άσκηση;		
Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς			
11	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που πέθανε από καρδιακό αίτια, από αφροδία ή ανεξήγητο θάνατο σε νεαρή ηλικία (<50 ετών)?		
12	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που πάσχει εμφανώς ή σπασμωδικά από επίθεση σε νεαρή ηλικία (<50 ετών) για δύσπνοια, πόνο ή αλυσίδα;		
Ιστορικό οικογένειας: άλλα θέματα			
13	Το παιδί έχει κάνει ποτέ επίθεση σε σπασμούς;		
14	Εχει παραπονιστεί ποτέ ζάχα, σποράσμα ή δυσκολία στην αναπνοή κατά την άσκηση;		
15	Εχει ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυματισμό σε σπασμούς, μυς, αρθρώσεις ή έχει πόνους ποτέ σε σπασμούς;		
16	Μαρίζεται ή μπορεί να έχει πρόβλημα όρασης;		
17	Μαρίζεται ή μπορεί να έχει πρόβλημα ακοής;		
18	Έχει κάποια αντιστοιχία για τα βάρια ή τη διατροφή του;		
19	Αντιστοιχισμός ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με την ανάπτυξη του (π.χ. λόγος, κίνηση, μαθησιακή ικανότητα);		
20	Αντιστοιχισμός ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με τη διατροφή ή τη συμπεριφορά του (π.χ. θλίψη, κοινωνικά, επικοινωνιακά, θυμός, υπερκινητικότητα, έλλειψη συγκέντρωσης);		
21	Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που θα θέλαμε να συζητήσουμε;		

Συμπληρωματικές πληροφορίες για ερωτήσεις με "ΝΑΙ":

Βεβαιώνω, σύμφωνα με όσα γνωρίζω, για την ακρίβεια των παραπάνω.

Ενσωματωμένο κλινικό ιστορικό	Σύμφωνο με ΒΙ	ΗΜΕΡΑ συμπλήρωσης	Υπογραφή	Επίσημο σφραγισμένο
ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (Συμπληρώνεται από τον/την Ιατρό)				
Μέτρηση				
Βάρος	kg	Υψος	cm	ΔΜΣ
Συχνότητα	kg	Υψος	cm	ΔΜΣ
Ιατρική εξέταση	Φυσιολογικά		Παθολογικά ευρήματα	
1	Επικοινωνία, δέρμα, αγγεία συνδρόμου Marfan			
2	Οπτική εξέταση, στραβισμός			
3	Στοματική κατάσταση, δόντια			
4	Ακρόαση καρδιάς (ηχογράφημα, ήχοι, ρυθμός), αμφοίτες			
5	Αντοχή στην καρδιά			
6	Κοιλία, ήπαρ/σπλήνα, γεννητικά όργανα			
7	Μυρμηγκία, μυρμηγκία, κόλπος, σπλήνα			
8	Άλλα ευρήματα			
ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Ή ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ (Συμπληρώνεται από τον/την Ιατρό)				
				Ενσωματωμένη για συμμετοχή σε σχολικές δραστηριότητες: ☐ Χωρίς περιορισμούς ☐ Με περιορισμούς ☐ Πέρα από την Εξέταση
Έλεγχος εμβολιαστικής κάλυψης: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Σχόλια:				

Όνομα Ιατρού/Μαθήτρου

Παράρτημα

Υπογραφή Ιατρού / Μαθήτρου

Παρατηρητική σημείωση:

Ιστορικό Υγείας του Παιδιού, Αντίληψη Κοινωνικής και Αναπτυξιακής Παιδαγωγικής, Εξέταση Σχολής Αγωγικής Υγείας, Τμήμα Υγείας του Παιδιού



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. φύλλου 1296

21 Μαΐου 2014

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Έκδοση Εντάκτων Γραμματίων του Ελληνικού Δημοσίου διάρκειας 13 εβδομάδων στις 16/05/2014 μέσω δημόσιας εγγραφής..... 1
- Υπερωριακή Εργασία Μονίμων και ΙΔΑΧ Υπαλλήλων ΠΑ, Έτους 2014..... 2
- Μεταφορά Κενών Νομοθετημένων Οργανικών θέσεων (ΝΟΘ) Ανθυπασπιστών Τεχνικής Υποστήριξης της ΠΑ..... 3
- Καθορισμός του τύπου, του περιεχομένου, των όρων και προϋποθέσεων κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (ΑΔΥ.Μ.)..... 4

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Αριθμ. 2/38044 (1)
Έκδοση Εντάκτων Γραμματίων του Ελληνικού Δημοσίου διάρκειας 13 εβδομάδων στις 16/05/2014 μέσω δημόσιας εγγραφής.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 31 και 32 του Ν. 1914/1990 «Εκσυγχρονισμός και ανάπτυξη του Δημοσίου ταμεία και της Κεφαλαιαγοράς, φορολογικές ρυθμίσεις και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 178 Α'/1990).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 2187/1994 «Ρύθμιση θεμάτων σχετικών με τη σύνταξη και διαχείριση δανείων του Ελληνικού Δημοσίου από το εσωτερικό και το εξωτερικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 16 Α'/1994).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 2074/1992 «Δι-αρρυθμίσεις στον ενιαίο ειδικό φόρο κατανάλωσης πετρελαιοειδών προϊόντων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 128 Α'/1992).
4. Τις διατάξεις των άρθρων 5 έως και 12 του Ν. 2198/1994 «Αύξηση αποδοχών δημοσίων υπαλλήλων εν γένει σύνταξη δανείων υπό του Ελληνικού Δημοσίου και δημιουργία στην Τράπεζα της Ελλάδος Συστήματος

5. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1266/1982 «Περί οργάνων ασκήσεως της νομισματικής, πιστωτικής και συναλλαγματικής πολιτικής και άλλων διατάξεων» (ΦΕΚ 81 Α'/1982) και την Πράξη με αριθμό 76 του Υπουργικού Συμβουλίου της 4ης Απριλίου 1996 για την αύξηση του ορίου κυκλοφορίας εντόκων γραμματίων του Ελληνικού Δημοσίου (ΦΕΚ 65 Α'/1996).

6. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 2238/1994 «Κύρωση του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος» (ΦΕΚ 151 Α'/1994), όπως ισχύει.

7. Τις διατάξεις του Ν. 2842/2000 «Λήψη συμπληρωματικών μέτρων για την εφαρμογή των κανονισμών (ΕΚ) 1103/97, 974/98 και 2866/98 του Συμβουλίου, όπως ισχύουν σχετικά με την εισαγωγή του ευρώ» (ΦΕΚ 207 Α'/2000).

8. Τις διατάξεις των άρθρων 90 και 91 του Ν. 2362/1995 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους κ.α.δ.» (ΦΕΚ 247 Α'/1995) και του άρθρου 64 του παραπάνω νόμου, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 38 του Ν. 3871/2010 (ΦΕΚ 141 Α'/2010).

9. Τις διατάξεις του Ν. 2628/1998 «Σύσταση Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία Οργανισμός Διαχείρισης Δημοσίου Χρέους (Ο.Δ.Δ.Χ.) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 151 Α'/1998), όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3965/2011 (ΦΕΚ 113 Α'/2011).

10. Τις διατάξεις του Ν.Δ. 3745/1957 «Περί εκδόσεως εντόκων γραμματίων» (ΦΕΚ 173 Α'/1957), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα με το άρθρο 4 του Ν. 1266/1982 (ΦΕΚ 81 Α'/1982).

11. Την αριθμ. 2/22899/0023Α/15-03-2012 απόφαση του Υπουργού Οικονομικών «Εσοδα - Δαπάνες σύνταξης, έκδοσης, εξυπηρέτησης, τακτοποίησης, των δημοσίων δανείων, τίτλων, παραγώγων κ.τ.λ.» (ΦΕΚ 785 Β'/2012).

12. Την αριθμ. 2/60752/0004/9-9-2010 απόφαση του Υπουργού Οικονομικών «Εξουσιοδότηση του Οργανισμού Διαχείρισης Δημοσίου Χρέους (Ο.Δ.Δ.Χ.) ως εντολοδόχου του Ελληνικού Δημοσίου» (ΦΕΚ 1538 Β'/2010).

13. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 4223/2013 «Ενιαίος Φόρος Ιδιοκτησίας Ακινήτων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 287 Α'/2013).

14. Την αριθμ. 2/89260/29122000 απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Οικονομικών «Όροι και τύπος εντόκων γραμματίων για τον ιδιωτικό τομέα σε ευρώ» (ΦΕΚ

Έννοια και σκοπός του Α.Δ.Υ.Μ.

1. Καθιερώνεται το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) ως δικαιολογητικό εγγραφής των παιδιών στο νηπιαγωγείο και στην Α' Τάξη του Δημοτικού Σχολείου, καθώς και ως ιατρικό πιστοποιητικό παρακολούθησης της υγείας των μαθητών/τριών κατά τη διάρκεια φοίτησης αυτών στις σχολικές μονάδες της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Π.Ε. και Δ.Ε.).

2. Το Α.Δ.Υ.Μ.:

α) έχει προληπτικό χαρακτήρα και αποσκοπεί στην προστασία και την προάσπιση της υγείας και της ζωής των μαθητών και των μαθητριών, καθώς και τη στήριξη αυτών με τη λήψη ανάλογων μέτρων,

β) αποτελεί μέσο επικοινωνίας του ιατρού με τη σχολική μονάδα και περιέχει τα πορίσματα της ιατρικής εξέτασης του μαθητή/τριας που αφορούν στο σχολείο,

γ) είναι απαραίτητο ως δικαιολογητικό για την εγγραφή των παιδιών στο Νηπιαγωγείο και στην Α' Τάξη του Δημοτικού Σχολείου,

δ) έχει χαρακτήρα ιατρικού πιστοποιητικού σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 122 «περί ισότητας των ιατρικών πιστοποιητικών» του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123 τ. Α'/15.7.1992), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,

ε) είναι απαραίτητο για τη συμμετοχή των μαθητών και των μαθητριών στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής, στις σχολικές αθλητικές δραστηριότητες και γενικότερα στις σχολικές δραστηριότητες,

στ) πληροφορεί το διδακτικό προσωπικό της σχολικής μονάδας φοίτησης των μαθητών/τριών για θέματα που συνδέονται με την κατάσταση υγείας και τη συμμετοχή τους στη μαθησιακή διαδικασία.

3. Το Α.Δ.Υ.Μ. τηρείται με ευθύνη των Διευθυντών των σχολικών μονάδων της Π.Ε. και Δ.Ε.

4. Του περιεχομένου του Α.Δ.Υ.Μ. λαμβάνουν γνώση οι αρμόδιοι διδάσκοντες καθώς και οι ιατροί ή άλλοι, αρμόδιοι κατά περίπτωση, επαγγελματίες υγείας, προκειμένου για τη λήψη μέτρων προστασίας και προάσπισης της υγείας και της ζωής των μαθητών/τριών καθώς και για τη στήριξη αυτών, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους.

5. Οι ιατροί και οι επαγγελματίες υγείας που υπηρετούν στην πλησιέστερη Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) (Κέντρο Υγείας Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο

Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείων, κλπ.) της σχολικής μονάδας φοίτησης του μαθητή/τριας δύνανται, με τη σύμφωνη γνώμη του γονέα/κηδεμόνα να λαμβάνουν γνώση του περιεχομένου του Α.Δ.Υ.Μ. για τους μαθητές/τριες που παρουσιάζουν σοβαρά προβλήματα υγείας (π.χ. νοσήματα καρδιολογικά, αλλεργίες, νευρολογικά, μεταβολισμού κλπ.), έτσι ώστε με τη σχετική ενημέρωσή τους, να έχουν τη δυνατότητα άμεσης παρέμβασης σε περιπτώσεις επείγουσας ανάγκης, σε συνεργασία με τον αρμόδιο διευθυντή της σχολικής μονάδας.

Άρθρο 2

Περιεχόμενο του Α.Δ.Υ.Μ.

1. Το Α.Δ.Υ.Μ. αποτελεί ένα ενιαίο έντυπο που συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο ιατρό, συνοδεύει δε τον μαθητή/τρια καθ' όλη τη διάρκεια της φοίτησης του στις εκάστοτε σχολικές μονάδες που φοιτά.

2. Περιλαμβάνει τις εξής ενότητες:

(1) Γενικά στοιχεία: ονοματεπώνυμο του μαθητή/τριας, ημερομηνία γέννησης, τηλέφωνο/α για επικοινωνία με την οικογένεια, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, σχολείο, τάξη.

(2) Πληροφορίες για ενημέρωση του σχολείου: Συμπληρώνεται από τον ιατρό που διενήργησε την προληπτική ιατρική εξέταση. Σημειώνονται οι πληροφορίες που κατά την κρίση του ιατρού πρέπει να είναι σε γνώση των υπεύθυνων της σχολικής μονάδας για την καλύτερη στήριξη του μαθητή/τριας στην ένταξη και συμμετοχή του στη σχολική ζωή, σε συνεννόηση με γονέα/κηδεμόνα και το ίδιο το παιδί ανάλογα με την ηλικία και το βαθμό ωριμότητας, χωρίς να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει σε κίνδυνο τον μαθητή/τρια.

(3) Γνωμάτευση για συμμετοχή στο μάθημα φυσικής αγωγής, σε αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του σχολείου.

(4) Γνωμάτευση μετά από ειδικό έλεγχο για συμμετοχή στο μάθημα φυσικής αγωγής, σε αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του σχολείου: Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που ο ιατρός που πραγματοποίησε την προληπτική εξέταση συνέστησε παραπομπή σε ιατρό άλλης ειδικότητας.

3. Η μορφή και το περιεχόμενο του Α.Δ.Υ.Μ. κατά τα ανωτέρω διαμορφώνεται όπως φαίνεται στο επισυναπτόμενο υπόδειγμα, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας κοινής υπουργικής απόφασης.

Άρθρο 3

Κατάρτιση - Συμπλήρωση

1. Το Α.Δ.Υ.Μ. προωθείται προς συμπλήρωση με την ευθύνη και τη φροντίδα των γονέων και κηδεμόνων των μαθητών/τριών, οι οποίοι ενεργούν σχετικά, συνοδεύοντας τα παιδιά σε επισκέψεις στους αρμόδιους ιατρούς και προσκομίζοντας το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που πιστοποιεί την κατάσταση της υγείας τους.

2. Το Α.Δ.Υ.Μ. καταρτίζεται και συμπληρώνεται από ιατρούς των οικείων Μονάδων Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, κλπ.) και τους Πρωτοβάθμιους Ιατρούς των Κέντρων Υγείας.

Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) ή τον αντίστοιχο ασφαλιστικό φορέα των γονέων και κηδεμόνων ή από ιδιώτες ιατρούς (χωρίς σύμβαση με ασφαλιστικά ταμεία).

3. Με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου, οι ειδικότητες των ιατρών που έχουν τη δυνατότητα κατάρτισης και συμπλήρωσης και την ευθύνη υπογραφής του Α.Δ.Υ.Μ. είναι παιδίατροι ή γενικοί ιατροί ή, σε ειδικές περιπτώσεις, παθολόγοι.

4. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις για λόγους προσβασιμότητας και ειδικότερα όταν δεν παρέχουν τις υπηρεσίες τους ιατροί των ειδικοτήτων της παραγράφου 3 του παρόντος άρθρου σε νησιωτικές ή ορεινές ή δυσπρόσιτες περιοχές όπου η πλησιέστερη Μονάδα Υγείας είναι σε μεγάλη απόσταση από τον τόπο διαμονής της οικογένειας του μαθητή, το Α.Δ.Υ.Μ. δύνανται να καταρτίζουν και να συμπληρώνουν άλλοι ιατροί.

5. Η οπτική οξύτητα του μαθητή/τριας δύναται να εκτιμάται με κατάλληλο οπτότυπο από τους αρμόδιους ιατρούς για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ. Σύμφωνα με τη παρ. 3.3 του άρθρου 3 του Π.Δ. 351/1989, Επισκέπτες -τριες Υγείας που υπηρετούν σε Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας δύνανται να διενεργούν δοκιμασία οπτικής οξύτητας συμβάλλοντας στη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ. από τον υπεύθυνο ιατρό.

6. Το συμπληρωμένο Α.Δ.Υ.Μ. κατατίθεται από τους γονείς/κηδεμόνες στη σχολική μονάδα φοίτησης του μαθητή/τριας. Αντίγραφο φυλάσσεται στον ατομικό φάκελο υγείας του μαθητή/τριας στο αρχείο της Μονάδας Υγείας ή του ιατρού που αναλαμβάνει την ευθύνη συμπλήρωσης του, ενώ άλλο αντίγραφο φυλάσσεται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού από το γονέα ή κηδεμόνα.

Άρθρο 4

Διάρκεια ισχύος

1. Το Α.Δ.Υ.Μ. ισχύει για τρία (3) σχολικά έτη για τις σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, για δε το Νηπιαγωγείο ισχύει για όλη τη διάρκεια της φοίτησης των νηπίων σε αυτό.

2. Το Α.Δ.Υ.Μ. κατατίθεται στην οικεία σχολική μονάδα (i) ως δικαιολογητικό εγγραφής του μαθητή/τριας στο Νηπιαγωγείο και στην Α' Τάξη του Δημοτικού και

(ii) στη έναρξη φοίτησης στη Δ' Τάξη του Δημοτικού Σχολείου, στην Α' Τάξη του Γυμνασίου και στην Α' Τάξη του Λυκείου.

3. Το Α.Δ.Υ.Μ. δύναται να κατατεθεί στην οικεία σχολική μονάδα το αργότερο έως το τέλος Σεπτεμβρίου των σχολικών ετών της προηγούμενης παραγράφου.

4. Μετά τη λήξη ισχύος του Α.Δ.Υ.Μ., αυτό επιστρέφεται στον γονέα ή κηδεμόνα και αντικαθίσταται με το νέο, αντίστοιχο της περιόδου που απαιτείται η κατάθεση του. Σε περίπτωση μετεγγραφής του μαθητή/τριας το Α.Δ.Υ.Μ. εφόσον είναι σε ισχύ, συνοδεύει αυτόν στη νέα σχολική μονάδα.

5. Σε περιπτώσεις που μετά την κατάθεση του Α.Δ.Υ.Μ. επέρχεται 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.

Άρθρο 5

ρωσης και υπογραφής του Α.Δ.Υ.Μ. συντάσσει αυτό μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει τη λήψη ιατρικού ιστορικού, τη φυσική εξέταση ή, εφόσον απαιτούνται και παρακλινικές εξετάσεις.

Η ιατρική εξέταση γίνεται σύμφωνα με σχετικές κατευθυντήριες οδηγίες οι οποίες αποτυπώνονται σε φύλλο ιατρικής εξέτασης για το Α.Δ.Υ.Μ. Εργαστηριακός ή άλλος παρακλινικός έλεγχος καθώς και παραπομπή για ειδικό έλεγχο από ιατρό άλλης ειδικότητας γίνονται μόνο επί ειδικών ιατρικών ενδείξεων που αφορούν τον εξεταζόμενο μαθητή/τρια, περιλαμβανομένης της ύπαρξης προδιαθεσικών παραγόντων κινδύνου.

Η οικονομική επιβάρυνση που προκύπτει για τη διενέργεια ιατρικών, εργαστηριακών και παρακλινικών εξετάσεων που κρίνονται απαραίτητες για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ., είναι σύμφωνη με τα όσα ορίζονται από τους κανονισμούς παροχής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των λοιπών ασφαλιστικών ταμείων.

Άρθρο 6

Τήρηση - φύλαξη του Α.Δ.Υ.Μ.

1. Τα Α.Δ.Υ.Μ. είναι απόρρητα έγγραφα μη ανακοινώσιμα, εκτός των περιπτώσεων ενημέρωσης των αρμόδιων διδασκόντων και των αρμόδιων κατά περίπτωση ιατρών - επαγγελματιών υγείας, για τη λήψη μέτρων προστασίας και πρόσπισης της υγείας και της ζωής των μαθητών/τριών, καθώς και για τη στήριξη αυτών.

Τα Α.Δ.Υ.Μ. διέπονται από τις αρχές και τους κανόνες για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ευαίσθητων δεδομένων.

2. Τα Α.Δ.Υ.Μ. φυλάσσονται εντός ειδικού φακέλου, σε ασφαλή χώρο της σχολικής μονάδας με ευθύνη του διευθυντή.

Η αδικαιολόγητη παράβαση του απορρήτου των Α.Δ.Υ.Μ., εκτός από ποινικό αδίκημα, κατά τον Ποινικό Κώδικα συνιστά και τα πειθαρχικά παραπτώματα της παράβασης καθήκοντος και της παράβασης της υποχρέωσης εχεμύθειας.

3. Σε περίπτωση που από τα στοιχεία του οικείου Α.Δ.Υ.Μ. προκύπτουν σοβαροί λόγοι υγείας που αποκλείουν τη συμμετοχή του μαθητή/τριας στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής ή σε άλλη σχολική δραστηριότητα, ο διευθυντής, στις αρχές του σχολικού έτους, συγκροτεί Τριμελή Επιτροπή η οποία αποτελείται από τον ίδιο, ως Πρόεδρο, τον αρμόδιο εκπαιδευτικό Φυσικής Αγωγής και τον υπεύθυνο του οικείου τμήματος του σχολείου, ως μέλη. Η Επιτροπή συνεδριάζει αμέσως και αποφασίζει για την απαλλαγή του μαθητή/τριας από το μάθημα της Φυσικής Αγωγής ή για την αποχή του από συγκεκριμένες αθλητικές και άλλες σχολικές δραστηριότητες. Η παραπάνω Τριμελής Επιτροπή συγκαλείται από το διευθυντή και συνεδριάζει όταν κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς προκύψουν θέματα της αρμοδιότητας της.

4. Τα Α.Δ.Υ.Μ. που φυλάσσονται στις Σχολικές Μονάδες καθώς και τα αντίγραφα του Α.Δ.Υ.Μ. και τα φύλλα ιατρικής εξέτασης για το Α.Δ.Υ.Μ. που φυλάσσονται στο αρχείο ιατρών ή μονάδων υγείας δύνανται να αξιοποιούνται για ερευνητικούς σκοπούς με στόχο την εκτίμηση της υγείας του μαθητικού πληθυσμού ή/και την αξιολόγηση του θεσμού και της εφαρμογής του Α.Δ.Υ.Μ. με την τήρηση των προβλεπόμενων διατάξεων για το απόρρητο των στοιχείων προσωπικού χαρακτή-

ρα, καθώς και των προβλεπόμενων διαδικασιών ερευνητικής πρακτικής και χορήγησης σχετικής άδειας από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων.

5. Τα Α.Δ.Υ.Μ. ως έγγραφα ή ιατρικά πιστοποιητικά είναι προσβάσιμα σε ελεγκτικούς φορείς ή υπηρεσίες που σύμφωνα με την ειδική κατά περίπτωση νομοθεσία λειτουργίας τους έχουν σχετική αρμοδιότητα ελέγχου.

Άρθρο 7

Συγκρότηση κλιμακίων για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ.

Κατά την περίοδο των εγγράφων των μαθητών/τριών στις σχολικές μονάδες Π.Ε. και Δ.Ε. και για διάστημα από το Μάιο έως και το Σεπτέμβριο κάθε έτους, παρέχεται η δυνατότητα συγκρότησης κλιμακίων ιατρών σε Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, με σκοπό να διευκολύνεται η διαδικασία κατάρτισης - συμπλήρωσης του Α.Δ.Υ.Μ. και η έγκαιρη χορήγηση αυτών στους γονείς και κηδεμόνες.

Άρθρο 8

Διάθεση του Α.Δ.Υ.Μ.

1. Το έντυπο του Α.Δ.Υ.Μ. διαμορφώνεται με ευθύνη και συνεργασία των Υπουργείων Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 2 και όπως εμφανίζεται στο επισυναπτόμενο παράρτημα που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης.

2. Την ευθύνη διανομής των Α.Δ.Υ.Μ. στις σχολικές μονάδες της Χώρας έχουν οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Επίσης, το Α.Δ.Υ.Μ. δύνανται να προμηθεύονται οι γονείς - κηδεμόνες και οι εκπαιδευτικοί ηλεκτρονικώς από τους ιστότοπους των συναρμόδιων Υπουργείων ή με φωτοαντίγραφο αυτού.

3. Το Α.Δ.Υ.Μ. είναι δημόσιο έγγραφο και διανέμεται δωρεάν.

Άρθρο 9

Α.Δ.Υ.Μ. και Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού

1. Το Α.Δ.Υ.Μ., που έχει χαρακτηρισμό ιατρικού πιστοποιητικού αντικαθιστά κάθε είδους ιατρική βεβαίωση ή πιστοποιητικό υγείας που ορίζεται ως δικαιολογητικό εγγραφής στις σχολικές μονάδες Π.Ε. και περιγράφεται στα Π.Δ. 200 και 201/1998 (Α' 161) και στο άρθρο 27 του Ν. 3687/2008 (Α' 159) δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 11 παρ. 2 εδάφια 1, 2, 3 και 4 του Ν. 4229/2014 (ΦΕΚ 8 τ. Α'/2014) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 53 του Ν. 4238/2014 (Α' 8).

2. Το Α.Δ.Υ.Μ. αποτελεί αυτόνομο έντυπο, το περιεχόμενο του οποίου καθορίζεται από την παρούσα κοινή υπουργική απόφαση και αποσυνδέεται από το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού όπως οριζόταν με την αριθμ. 2 απόφαση της 216ης/26.6.2008 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ.

3. Για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ. λαμβάνονται υπόψη τα δεδομένα καταγραφής που κατά περίπτωση σημειώνονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού καθώς επίσης και τα εκάστοτε στοιχεία που προκύπτουν για την κατάσταση υγείας του μαθητή/τριας και καταγράφονται στο Α.Δ.Υ.Μ. σημειώνονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού.

Άρθρο 10

Φυσική Αγωγή - Αθλητικές και άλλες Δραστηριότητες

1. Το Α.Δ.Υ.Μ. στο πλαίσιο των σχολικών μονάδων Π.Ε. και Δ.Ε. κατά τη διάρκεια ισχύος του αξιοποιείται για τα ακόλουθα:

Α. Για τη συμμετοχή των μαθητών/τριών στο μάθημα της Φυσικής Αγωγής.

Β. Για τη συμμετοχή των μαθητών/τριών στους «Αγώνες Αθλοπαιδείας», στις λοιπές Σχολικές Αθλητικές και άλλες Δραστηριότητες και Σχολικούς Αγώνες εκτός των Πανελλήνιων Σχολικών Αγώνων και Πανελλήνιων Πρωταθλημάτων.

2. Η γνωμάτευση για συμμετοχή σε αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του σχολείου στις ενότητες (3) και (4) του Α.Δ.Υ.Μ. δεν ισχύει για τη συμμετοχή στους Πανελλήνιους Σχολικούς Αγώνες και Πανελλήνια Πρωταθλήματα (φάσεις Α', Β' και Γ'), ούτε για δραστηριότητες που υλοποιούνται από άλλους φορείς πλην του σχολείου ή του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

3. Η παράλειψη κατάθεσης του Α.Δ.Υ.Μ. μετά το Σεπτέμβριο, συνεπάγεται τη φυσική παρουσία χωρίς ενεργή συμμετοχή του μαθητή/τριας στο μάθημα της

Φυσικής Αγωγής, χωρίς ο/η μαθητής/τρια να θεωρείται αδικαιολογητός απών, μετά από σχετική απόφαση του συλλόγου διδασκόντων ύστερα από αίσθηση του εκπαιδευτικού Φυσικής Αγωγής και του Διευθυντή τη σχολικής μονάδας.

Άρθρο 11

Υπόδειγμα

Το παρακάτω υπόδειγμα προσαρτάται στην παρούσα κοινή υπουργική απόφαση και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής.

Υπόδειγμα: Ατομικό δελτίο υγείας μαθητή.

Άρθρο 12

Έναρξη ισχύος

Κάθε άλλη ρύθμιση που είναι αντίθετη με τις διατάξεις της παρούσας κοινής υπουργικής απόφασης και σχετίζεται με τα παραπάνω παύει να ισχύει από τη έκδοση της παρούσας.

Η ισχύς της παρούσας απόφασης αρχίζει από τη δημοσίευσή της.

Αναπτυξιακός έλεγχος παιδιού

- Σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία, η φυσική εξέταση για μαθητές ξεκίνησε ήδη από το 1920.
- **Σκοπός** ήταν να εντοπισθούν παιδιά με «ελαττώματα» με το σκεπτικό ότι
 - η σχολική απόδοση των μαθητών δεν πρέπει να διακυβεύεται από καμία επανορθώσιμη σωματική αναπηρία
 - κάθε μαθητής θα πρέπει να μπορεί να συμμετέχει πλήρως σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες
 - ο κάθε μαθητής πρέπει να έχει ελεγχθεί για μεταδοτικές ασθένειες.
- Οι εξετάσεις γίνονταν στο σχολείο ή από ιδιώτες γιατρούς.
- Οι επικριτές υποστήριξαν ότι οι εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν στο σχολείο ήταν πολύ δαπανηρές και επιφανειακές.
- Χωρίς τη γονική συναίνεση, δεν θα μπορούσε να υπάρξει πλήρης ανίχνευση προβλημάτων υγείας.



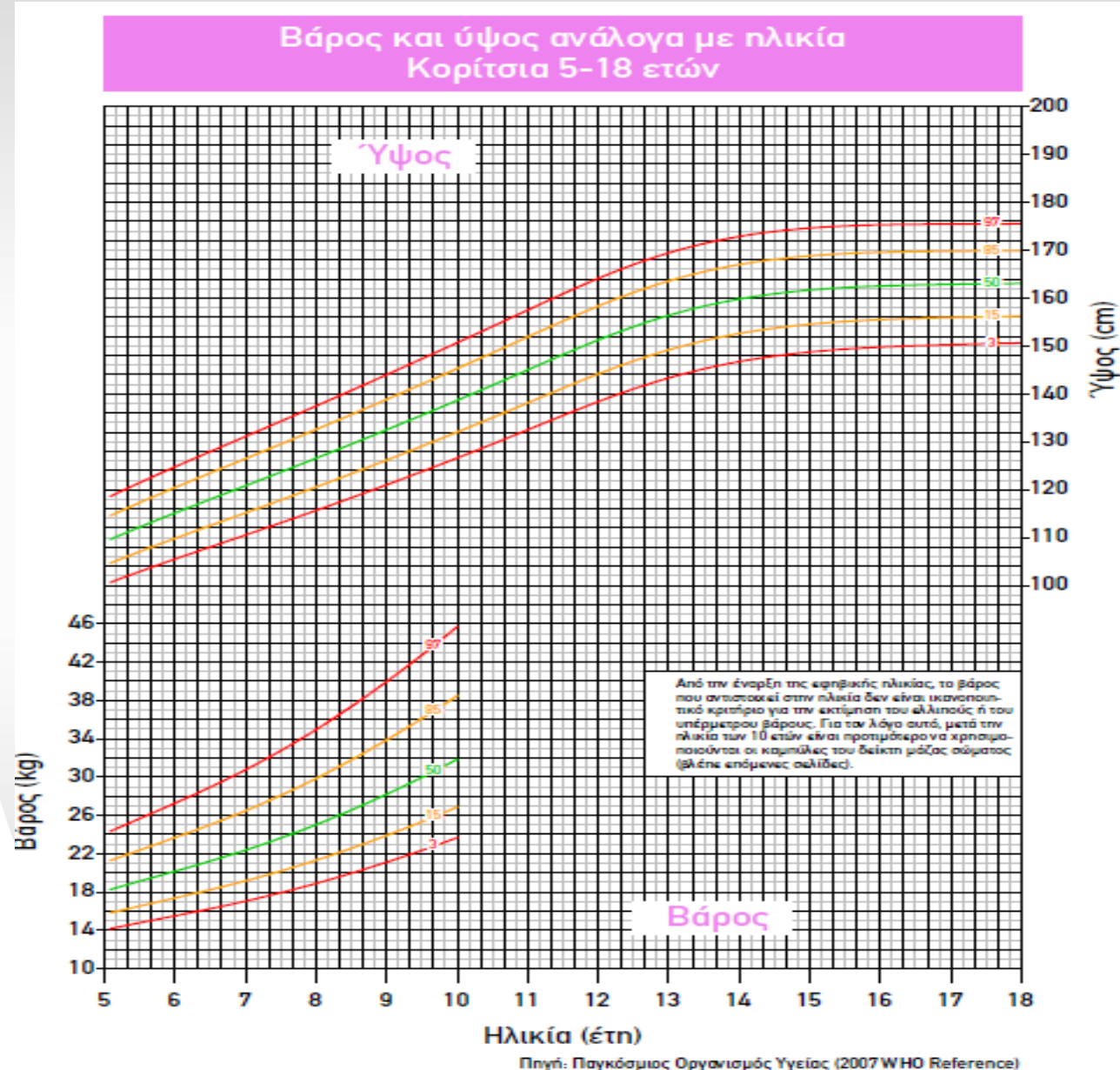
Αναπτυξιακός έλεγχος παιδιού

- Ο προληπτικός έλεγχος διενεργείται από τα μέλη της Σχολιατρικής Υπηρεσίας.

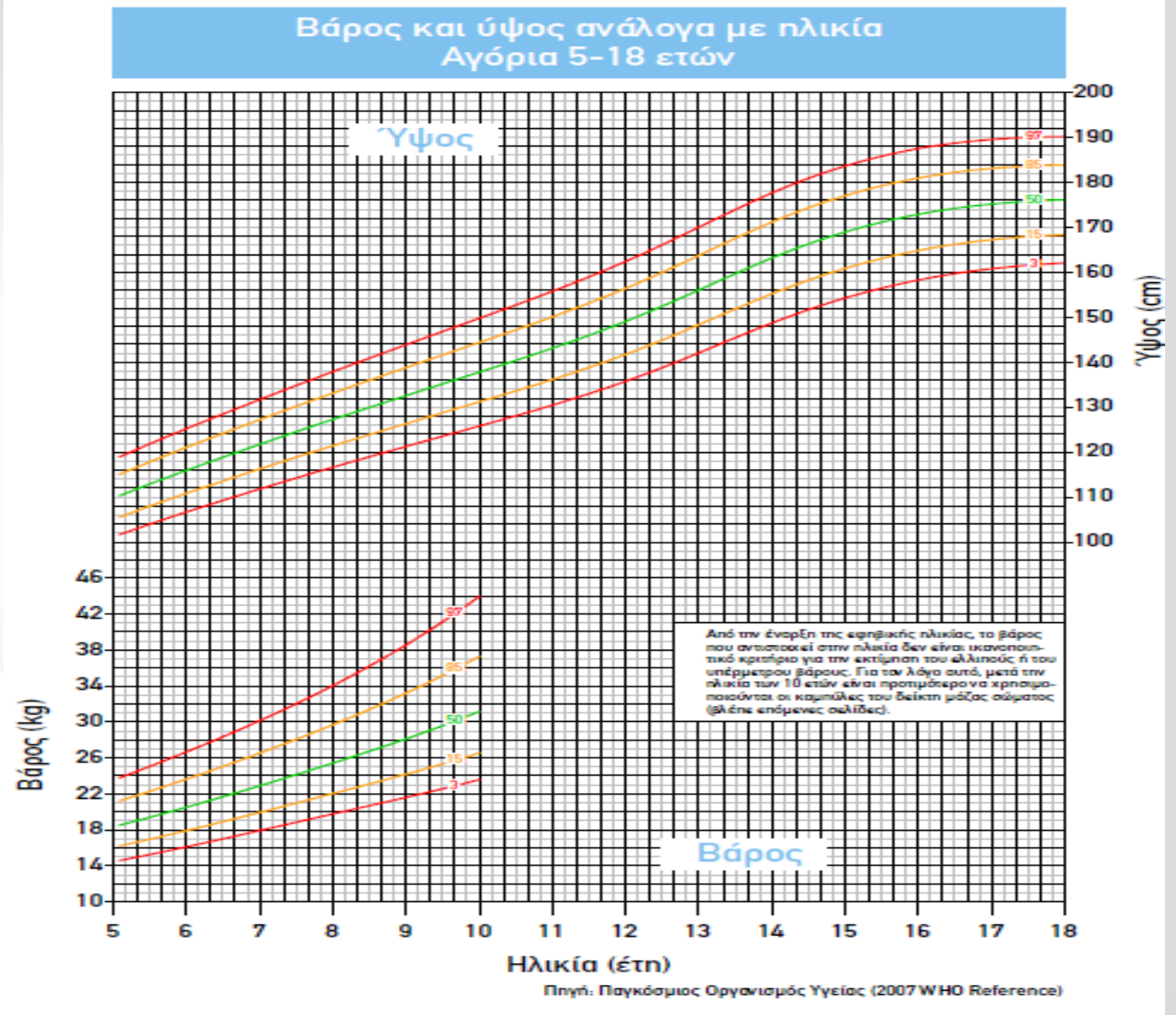


- Περιλαμβάνει:
 - Εκτίμηση βάρους- ύψους
 - Εκτίμηση σπονδυλικής στήλης.
 - Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (όραση, ακοή)

Αναπτυξιακός έλεγχος παιδιού- καμπύλες ανάπτυξης



Αναπτυξιακός έλεγχος παιδιού-καμπύλες ανάπτυξης



Με τις καμπύλες αξιολογείται:

- Η θέση που έχει η συγκεκριμένη παράμετρος (ύψος, βάρος) εκείνη τη στιγμή.
- Η τιμή του πραγματικού βάρους σε σχέση με το πραγματικό ύψος του παιδιού εκείνη τη στιγμή.



- *Ευρήματα:*
 - ✓ Μυοσκελετική ανάπτυξη κ.φ: το ύψος αυξάνει ανάλογα με το βάρος, την ηλικία και το φύλο.
 - ✓ Διαταραχή του ρυθμού αύξησης του ύψους: στασιμότητα, επιβράδυνση.
 - ✓ Διαταραχή του βάρους δυσανάλογα με το ύψος (αύξηση ή μείωση του Σ.Β.).
 - ✓ Οι διαταραχές του Σ.Β. είναι δείκτης κοινωνικοοικονομικού επιπέδου (υπανάπτυκτες και ανεπτυγμένες χώρες).

Μνημοτεχνικοί κανόνες υπολογισμού Σ.Β. και ύψους παιδιού 4-10 ετών



- Ύψος:

$$(\text{Ηλικία} \times 5) + 80$$

πχ για παιδί 7 ετών: $(7 \times 5) + 80 = 1.15 \text{ εκ}$



- Σωματικό βάρος:

$$(\text{Ηλικία} \times 2) + 8$$

πχ για παιδί 7 ετών: $(7 \times 2) + 8 = 22 \text{ kg}$

Στην **εφηβεία** οι αλλαγές είναι ταχύτατες και παρατηρούνται ατομικές αλλαγές

Εκτίμηση σπονδυλικής στήλης (Σκολίωση)

Παρέκκλιση της Σ.Σ. προς το πλάγιο και δημιουργία κυρτώματος.

Τύποι

- ✓ Ιδιοπαθής (90%): άγνωστη αιτιολογία.
Αντιμετώπιση: συντηρητικά (ΦΣΘ, κηδεμόνας, ασκήσεις) για παιδί 14-15 ετών και σκολίωση 20-40°. Χειρουργικά για παιδί >12 ετών και σκολίωση > 50°
- ✓ Οργανική: οστικές, μυϊκές, νευρολογικές βλάβες.
Αντιμετώπιση: αιτιολογική.

Συνέπειες:

Οργανικά προβλήματα σχετιζόμενα με το αναπνευστικό σύστημα.

Ψυχολογικά προβλήματα (απομόνωση, αντικοινωνικότητα, επιθετική συμπεριφορά).



Εκτίμηση σπονδυλικής στήλης (Κύφωση)



- ✓ Προς τα πίσω κύρτωση τμήματος της Σ.Σ. (συνήθως της θωρακικής μοίρας).
- ✓ Μετά τα 10 έτη.
- ✓ Αντιμετώπιση: συντηρητική.

Εκτίμηση

- ✓ Ασυμμετρία στις ωμοπλάτες, μονόπλευρη προεξοχή της μιας.
- ✓ Το επίπεδο των ώμων πρέπει να είναι οριζόντιο.
- ✓ Ασυμμετρία του θώρακα, προεξοχή του ενός ημιθωρακίου.



Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (όραση & ακοή)

✓ Κλινική εξέταση

- Κατά τη γέννηση
- 4-5 ετών
- 12 ετών
- 21 ετών.



Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (όραση)



Οπτική οξύτητα

- ✓ Είναι η ικανότητα του ατόμου να αναγνωρίζει αντικείμενα συγκεκριμένου μεγέθους από τη μεγαλύτερη δυνατή απόσταση.
- ✓ Για τον έλεγχο της οπτικής οξύτητας χρησιμοποιούνται πίνακες οπτοτύπων με γράμματα, σχέδια, αριθμούς.
- ✓ Το μέγεθος των γραμμάτων και συμβόλων ελαττώνεται κατά αριθμητική πρόοδο.
- ✓ 1/10 (βλέπει μόνο την πρώτη γραμμή, 2/10 βλέπει τις 2 πρώτες κλπ).

Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (όραση)



Οπτική οξύτητα

- ✓ Παραπομπή σε οφθαλμίατρο αν:
 - ✓ Σε νήπιο $< 5/10$ στο έναν οφθαλμό ή και στους δύο ή αν υπάρχει διαφορά δύο σειρών μεταξύ των δύο οφθαλμών.
 - ✓ Παιδί σχολικής ηλικίας $< 7/10$ στο έναν οφθαλμό ή και στους δύο ή αν υπάρχει διαφορά δύο σειρών μεταξύ των δύο οφθαλμών.
 - ✓ Σε παιδιά που φοιτούν στην πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια εκπαίδευση υπεύθυνος/η είναι ο/η δάσκαλος/α ή ο/η σχολικός/ή νοσηλεύτης/τρια.



Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (όραση)



- ✓ Διαταραχές όρασης σε παιδιά
 - ✓ Ανατομικές βλάβες.
 - ✓ Στραβισμός.
 - ✓ Μυωπία, αστιγματισμός.
 - ✓ Κληρονομικός καταρράκτης.
 - ✓ Σακχαρώδης Διαβήτης.
 - ✓ Τραύμα στους οφθαλμούς.
 - ✓ Κατά την ενδομήτρια ζωή (τοξόπλασμα, ερυθρά).
 - ✓ Συγγενές γλαύκωμα (λόγω αύξησης της ενδοφθάλμια πίεσης).
 - ✓ Αχρωματοψία (αδυναμία διάκρισης του κόκκινου από το πράσινο χρώμα ή και των δύο). Κληρονομική.

Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (ακοή)

Αυτί



- ✓ Όργανο της ακοής και της ισορροπίας.
- ✓ Διαταραχές της ακοής οδηγούν σε καθυστέρηση εκμάθησης της ομιλίας σε παιδιά σχολικής και προσχολικής ηλικίας.
- ✓ Διαταραχές του έξω ωτός (εξωτερική ωτίτιδα, δοθιήνας ακουστικού πόρου).
- ✓ Διαταραχές του μέσου ωτός (οξεία και χρόνια μέση πυώδης ωτίτιδα).
- ✓ Τραυματισμοί τυμπάνου (με οδοντογλυφίδα ή άλλα αιχμηρά αντικείμενα, εισαγωγή ξένων σωμάτων).

Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (ακοή)

Βαρηκοΐα

- ✓ Πάθηση του έσω ωτός.
- ✓ Αίτια:
 - ✓ Συγγενής: κληρονομική, κατά την εγκυμοσύνη (ερυθρά, ιλαρά, πολιομυελίτιδα), ωτοτοξικά φάρμακα κατά την εγκυμοσύνη.
 - ✓ Επίκτητη: ιλαρά, μηνιγγίτιδα, μηνιγγοεγκεφαλίτιδα.
- ✓ Ελαφράς μορφής (αδυνατεί να αντιληφθεί ήχους 20-40dB), μέτριας μορφής (40-60 dB), μεγάλη κώφωση (60-80 dB), κώφωση (>80 dB).



Εκτίμηση αισθητηριακών λειτουργιών (ακοή)

Η φοίτηση σε παιδιά με βαρηκοΐα

- ✓ Μέσου βαθμού βαρηκοΐα: σε κανονικό σχολείο με ακουστικά βαρηκοΐας.
- ✓ Μέσου – υψηλού βαθμού βαρηκοΐα: σε σχολείο βαρήκων με ακουστικό.
- ✓ Κώφωση: σχολή κωφών.
- ✓ Σχολικός νοσηλευτής/τρια: συμμετοχή σε προγράμματα παρακολούθησης παιδιών σχολικής και προσχολικής ηλικίας.

