



Doldurulmuş formu şu adrese iade edin:
Jefferson County Public Schools,
Health Services Department, LAM Building
4309 Bishop Lane, Louisville, KY 40218
Telephone # (502) 485-3387
Fax # (502) 485-3387

JEFFERSON COUNTY PUBLIC SCHOOL

OKUL SAĞLIK PLANI
NÖBET

Akademik
Okul Yılı:

BU ALANI BOŞ BIRAKIN

3156559666

Lütfen düzgün bastırın.

BÖLÜM A Ebeveyn / Veli: 1 - 11 Öğelerini Tamamlayın

1) Öğrenci Numarası	2) Öğrencinin Soyadı	3) Öğrencinin Adı	4) Doğum tarihi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5) Okul	6) Derece		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Ebeveyn/Veli Adı ve İletişim Bilgileri

7) Adı	8) Telefon Numarası	9) Posta Adresi, Şehir, Eyalet, Posta Kodu
<input type="text"/>	() -	<input type="text"/>
10) Acil İletişim	() -	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

11) Ebeveyne/veliyeye not: Bu formu imzalamak, Jefferson İlçesi Eğitim Kurulu ve çalışanlarını bu eylem planından kaynaklanabilecek her türlü sorumluluktan muaf tutacaktır. Bu form, okulun veya çalışanlarının kendi ihmallerinden dolayı sorumluluklarını ortadan kaldırmaz. Ayrıca, sağlık hizmeti sağlayıcısının bu formu doldurmasına ve imzalamasına, JCPS personeli ile bu sağlık durumuna ilişkin bilgi alışverişinde bulunmasına izin veriyorum. Çocuğuma okul destekli bir okul gezisine katılma yetkisi verdiğimde, bu ilaçların ve/veya sağlık hizmetlerinin lisanslı bir gönüllü tarafından da sağlanabileceğini kabul ediyorum ve onaylıyorum.

Ebeveynler lütfen unutmayın: Okulda ilaçların verilebilmesi için okulda bir reçete yetki formu dosyalanmalıdır

EBEVEYN / VELİ İmzası

TELEFON NUMARASI

() -

TARİH

BÖLÜM B YALNIZCA SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLAYICI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR: 12 - 15 Öğelerini Tamamlayın

12) Nöbet Bilgileri

Nöbet Tipi	Uzunluk	Sıklık	Açıklama

Nöbet Tetikleyicileri/Uyarı İşaretleri:

Nöbet sonrası öğrencinin tepkisi:

13) Temel İlk Yardım: Bakım ve Rahatlık

Bir nöbet genellikle aşağıdaki durumlarda acil olarak kabul edilir:

Acil Durum Protokolü:

- Sakin olun ve zamanı takip edin
- Öğrenciyi güvende tutun (başını koruyun, hava yolunu açık tutun/nefes almayı izleyin, yan çevirin)
- Kısıtlamayın veya ağzınıza bir şey koymayın
- Tamamen bilinçli olana kadar öğrenciyle kalın
- El koyma bulgularını belgeleyin

- Konvülsif (tonik-klonik) nöbet 5 dakikadan uzun sürer
- Öğrenci bilincini geri kazanmadan tekrarlayan nöbetler geçirdi
- Öğrenci yaralandı veya şeker hastası
- Öğrenci ilk kez nöbet geçiriyor

- Zaman nöbeti
- Ayaktaysa öğrencinin yere oturmasını sağlayın; Tekerlekli sandalyede ise, sandalyeyi sabitleyin ve kafasını koruyun
- Tehlikeleri ortadan kaldırın. kenara alın
- Plana göre sipariş verildiyse, acil ilaç/televizyon kullanın
- Belirlenen ilk yardım/CPR personelinin arayın ve 5 dakikadan fazla veya acil durum ilaçları kullanılıyorsa 911'i arayın

14) Okul Saatleri İçinde Tedavi Protokolü (günlük ve acil ilaçları içerir)

Acil Tıp	İlaç tedavisi	Verilen Dozaj ve Günün Saati	Yaygın Yan Etkiler ve Özel Talimatlar

Öğrencinin VNS'si (Vagus Sinir Stimülatörü) var mı? Cevabınız evet ise, mıknaş kullanımını aşağıda açıklayın:

EVET HAYIR

15) Sağlık Hizmeti Sağlayıcı Bilgileri Form bir Sağlık Hizmeti Sağlayıcısı ve ebeveyn/veli tarafından imzalanmalıdır

Sağlık Sağlayıcı İmzası

Tarih

Sağlık Kurumu Mührü (işlenmesi için gereklidir)

Sağlık Hizmeti Sağlayıcısının Basılı Adı