

የተማሪ ስም: _____ የትምህርት ዓመት: _____

የተወለደበት ቀን: _____ ክፍል: _____ ትምህርት ቤት: _____ የመማርያ ክፍል: _____

ወላጅ/አሳዳጊ: _____ ስልክ: _____

የስራ ስልክ: _____ ተንቀሳቃሽ ስልክ: _____

የወላጅ/አሳዳጊ ኢሜይል: _____ ተመራጭ ቋንቋ: _____

ሌላ የአደጋ ጊዜ ተጠሪ: _____ ስልክ: _____

የስራ ስልክ: _____ ተንቀሳቃሽ ስልክ: _____

የልጁ የነርቭ ሐኪም(Neurologist) _____ ስልክ: _____

ቦታ: _____

የልጁ ሐኪም: _____ ስልክ: _____

ቦታ: _____

ጠቃሚ የሕክምና ታሪክ ወይም ሁኔታዎች:

በትምህርት ቀን የጤና ስጋት ካለ የትምህርት ቤቱን ነርስ ማንን መደወል/የጽሑፍ መልእክት መላክ አለበት?

ስም _____ ዝምድና _____ ስልክ ቁጥር _____

ስም _____ ዝምድና _____ ስልክ ቁጥር _____

የመንቀጥቀጥ መረጃ(SEIZURE INFORMATION)

ልጅዎ seizures ወይም የሚጥል በሽታ እንዳለበት የተመረመረው መቼ ነው? _____

የ Seizure ዓይነት	ርዝመት	ድግግሞሽ	መግለጫ

የልጅዎ Pseizure መነሻ ምን ሊሆን ይችላል? _____

seizure ከመከሰቱ በፊት ማስጠንቀቂያ እና/ወይም የባህሪ ለውጦች ይታያሉ? አይ አዎ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ: _____

የልጅዎ የመጨረሻ seizure መቼ ነበር? _____

በቅርብ ጊዜ በልጅዎ seizure ላይ የታየ ለውጥ አለ? አይ አዎ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ: _____

የልጅዎ የመጨረሻ seizure መቼ ነበር? _____

seizure ከበቃ በኋላ ልጅዎ ምን ምላሽ ይሰጣል? _____

ሌሎች ህመሞች በልጅዎ የseizure ቁጥጥር ላይ ምን ዓይነት ተፅእኖ አላቸው? _____

መሰረታዊ የመጀመሪያ እርዳታ: እንክብካቤ እና ምችት

ልጅዎ ከseizure በኋላ ከክፍል መውጣት ያስፈልገዋል? አይ አዎ

አዎ ከሆነ፣ ልጅዎን ወደ ክፍል ለመመለስ ምን አይነት ሂደት ይመክራሉ?

PSEIZURE ድንገተኛ አደጋዎች

እባክዎን በድንገተኛ ጊዜ ለልጅዎ መደረግ ያለባቸው ነገሮች ይግለጹ (መልሱ ከጤና እንክብካቤ አቅራቢ እና ከትምህርት ቤት ነርስ ጋር ምክክር ሊፈልግ ይችላል።) **** እባክዎን የትምህርት ቤት ነርስ ወቅታዊ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ትእዛዞች እንደሚከተል ልብ ይበሉ።** ከዚህ በታች ይግለጹ።

ልጅዎ ለተከታታይ seizures ሆስፒታል ገብቶ ያውቃል? አይ አዎ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ። ከዚህ በታች ይግለጹ።

የ SEIZURE መድሃኒት እና የሕክምና መረጃ

ልጅዎ ምን ዓይነት መድሃኒት ይወስዳል?

መድሃኒት	Dosage(መጠን)	የሚወሰድበት ድግግሞሽ እና የቀኑ ጊዜ	ሊያስከትለው የሚችለው የጎንዮሽ ጉዳዮች

በሚቀጥለው ገጽ ላይ ይቀጥሉ

ለልጅዎ ምን አይነት የአደጋ/የነብስ አድን መድሃኒቶች ታዝዘዋል?

መድሃኒት	Dosage(መጠን)	የአሰጣጡ መመሪያዎች (ጊዜ* እና ዘዴ**)	ከተሰጠ በኋላ ምን መደረግ እንዳለበት

ልጅዎ በትምህርት ሰአት ምን ዓይነት መድሃኒት(ቶች) መውሰድ ይኖርበታል? _____

ከእነዚህ መድሃኒቶች ውስጥ ልዩ በሆነ መንገድ መሰጠት ያለባቸው አሉ? አይ አዎ
 አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ _____

ለየትኛውም የተለየ ምላሽ መታየት አለበት? አይ አዎ
 አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ _____

ልጅዎ መድሃኒቱን መውሰድ ከረሳ(እቤት ወይም ትምህርት ቤት) ምን መደረግ አለበት?

ልጅዎ አቤት መድሃኒቱን መውሰን ሲረሳ ለልጅዎ የሚሰጥ የመጠባበቂያ መድሃኒት በትምህርት ቤት መኖር አለበት?
 አይ አዎ

ልጅዎ Vagus Nerve Stimulator አለው? አይ አዎ
 አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ተገቢውን የማግኔት አጠቃቀም መመሪያዎች ያብራሩ:

ልዩ ግምት የሚያስፈልጋቸው እና ጥንቃቄዎች

በሚመለከትዎት ሁሉ ምልክት ያድርጉ እና መወሰድ ያለበትን ማንኛውንም ግምት ወይም ጥንቃቄ ያብራሩ:

- አጠቃላይ ጤና _____
- የሰውነት ማጎልመሻ ትምህርት _____
- አካላዊ ተግባር _____
- እረፍት _____
- መማር _____
- የመስክ ጉዞዎች _____
- ባህሪ _____
- የአውቶቡስ መጓጓዣ _____
- ስሜት/መቋቋም (Mood/coping) _____
- ባህላዊ/ሃይማኖታዊ ስጋቶች _____

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: _____

የትምህርት ቤት ነርስ ፊርማ: _____ ቀን: _____

የተሻሻለበት: _____

የ SEIZURE መዝገብ - ተግባራዊ ትምህርት ቤት እያለ በሰራተኞች የሚሞላ

ቀን										
ጊዜ										
ቆይታ										
Lip Smacking										
Clenched Teeth										
Fixed Gaze										
Eyes Turned Up										
Eyes Turned Right										
Eyes Turned Left										
Body Rigid										
Jerking Right Arm										
Jerking Left Arm										
Jerking Right Leg										
Jerking Left Leg										
Body Jerked Rhythmically										
መውደቅ (Fell)										
ህሊና መሳት (ደቂቃዎች)										
መተኛት (Slept) (ደቂቃዎች)										
ሽንትን አለመቆጣጠር (Incontinent)										
VNS Magnet (x1, x2, x3)										
የሰራተኞች ፈርማ										