# إدخال التاريخ الطبي المسبق

(قواعد USBE رقم II.J.2.c.(2) وII.J.8.c.(5) وII.J.9.c.(2) وII.J.10.c.(2) وII.J.13.c.(2))

المنطقة التعليمية/المدرسة:

اسم الطالب: تاريخ الميلاد: الصف:

اسم وشهادات الأخصائي الصحي المؤهل لاستكمال النموذج:

هناك العديد من فئات تصنيف التعليم الخاص التي تتطلب تاريخًا طبيًا أو تقارير طبية أو وثائق طبية أخرى. يُستخدم نموذج إدخال التاريخ الطبي المسبق لجمع المعلومات الضرورية لتحديد أهلية التعليم الخاص وخدمات التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة للطالب. يرجى استخدام التعريفات والقواعد أدناه لإكمال نموذج الإدخال هذا.

## تعريفات

*الأخصائي الصحي المؤهل* يعني فرد حصل على التدريب والترخيص اللازمين ويضطلع بدور تقديم المعلومات الطبية لمجموعة التقييم المدرسية بما يتوافق مع الترخيص المهني للفرد. قد يكون هذا الشخص هو طبيب الطالب أو ممرضته أو أي متخصص آخر في الرعاية الصحية (قواعد USBE رقم I.E.41.).

*أخصائي الصحة العقلية المؤهل* يعني فرد حصل على التدريب والترخيص اللازمين ويضطلع بدور تقديم معلومات الصحة التنموية والعقلية لمجموعة التقييم المدرسية بما يتوافق مع الترخيص المهني للفرد. قد يكون هذا الشخص هو الأخصائي النفسي للطالب أو الأخصائي النفسي بالمدرسة أو الأخصائي الاجتماعي (قواعد USBE رقم I.E.42.).

## الفئات التي تتطلب التاريخ الطبي

### التوحد

فيما يتعلق بأي معلومات تعتبر ضرورية للتخطيط لبرنامج تعلم الطالب (قواعد USBE رقم II.J.2.c.(2))، يجب تسجيل التاريخ الطبي المسبق للطالب الصادر عن أخصائي صحي مؤهل، فيما يتعلق بأي متلازمات ومخاوف صحية وأدوية محددة، وكذلك التاريخ التنموي الصادر عن أخصائي صحي مؤهل أو أخصائي صحة عقلية مؤهل.

### الإعاقات المتعددة

يجب تسجيل التاريخ الطبي للطالب الصادر عن أخصائي صحة مؤهل إذا كانت هناك متلازمات محددة ومشاكل صحية خاصة (مثل ثقب القصبة الهوائية) وأدوية والتشخيص الطبي طويل المدى تمثل مصادر قلق لدى الفرد (قواعد USBE رقم II.J.8.c.(5)).

### ضعف العظام

يجب تسجيل التاريخ الطبي للطالب الصادر عن أخصائي صحي مؤهل بخصوص أي متلازمات ومخاوف صحية وأدوية معينة، ومعلومات تُعتبَّر ضرورية لتخطيط البرنامج التعليمي للطالب (قواعد USBE رقم II.J.9.c.(2)).

### اعتلال صحي آخر

يجب تسجيل التاريخ الطبي للطالب الصادر عن أخصائي صحي مؤهل بخصوص أي متلازمات ومخاوف صحية وأدوية معينة، ومعلومات تُعتبَّر ضرورية لتخطيط البرنامج التعليمي للطالب (قواعد USBE رقم II.J.10.c.(2)).

### إصابة الدماغ الرضية

يجب تسجيل التاريخ الطبي للطالب، والذي قد يتضمن تقييم فريق إعادة التأهيل، الصادر عن أخصائي صحي مؤهل بخصوص أي متلازمات ومخاوف صحية وأدوية معينة، ومعلومات تُعتبَّر ضرورية لتخطيط البرنامج التعليمي للطالب (قواعد USBE رقم II.J.13.c.(2)).

## فئة الإعاقة المشتبه بها:

التوحد الإعاقات المتعددة ضعف العظام اعتلال صحي آخر

إصابة الدماغ الرضية

## المعلومات الطبية

تاريخ السجل الطبي:

متلازمات محددة تتعلق بفئة الإعاقة المشتبه بها:

مخاوف الصحة العامة:

هل يتناول الطالب دواءً؟ نعم لا إذا كانت الإجابة نعم، فاكتب التفاصيل أدناه.

| **اسم الدواء** | **الغرض من الدواء** | **شكل الدواء** | **وقت التناول** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | حبوب/كبسولةسائلإبرةغير ذلك: | قبل اليوم الدراسيخلال اليوم الدراسيبعد اليوم الدراسي |
|  |  | حبوب/كبسولةسائلإبرةغير ذلك: | قبل اليوم الدراسيخلال اليوم الدراسيبعد اليوم الدراسي |
|  |  | حبوب/كبسولةسائلإبرةغير ذلك: | قبل اليوم الدراسيخلال اليوم الدراسيبعد اليوم الدراسي |
|  |  | حبوب/كبسولةسائلإبرةغير ذلك: | قبل اليوم الدراسيخلال اليوم الدراسيبعد اليوم الدراسي |
|  |  | حبوب/كبسولةسائلإبرةغير ذلك: | قبل اليوم الدراسيخلال اليوم الدراسيبعد اليوم الدراسي |

معلومات تاريخ النمو اللازمة لتخطيط البرنامج التعليمي للطالب (التوحد):

المشاكل الصحية الخاصة (مثل ثقب القصبة الهوائية والإعاقات المتعددة):

هل لدى الطالب تشخيص طبي طويل الأمد (إعاقات متعددة)؟ نعم لا لا ينطبق

إذا كانت الإجابة نعم، فما هو التشخيص؟

هل هناك تقييم من فريق إعادة تأهيل (إصابات الدماغ الرضية)؟ نعم لا لا ينطبق

إذا كانت الإجابة نعم، فماذا كانت النتائج؟

معلومات أخرى ضرورية لتخطيط البرنامج التعليمي للطالب:

**إخلاء مسؤولية:** *إذا قامت ممرضة المدرسة بتعبئة هذا النموذج، فلن تُعد المعلومات المذكورة أعلاه توثيقًا أو تأكيدًا على أي تشخيص طبي ولكنها تعكس معلومات مقدمة من ولي الأمر إلى ممرضة المدرسة لتضعها المجموعة التي تحدد الأهلية في الاعتبار عند التفكير في خدمات التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة.*