



T.C.
KIZILTEPE KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 62540155-101.99-E.16134942
Konu: 2018-2019Eğitim ve öğretim Yılı
İşitme Tarama Programı Hk.

12.09.2018

KIZILTEPE.....MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : 06.09.2018 tarihli ve 97039072.234.01-03-E.702 sayılı yazı.

2018-2019 Eğitim ve öğretim Yılı İşitme Tarama Programı ile ilgili Mardin Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü'nün ilgi yazıları ekte gönderilmiştir.

Ekte gönderilen yazı doğrultusunda; Gereken kolaylığın sağlanması hususunda; Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Muhsin CESUR
Müdür a.
Şube Müdürü

EKİ : İlgi Yazı ve Eki (1 Adet)

DAĞITIM :
Tüm İlkokul Müdürlüklerine



T.C.
MARDİN VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 41533392-101.99-E.16029259
Konu : 2018-2019Eğitim ve öğretim Yılı
İşitme Tarama Programı Hk.

11.09.2018

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 06.09.2018 tarihli ve 97039072.234.01-03-E.702 sayılı yazı.

2018-2019 Eğitim ve öğretim Yılı İşitme Tarama Programı ile ilgili Mardin Valiliği İl Sağlık Müdürlüğünün ilgi yazıları ekte gönderilmiştir.

Ekte gönderilen yazı doğrultusunda; Gereken kolaylığın sağlanması ve ilçenize bağlı merkez ve köy okullarına tebliğ edilip tebellüğ belgelerinin **25.09.2019** tarihine kadar Müdürlüğümüze bildirilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Tekin ORUÇ
Vali a.
Şube Müdürü

Ek : İlgi yazı ve ekleri (3 sayfa)

DAĞITIM :
10 İlçe Kaymakamlığına)
(İlçe MEM)



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
MARDİN VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

MARDİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - MARDİN İSM
ÇEKÜS, KANSER, SAĞLIKLI BESLENME VE HAREKETLİ
HAYAT BİRİMİ - ANKARAN

06/09/2018 16.33 - 97039072 - 234.01.03 - E.702



00076113162

Sayı : 97039072-234.01.03
Konu : 2018-2019 Eğitim Öğretim Yılı
İşitme Tarama Programı Hk.

İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
MARDİN

Mardin İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yürütülen ilkokul 1. sınıf öğrencilerine yönelik İşitme Tarama Programı kapsamında yapılacak taramalar öncesi, müdürlüğünüze bağlı bulunan merkez, ilçe ve köy okullarına dağıtılacak olan, *Okul Çağı Çocuklarda İşitme Tarama Programı Ebeveyn Bilgi Notu Anketinin*, öğretmenler tarafından öğrencilere dağıtılıp geri dönüşünün sağlanmasını, 2018/2019 yılı 1. sınıflara kayıtlı merkez, ilçe ve köy okullarının mevcut öğrenci sayılarının müdürlüğümüze bildirilmesi ayrıca yazının ilçe milli eğitim müdürlüklerine, bağlı merkez ve köy okullarına tebliğ edilip tebellüğ belgelerinin 30.09.2018 tarihine kadar müdürlüğümüze bildirilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

e-İmzalıdır.

Uzm. Dr. Saffet YAVUZ

Vali a.

İl Sağlık Müdürü

Eklere:

- 1- Okul çağı çocuklarda işitme tarama programı ebeveyn bilgi notu anketi
- 2- Okul çağı işitme tarama programı ebeveyn bilgi notu

Dağıtım:

MARDİN İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

GELEN EVRAK	
Tarhi	
Numarası	
Doşya No	2018/2019

HANİT KARAARSLAN
BİLGİSAYAR İŞLETMENİ
Güvenli Elektronik İmzalı

Aslı ile Aynıdır
16.09.2018

Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı Çocuk Ergen Kadın Üreme Sağlığı Hizmetleri
Birimi
Faks No:

Bilgi için: Aslihan ÇELİK

Unvan: EBE

e-Posta: aslihan.celik2@saglik.gov.tr İnt. Adresi:

Telefon No: 04822127753-325

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 33cf51cb-a0d8-4d97-ae9a-7109d121ca86 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

T.C. Sağlık Bakanlığı

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

Okul Çağı Çocuklarda İşitme Tarama Programı Ebeveyn Bülgi Notu

Ölkemizde çocukluk çağında sık görülen sağlık sorunlarının erken tanınması ve gerekli tedavilerin sağlanması amacıyla çeşitli tarama programları yürütülmektedir. Yenidoğan Tarama ve İşitme Tarama Programları, Okul Çağı Çocuklarda İşitme Tarama Programı da bunlardır.

Her yıl ölkemizde yaklaşık 1.300.000 bebek doğmakta ve her bin bebekten 2-3'ü ileri derecede işitme kaybı ile dünyaya gelmektedir. Yenidoğan İşitme Taraması ile doğumda mevcut olan işitme kaybı tespit edilebilmektedir.

İşitme sadece bebeklik döneminde değil çocukluk döneminin her evresinde büyük bir öneme sahiptir. İşitme kayıpları hastalıklar, yaralanmalar ve işitme kaybına neden olan genetik hastalıklara bağlı olarak doğum sonrası dönemde de ortaya çıkabilmektedir. İşitme eğitim ve iletişim için en önemli bileşendir. Okul döneminde daha da önemli hale gelmektedir. Kalıcı işitme kaybı yaygınlığının okul-yaşı nüfusta binde dokuz yükseldiği bildirilmektedir. Bir ya da her iki kulakta kalıcı ya da geçici işitme kaybı okul-yaşı çocukların yüzde ondörtten fazlasını (yedide bir) etkilemektedir. Sadece bir kulakta işitme kaybı olması halinde bile sınıf tekrar oranı %37 olarak bildirilmektedir. İşitme kaybı dikkat, öğrenme ve sosyal işlevlerdeki sıkıntıları artırmaktadır. Çocuklardaki işitme kaybı yaygınlığı eğer gerekli tıbbi ve eğitim desteği sağlanmazsa okul başarısını olumsuz yönde etkileyerek önemli ekonomik kayıplara sebep olmaktadır.

Dünyanın pek çok ülkesinde okul taramaları içerisinde; uhusal işitme taraması programları da yer almaktadır. Ölkemizde de işitme taramasının ilköğretimin 1. yılında, belirlenen protokoller çerçevesinde okul ortamında, işitme taraması konusunda eğitimli sağlık personeli tarafından tarama aodyometri cihazı denilen uygulaması kolay, çocuğa hiçbir zararı olmayan, oyunla işitmesinin testi edilmesi amaçlanmıştır.

İlinizde bulunan Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından çocuğunuza okul ortamında tarama aodyometri cihazı ile işitmesinin değerlendirileceği bir test uygulanacaktır.

Geleceğimiz olan çocuklarımızın sağlıklı bir yaşam sürmeleri temel amacımızdır.

İşitme değerlendirirken çocuğunuzun bazı bilgilerine ihtiyaç duyulmaktadır. Lütfen aşağıdaki kısmı ve arkıda yer alan "Okul Çağı İşitme Tarama Programı Anketi" ve çocuğunuzun işitmesini değerlendirmeniz için gerekli olan soruları cevaplandırıp, formu sınıf öğretmeninize ulaştırınız.

Okul çağı çocuklara uygulanan işitme tarama testi ile ilgili yeterince bilgilendim.

Çocuğuma tarama testi uygulanmasını kabul ediyorum.

Çocuğum işitme tarama testlerinden geçmiş olsa bile büyümesi esnasında işitme ve konuşma gelişimini gözlemleyeceğim gerektiği ve olumsuz bir durumda mutlaka bir sağlık kurumuna başvurmam gerektiği konusunda yeterince bilgilendim.

Tarama testi yaptırmadığım takdirde, çocuğum için ortaya çıkabilecek muhtemel negatif sonuçlar, "Doğum sonrası dönemde işitme kaybı ortaya çıkan çocuklarda işitme kaybının çocuğum konuşma gelişimini, öğrenmesini ve okul hayatını etkileyeceği, psikolojik ve sosyal açıdan sağlıklı bir birey olamayacağı" konusunda bilgilendirildim ve buna rağmen çocuğuma tarama testi uygulanmasını red ediyorum.

Tarih: .../.../.....

Çocuk üzerinde velayet hakkına sahip olanlardan en az birinin;

Adı Soyadı :

İmzası :

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 2411961d-06c8-4526-ab43-52b97d48d18 kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 33cf51cb-a0d8-4d97-ac9a-7109d121ca86 kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

DEĞERLENDİRME SORULARI

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1- Ailede işitme kaybı hikayesi | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 2- Çocuğunuzda 3 aydan uzun süren otit (kulak enfeksiyonu) hikayesi | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 3- Çocuğunuzda geçirilmiş kafa travması-bilinç kaybı | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 4- Çocuğunuzda daha önceden var olan işitme kaybı | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 5- Çocuğunuzun konuşma ve lisan gelişiminde gecikme | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 6- Çocuğunuzun öğrenme bozukluğu | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 7- Çocuğunuzda tekrarlayan kulak hastalığı | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 8- Çocuğunuzda gürültüye maruz kalma | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 9- Çocuğunuzun özel eğitim almasını gerektiren bir durum | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 10- Çocuğunuzda Down Sendromu | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 11- Çocuğunuzda Yarı Damak-Dudak | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 12- Çocuğunuzun kulağında yapısal bozukluk (kulak kepçesi yok, kulak kanalı yok/anormal, kulak zarı delik/ anormal) | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 13- Çocuğunuzun kafa yada yüzünde yapısal bozukluk (kraniyofasiyal anomali) | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |
| 14- Çocuğunuzda işitmeye zarar veren ilaç kullanımı oldu mu? | <input type="checkbox"/> VAR | <input type="checkbox"/> YOK |

...../...../201...

Taramayı Yapan Sağlık Personeli

Adı ve Soyadı :

İmza :