



[Логотип поставщика услуг]	Координатор скрининга:
	Дата скрининга:
	Место проведения:

Информация о скрининге

Для чего предназначен этот документ?

Ваш ребенок недавно принимал участие в школьной программе сенсорного скрининга для проверки зрения и слуха. Результаты этого скрининга приводятся ниже.

Что мне нужно сделать с этим документом?

Пожалуйста, сохраните его. Если ваш ребенок получил направление на дальнейшее обследование, возьмите настоящий документ с собой на прием к специалисту.

1. Информация о ребенке

Фамилия:	Имя:
Дата рождения:	Пол: Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Другое <input type="checkbox"/>
Адрес:	
Школа:	Класс:

2. Зрение

В норме <input type="checkbox"/>	Зрение вашего ребенка соответствует возрастной норме. Если у вас есть опасения по поводу здоровья глаз вашего ребенка, запишите его на повторную проверку зрения и здоровья глаз в течение ближайшего месяца.
Направить на дообследование <input type="checkbox"/>	Вашему ребенку необходимо пройти консультацию у специалиста по оказанию офтальмологической помощи для дальнейшего обследования. Пожалуйста, запишите своего ребенка на прием в указанное ниже учреждение в соответствии с направлением. Ваш ребенок должен побывать на приеме у специалиста в течение одного месяца после прохождения скрининга.
	Причина для направления:
	Учреждение:
Отсутствовал(а) на скрининге <input type="checkbox"/>	Ваш ребенок отсутствовал в день проведения скрининга. Пожалуйста, свяжитесь со школой для получения дальнейшей информации.
Продолжать наблюдение <input type="checkbox"/>	Ваш ребенок уже наблюдается у специалиста по оказанию офтальмологической помощи. Мы рекомендуем продолжать наблюдение у этого специалиста.

3. Слух

В норме <input type="checkbox"/>	Слух вашего ребенка соответствует возрастной норме. Если у вас есть опасения по поводу здоровья ушей вашего ребенка, запишите его на повторную проверку слуха в течение ближайшего месяца.
Направить на дообследование <input type="checkbox"/>	Вашему ребенку необходимо пройти консультацию у специалиста по оказанию отоларингологической помощи для дальнейшего обследования. Воспользуйтесь информацией ниже для того, чтобы записать его на прием в соответствии с

	направлением. Ваш ребенок должен побывать на приеме у специалиста в течение одного месяца после прохождения скрининга.
	Причина для направления:
	Учреждение:
Отсутствовал(а) на скрининге <input type="checkbox"/>	Ваш ребенок отсутствовал в день проведения скрининга. Пожалуйста, свяжитесь со школой для получения дальнейшей информации.
Продолжать наблюдение <input type="checkbox"/>	Ваш ребенок уже наблюдается у специалиста по оказанию отоларингологической помощи. Мы рекомендуем продолжать наблюдение у этого специалиста.

4. Контактная информация <i>Если вы нуждаетесь в дополнительной информации, просим вас связаться с координатором по приведенному ниже телефону или адресу.</i>	
Координатор скрининга:	Подпись:
Телефон:	
Email:	Дата:

Рекомендации по поддержанию здоровья глаз и ушей

Вашему ребенку рекомендуется:



- регулярно проходить проверку глаз и ушей
- находясь на открытом воздухе, носить солнцезащитные очки и головной убор с полями
- в местах с очень высоким уровнем шума пользоваться защитными противозумными наушниками
- проводить на свежем воздухе не менее 90 минут в день, чтобы снизить риск возникновения показаний для ношения очков
- делать регулярные перерывы при использовании цифровых устройств и во время занятий, требующих концентрации взгляда на близком расстоянии
- следовать правилу 20-20-20, то есть каждые 20 минут делать 20-секундные перерывы, переводя взгляд на любой предмет, находящийся на расстоянии 20 футов/6 метров, чтобы снизить напряжение глаз и риск головных болей
- мыть руки, прежде чем прикоснуться к глазам и ушам
- пользоваться индивидуальными полотенцами
- не тереть глаза, особенно с силой
- проходить обследование ушей при затяжной простуде, или же если из ушей и/или глаз течет гной/жидкость
- вовремя проходить вакцинацию, особенно против краснухи, кори, паротита и менингита.

Вашему ребенку НЕ рекомендуется:



- плавать или мыться в грязной воде
- для удаления ушной серы вводить какие-либо предметы в уши, в том числе ватные палочки или ушные свечи
- пользоваться не предназначенными для него или не назначенными ему врачом лекарственными препаратами для глаз или ушей.