

የተማሪ ስም _____ የትውልድ ቀን _____ ክፍል _____ የትምህርት ቤት/የትምህርት ዘመን _____

የሚከተለው መረጃ ልጅዎ በትምህርት ቤት ውስጥ የሚያስፈልገውን

ልዩ ፍላጎቶች ለመወሰን ለነርሱ ጠቃሚ ነው። እባክዎን ጥያቄዎቹን በተቻለዎት መጠን ይመልሱ እና ይህንን ቅጽ ለትምህርት ቤት ነርስ ይመልሱ።

የእስም/የጤና ታሪክ

1. ተማሪዎ እስም ለምን ያህል ጊዜ ቀየሩ? _____ መቼ ምርመራ ተደርጎለታል/ተደርጎላታል? _____
2. ተማሪዎ የሚከተሉትን ሁኔታዎች አጋጥሞታል ወይም ታሪክ ነበረው?

• ድንገተኛ ከባድ የእስም ህመም? ☐ አይ ☐ አዎ	• ቀደም ሲል ICU ግብቷል? ☐ አይ ☐ አዎ
• በእስም ምልክቶች ምክንያት 911 ተጠርቷል? ☐ አይ ☐ አዎ	• ወደ ሆስፒታል ከመሄድ በፊት? ☐ አይ ☐ አዎ
• ከዚህ በፊት ኢንቱቢሽን ወይም ሚካኒካል መተንፈሻ ተደርጎለታል? ☐ አይ ☐ አዎ	• በአፍ የሚወሰድ ስቱርብ ይጠቀማል? ☐ አይ ☐ አዎ

*ከላይ ለተዘረዘሩት ማናቸውም ጥያቄዎች እዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ፡- _____

3. ተማሪዎ በእስም ወይም በአለርጂ ምክንያት በስፔሻሊስት ታይቶ ያውቃል? ☐ አይ ☐ አዎ
4. የአለርጂ ምርመራ ተከናውኗል? ☐ አይ ☐ አዎ፣ መቼ? _____ ፖስቲቭ አለርጂዎች? _____
5. ከእስም በተጨማሪ ማወቅ ያለብን ሌሎች የጤና ችግሮች አሉ? ☐ አይ ☐ አዎ (ለምሳሌ፡ አናፊላክሲስ፣ አለርጂዎች፣ የልብ፣ የመተንፈሻ እካላት፣ የአእምሮ ጤና ሁኔታዎች) ካሉ፣ እባክዎን ያብራሩ፡- _____

የእስም መግለጫ

6. ሀይለኝነት፡ የተማሪዎን ምልክቶች የሚገልጽ ተገቢውን ሳጥን ምልክት ያድርጉበት ሀይለኝነት፡

	ሀይለኝነት	ምልክቶች	ለአጭር ጊዜ የሚቆይ የመተንፈሻ መሳሪያ አጠቃቀም	የሌሊት ምልክቶች
☐	አንዳንዴ የሚከሰት መለስተኛ	- በሳምንት 2 ወይም ከዚያ ያነሱ ቀናት - በመደበኛ እንቅስቃሴ ውስጥ ጣልቃ አትግባ	በሳምንት 2 ወይም ከዚያ ያነሱ ቀናት	በወር 2 ወይም ከዚያ ያነሰ ጊዜ
☐	መለስተኛ ዘላቂ	> በሳምንት 2 ቀናት ግን በየቀኑ አይደለም - በመደበኛ እንቅስቃሴ ላይ መጠነኛ ገደቦች	> በሳምንት 2 ቀናት ግን በየቀኑ አይደለም	በወር 3-4 ጊዜ
☐	መካከለኛ ዘላቂ	- ዕለታዊ ምልክቶች - በመደበኛ እንቅስቃሴ ላይ አንዳንድ ገደቦች	በየቀኑ	> በሳምንት 1 ጊዜ፣ ግን በሌሊት አይደለም
☐	ሀይለኛ የማያቋርጥ	- ቀኑን ሙሉ - ለመደበኛ እንቅስቃሴ ከፍተኛ ገደቦች	በቀን ውስጥ ብዙ ጊዜ	ብዙውን ጊዜ፣ አንዳንድ ጊዜ በየምሽቱ

7. ባለፈው 1 ዓመት ውስጥ ፤ ተማሪዎ ስንት ጊዜ የሚከተሉትን አድርጓል፡-

	አንድም ጊዜ	አንዴ	2-4	>4
	አላረገም			
• ለእስም በሽታ ለአንድ ሌሊት ወይም ከዚያ በላይ ሆስፒታል መተኛት፡	☐	☐	☐	☐
• በድንገተኛ ክፍል ውስጥ ሕክምና ተደርጎለታል፡	☐	☐	☐	☐
• ላልተለመደ የእስም በሽታ በዶክተር ቢሮ ውስጥ ይታከማል፡	☐	☐	☐	☐
• ለእስም በሽታ የሚያባብሱ መድኃኒቶች የታዘዙ ስቱርብ ይደርሳቸዋል፡	☐	☐	☐	☐
• ከእስም ጋር በተያያዙ ምልክቶች ምክንያት ከትምህርት ቤት መቅረት፡	☐	☐	☐	☐

8. መንስኤዎች፡ (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት)

☐ የአካል ብቃት እንቅስቃሴ ☐ የተማሪዬ እስም የሚከሰተው በአካል ብቃት እንቅስቃሴ ምክንያት ብቻ ነው	☐ የመተንፈሻ እካላት ኢንፌክሽኖች
☐ አለርጂዎች፡ ☐ የአባራ ብናኞች ☐ የአበባ ዱቄት ☐ ሣር ☐ ዛፎች ☐ ሻጋታ	☐ የአየር ሁኔታ፡ ☐ ቀዝቃዛ አየር ☐ የአየር ሁኔታ ለውጦች
☐ የቤት እንስሳት ፀጉር ☐ ምግቦች፡	☐ ጠንካራ ስሜቶች ☐ ውጥረት ☐ ሳቅ
☐ በአየር መቆጣት፡ ☐ የሲጋራ ጭብ ☐ የአየር ብክለት ☐ አባራ	☐ ሌላ፡
☐ የሰደድ እሳት ጭብ ☐ ጠንካራ ሽታዎች/ትንት/መግዛዎች	

9. ምልክቶች፡ (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉ)

የመጀመሪያ ምልክቶች፡

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| ☐ ሳል | ☐ የማያቋርጥ ሳል | ☐ ማቃሰት | ☐ የአካል ብቃት እንቅስቃሴ መቀነስ | ☐ የትንፋሽ እጥረት |
| ☐ የደረት መወጠር | ☐ የሚያሳክኩ ሚያነቡ | ☐ የጉሮሮ/አገጭ ማሳከክ | | ☐ ብስጭት |
| ☐ የምግብ ፍላጎት መቀነስ | ዓይኖች | ☐ ራስ ምታት | ☐ የአፍንጫ አየር ማጣት/ማናፈጥ | ☐ የባህረ ለውጥ |
| | ☐ ድካም | | ☐ የሆድ ህመም | |

☐ ትንፋሽ ሚወሰድበት ፍጥነት መቀነስ፡ _____ ☐ ሌላ፡ _____

ከባድ ምልክቶች፡

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| ☐ የትንፋሽ እጥረት | ☐ የማያቋርጥ ሳል | ☐ በሳል ምክንያት ማስታወክ | ☐ እስትንፋስ ወደ ውስጥ/ወደ ውጭ ሲወጣ ማቃሰት |
| ☐ ፈጣን አተነፋፈስ | ☐ የደረት መወጠር | ☐ የደረት/የአንገት ጡንቻዎችን መሳብ | ☐ ሙሉ ዓረፍተ ነገሮችን መናገር አልችልም |
| ☐ የአፍንጫ መነፋት | ☐ መጨነቅ/መፍራት | ☐ ላብ/የሚያበጥ ቆዳ | ☐ የቆዳ ቀለም ለውጥ |
| ☐ ድካም | ☐ አካሉን ማስወጣት | ☐ ትንፋሽ ሚወሰድበት ፍጥነት መቀነስ፡ _____ | ☐ ሌላ፡ _____ |

የአስም በሽታ (በለፈው 1 ዓመት ላይ የተመሰረተ መልስ)

10. ተማሪዎ ምን ያህል ጊዜ የሕመም ምልክቶች አሉት? ቀን ላይ፡ _____ ጊዜያት/ሳምንት ሌሊት፡ _____ ጊዜያት/ሳምንት
11. የተማሪዎ እንቅልፍ በአስም ምልክቶች ምክንያት ተቋርጧል? ☐ አይ ☐ አዎ
12. ተማሪዎ በአስም ምክንያት የአካል ብቃት እንቅስቃሴውን ይገድባል ወይም ይቀይራል? ☐ አይ ☐ አዎ፤ ያብራሩ _____

የአስም ህክምና እና አስተዳደር

13. ተማሪዎ የአስም ምልክቶችን ለመቆጣጠር በቤት ውስጥ ምን ያደርጋል (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት) _____
☐ መድኃኒት ☐ አረፍት/ዘና ማለት ☐ ፈሳሽ ይጠጥ ☐ የአተነፋፊስ ልምዶች ☐ የእፅዋት መፍትሄዎች ☐ ሌላ፡ _____

14. የመድኃኒት እና የሕክምና ዕቅድ፡ _____ ለባከምን ተማሪዎ ለአስም እና ለአለርጂ የሚወስዳቸውን መድኃኒቶች በሙሉ ይዘርዝሩ።

የመድኃኒት ስም	መጠን	ጊዜ	ምክንያት	የት እንደተወሰደ
		☐ በየቀኑ (ሰዓት፡ _____) ☐ እንደ አስፈላጊነቱ		☐ ቤት ☐ ትምህርት ቤት*
		☐ በየቀኑ (ሰዓት፡ _____) ☐ እንደ አስፈላጊነቱ		☐ ቤት ☐ ትምህርት ቤት*
		☐ በየቀኑ (ሰዓት፡ _____) ☐ እንደ አስፈላጊነቱ		☐ ቤት ☐ ትምህርት ቤት*

*በትምህርት ቤት የሚቀመጥ ማንኛውም መድኃኒት በጤና አጠባበቅ አቅራቢ እና በወላጅ የተፈረመ የተለየ የመድኃኒት ፈቃድ ያስፈልገዋል።

15. ተማሪዎ የአስቸኳይ ወይም "እንደአስፈላጊነቱ" የሚያገለግል የመተንፈሻ መሳሪያ (ማለትም አልቡቲሮል፤ ሲምቢከርት፤ ዱሊራ) ለመጨረሻ ጊዜ የተጠቀመው መቼ ነበር? ምክንያቱ ምን ነበር? _____
16. በተለምዶ፤ ተማሪዎ የአስቸኳይ ወይም "እንደአስፈላጊነቱ" የሚያገለግል የመተንፈሻ መሳሪያ (ማለትም አልቡቲሮል፤ ሲምቢከርት፤ ዱሊራ) ምን ያህል ጊዜ ይጠቀማል?
ቀን ላይ፡ _____ በሳምንት ሌሊት፡ _____ በሳምንት
17. ተማሪዎ የአካል ብቃት እንቅስቃሴ ሲምክንያት የሚመጣ አስም ካለበት፤ የአካል ብቃት እንቅስቃሴ (ለምሳሌ ስፖርት፤ እረፍት ወይም PE) ከማድረግ በፊት የመተንፈሻ መሳሪያ ይጠቀማል?
☐ አይ ☐ አዎ ☐ አይመለተውም
☐ እንዳንድ ጊዜ፤ ያብራሩ፡ _____
18. ተማሪዎ ትንፋሽ ሚወስድበት ፍጥነት መለኪያ ይጠቀማል? ☐ አይ ☐ አዎ

የትምህርት ቤት እቅድ

19. ተማሪዎ በትምህርት ቤት ለአስም በሽታ የጤና እቅድ አውጥቶ ያውቃል? ☐ አይ ☐ አዎ
20. በትምህርት ቤት ውስጥ ለማቆየት መድኃኒት ይሰጣሉ? ☐ አይ ☐ አዎ * በጤና አጠባበቅ አቅራቢ የተፈረመ የመድኃኒት ማዘዣ ያስፈልጋል።
21. ለትምህርት ቤት የሚከተሉትን ታቀርባለህ? ☐ ስፔሲ (የሚመከር) ☐ ኔቦላይዘር ☐ ትንፋሽ ሚወስድበት ፍጥነት ☐ የእደጋ ጊዜ መድኃኒቶች/እቅርቦቶች
22. ተማሪዎ መድኃኒቱን ለመውሰድ ምን ያህል እገዛ ይፈልጋል?
☐ ሙሉ በሙሉ እገዛ አያስፈልገውም ☐ በአዋቂዎች ቁጥጥር ስር ራስን ማስተዳደር ☐ አዋቂ ሰው መድኃኒት ይሰጣል
23. ልጅዎ በትምህርት ቤት የአስቸኳይ የመተንፈሻ መሳሪያ በራሱ እንዲይዝ እያሰቡ ነው? ☐ አይ ☐ አዎ*
*የመጨረሻው ውሳኔ የሚወሰነው በጤና አጠባበቅ አቅራቢው፤ በወላጅ፤ በክርስቲያን ፈቃድ እና የተማሪውን የእድገት ደረጃ ግምት ውስጥ በማስገባት ላይ ነው።
24. ተማሪዎ የአስም ምልክቶች ሲኖሩበት እና መድኃኒት/እርዳታ ሲያስፈልገው መለየት ይችላል? ☐ አይ ☐ አዎ
25. በትምህርት ቤት አካባቢ፤ የተማሪዎ ፍላጎቶች ምንድን ናቸው? (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት)
☐ የተሻሻለ ሪሴስ ወይም PE* ☐ ለአካል ብቃት እንቅስቃሴ ቅድመ ዝግጅት* ☐ የመድኃኒቱን የጎንዮሽ ጉዳዮች ያስተውሉ
☐ ውሃ በነፃ ማግኘት ☐ የተወሰኑ ምግቦችን መተው ☐ ልዩ የመስከ ጉዞ እቅድ ማውጣት ያስፈልጋል
☐ በትምህርት ቤት እንስሳትን አለመኖር ☐ ጠንካራ ሽታዎችን ያስወግዳ

*ከጤና አጠባበቅ አቅራቢው የድጋፍ ሰነዶችን እና ከትምህርት ቤት ነርስ ክትትል ይጠይቃል

26. ተማሪዎ በዚህ የትምህርት ዓመት ከትምህርት ቤቱ በሚደረጉ ስፖርቶች/እንቅስቃሴዎች ውስጥ ይሳተፋል? ☐ አይ ☐ አዎ*፤ የትኛው?

* ወላጅ/አሳዳጊ የተማሪውን የጤና ሁኔታ ለተቆጣጣሪው ሰራተኛ ማሳወቅ አለበት።

*በ **ESD** ተቋማት ውስጥ በትምህርት ቤት በፖንሰር ያልተደረጉ ፕሮግራሞች በትምህርት ቤት ውስጥ የተከማቹ መድኃኒቶችን ማግኘት አይችሉም።

የእንክብካቤ ቅንጅት

27. በአሁኑ ጊዜ የተማሪዎን የአስም በሽታ የሚከታተለው የትኛው የጤና አገልግሎት አቅራቢ ነው? _____
28. ተማሪዎ የጤና መድኃኒት አለው? ☐ አይ ☐ አዎ፤ የትኛው ነው? _____
29. የአስም መድኃኒት በማግኘት ወይም ከጤና አጠባበቅ አቅራቢ ጋር በመገናኘት ረገድ ችግር እያጋጠመዎት ነው? ☐ አይ ☐ አዎ፤ ያብራሩ፡ _____

የወላጅ/የአሳዳጊ ፊርማ፡ _____ ግንኙነት፡ _____ ቀን፡ _____