**سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان پیش دبستانی و بدو ورود به دبستان**

**نوبت دهی به نوآموز جهت انجام معاینات غربالگری**

**تکمیل "**کاربرگ اطلاعات نوآموز جهت ارائه به واحد های بهداشتی" توسط مراقب سلامت و تحویل به والدین نوآموز جهت ارائه به واحدهای بهداشتی

**ارائه خدمات غربالگری به نوآموز طبق سامانه سیب و ثبت اطلاعات کاربرگ اطلاعات نوآموز در سامانه سیب**

**ارجاع نوآموز (از سن 5 سال به بالا)به نزدیک ترین واحد بهداشتی محل سکونت خود توسط مسئول پایگاه سنجش طبق فرم نوبت دهی**

**تکمیل فرم خلاصه معاینات وارزیابی وضعیت سلامت نوآموز"**

مراجعه نوآموز **(از سن 5 سال به بالا)**به واحد بهداشتی

**(به همراه داشتن"**کاربرگ اطلاعات نوآموز جهت ارائه به واحد های بهداشتی" و فرم نوبت دهی مراجعه نوآموزان بدو ورود به دبستان به واحد های بهداشتی)

**آیا نوآموز جزء جمعیت تحت پوشش این واحد بهداشتی می باشد؟**

**ارجاع نوآموز به پزشک مرکز خدمات جامع سلامت جهت انجام معاینات پزشکی**

**بلی**

**انجام معاینات پزشکی نوآموز طبق سامانه واعلام تاریخ مراجعه بعدی**

**خیر**

**ارجاع نوآموز به نزدیک ترین واحد بهداشتی به منزل خود توسط مراقب سلامت/بهورز**

**نیاز به** **ارجاع تخصصی** دارد؟

مراجعه به متخصص به همراه فرم ارجاع دانش آموز به متخصص/فوق تخصص

**بلی**

**خیر**

**مراجعه مجدد به پزشک مرکز خدمات جامع سلامت** **به همراه تکمیل فرم ارجاع نوآموز به متخصص/فوق تخصص**

**تکمیل قسمت «نتیجه نهایی معاینه پزشکی» " فرم خلاصه معاینات وارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان"**

**ثبت تاریخ معاینه و مهر و امضای پزشک بر روی فرم پیشگفت**

**\*مراکز جامع سنجش، آموزش و توانبخشی مراکز اختلال یادگیری آموزش و پرورش می باشند.**