****

**2018/2019 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

**OKUL SAĞLIĞI PLÂNI**

**EK-4: FORM – 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İl: | Mersin | İlçesi: | Yenişehir |
| Okul Adı: | Akdeniz Bölge Komutanlığı İlkokulu | Okul Türü: | İlkokul |
| Ponsiyon: | Var Yok | Okul Kademesi: | Okulöncesi, 1., 2., 3., 4. Sınıf |
| Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi: | 2018/2019 | Değerlendirme Tarihi: |  |
| Adresi: | Fuat Morel Mah. İnönü Bulv. No:426 Yenişehir/Mersin | Telefon: | 0(324) 473 27 14 |

**2a. Öğrenci Sayısı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okulda Öğrenim Görmekte Olan Öğrenci Sayıları** | | | |
| **Öğrenci Sayıları** | **Gündüzlü** | **Pansiyonlu** | **Toplam** |
| Kız Öğrenci | 225 | - | 225 |
| Erkek Öğrenci | 218 | - | 218 |
| **Toplam Öğrenci** | **443** | **-** | **443** |

**2b. Okul/Kurum Çalışanı Sayısı**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğretmen Sayısı | **18** |
| İdari Personel Sayısı | **2** |
| Temizlik Personeli/Hizmetli Sayısı | **2** |
| Kantin/Yemekhane/Mutfak Personeli Sayısı | **1** |
| Diğer | **1** |
| **Toplam** | **24** |

**\*2b. Tablosunda Okul/Kurum Çalışanı Sayısı belirtilirken Okul ve eklentilerinde**

**(pansiyon, yemekhane, kantin, büfe, çay ocağı, atölye vb.) çalışanlar dahil edilecektir.**

**2c. Periyodik Özlem/Muayenesi Yapılan Öğrenci Sayısı ve Yüzdesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periyodik Özlem/Muayenesi Yapılan Öğrenci Sayısı(a)** | **Toplam Öğrenci Sayısı(b)** | **Periyodik Özlem/Muayenesi Yapılan Öğrenci Yüzdesi(a/b\*100)** |
| **284** | **443** | **64** |

**2d. Taramalar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarama Programının Adı** | **Kademe** | **Taranan Öğrenci Sayısı (a)** | **Taranması Gereken Öğrenci Sayısı (b)** | **Taranan Öğrenci Yüzdesi (a/b\*100)** |
| **Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı** | **İlkokul 1. Sınıf** | **77** | **105** | **73** |
| **Ağız-Diş Sağlığı Taramaları** | **Okulöncesi Öğretim** | **32** | **44** | **73** |
| **İlkokul** | **327** | **399** | **82** |
| **Diğer(Belirtiniz)**  **Orta Kulak İltihabı** | **Okulöncesi Öğretim** |  |  |  |
| **İlkokul\*\*** | **124** | **124** | **100** |
| **Ortaokul** |  |  |  |
| **Lise\*** |  |  |  |
| **Diğer(Belirtiniz)** | **Okulöncesi Öğretim** |  |  |  |
| **İlkokul** |  |  |  |
| **Ortaokul** |  |  |  |
| **Lise\*** |  |  |  |

**\*Lise: Özel Eğitim İş Uygulama Merkezleri, Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezleri, Mesleki Eğitim Merkezleri dahil tüm liseler**

**2e. Okul Aşı Uygulamaları**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aşının Adı** | **Aşı Yapılan Öğrenci Sayısı (a)** | **Aşı Yapılması Ğereken Öğrenci Sayısı (b)** | **Aşı Yapılan Öğrenci Yüzdesi (a/b\*100)** |
| **DaBT-IPA (İlkokul, 1. Sınıf)** | **105** | **105** | **100** |
| **KKK (İlkokul, 1. Sınıf)** | **105** | **105** | **100** |
| **Td (Tetanoz, Difteri) (Ortaokul, 8. Sınıf)** |  |  |  |
| **Diger (Aşı adı/ Uygulanan Sınıf)** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2f. Okulda Dağıtılan Materyal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cinsi** | | **Adedi** |
| **Afiş** | | **23** |
| **Broşür** | | **248** |
| **Kitap** | | **5** |
| **Diğer** | **Magnet** | **3** |
| **Resimler** | **12** |
| **Aile Hekimliği Bilgi Formları** | **444** |
| **Ağız ve Diş Sağlığı Bilgi Formaları** | **27** |
| **Zayıf- Obez Bilgi Formları** | **15** |
| **Diş Macunu, Diş Fırçası, Kalemlik** | **450** |
| **Toplam** | | **1227** |