

# المقابلة الشخصية للربو

السنة الدراسية \_\_\_\_\_



الهاتف	ولي الأمر/الوصي	الطالب
الهاتف	ولي الأمر/الوصي	تاريخ الميلاد
الهاتف	الطوارئ	طبيب أمراض الرئة
الهاتف	الطوارئ	آخر زيارة
الهاتف	الطوارئ	التاريخ المَرَضِي ذو الصلة، بما في ذلك العلاج في المستشفيات.
بجاجة لمعلومات <input type="checkbox"/>	التأمين الخاص <input type="checkbox"/>	Maine Care <input type="checkbox"/>

أنشطة ما بعد الدوام المدرسي	عمر ظهور الأعراض	الأعراض الأخيرة	حالات طبية أخرى
المحفزات المعروفة	المرض <input type="checkbox"/> الدخان <input type="checkbox"/> الروائح القوية <input type="checkbox"/> المشاعر <input type="checkbox"/> النشاط البدني <input type="checkbox"/>	الحساسية: <input type="checkbox"/> القطن <input type="checkbox"/> الكلاب <input type="checkbox"/> الغبار <input type="checkbox"/> العفن <input type="checkbox"/> النشاط البدني <input type="checkbox"/> الطعام: غير ذلك:	

أجب عن الأسئلة التالية الخاصة بالربو.

خلال الأشهر الـ 12 الماضية، كم مرة قام طفلك بما يلي:	خلال الأسابيع الـ 4 الماضية، كم مرة قام طفلك بما يلي:
قام بزيارة الطوارئ/الرعاية العاجلة <input type="checkbox"/>	السعال، والصفير، ومشاكل التنفس <input type="checkbox"/>
أقام في المستشفى للعلاج <input type="checkbox"/>	استخدم جهاز استنشاق للإنقاذ <input type="checkbox"/>
استخدم ستيرويدات عن طريق الفم <input type="checkbox"/>	استيقظ في الليل بسبب الربو <input type="checkbox"/>
غاب عن المدرسة <input type="checkbox"/>	كانت لديه انقطاعات في الأنشطة العادية <input type="checkbox"/>

يُرجى التأكد من إدراج الأدوية اليومية والطارئة في نموذج الصحة السنوي.  
قم بتوضيح الاعتبارات الضرورية لليوم الدراسي.

<input type="checkbox"/> ألعاب القوى/التربية البدنية	<input type="checkbox"/> الفصل الدراسي
<input type="checkbox"/> وقت الاستراحة بين الفصول	<input type="checkbox"/> الحافلات/المواصلات

يُرجى توضيح أي أهداف متعلقة بالصحة والمساعدة اللازمة.

من خلال القيام بالتوقيع أدناه، فأنا أسمح لممرضة المدرسة بمشاركة معلومات الطالب خاصتي مع الطاقم المدرسي والطبي المناسب من أجل الحفاظ على سلامة الطالب خاصتي باستمرار داخل المدرسة..

ولي

الأمر/الوصي

التاريخ \_\_\_\_\_

في حالة الطوارئ عند الحاجة إلى المساعدة وتعدُّر الوصول إلى جهات التواصل في حالات الطوارئ، سيتم الاتصال بمقدم الرعاية الصحية وإن لزم الأمر سيتم الاتصال بـ 911 (خدمات الطوارئ).