

# Công cụ tầm soát học sinh SAFE Student: Từ lớp 6 đến lớp 12

Học sinh được giới thiệu đến các nhà giáo dục hoặc y tá học đường để được hỗ trợ vì những khó khăn trong học tập, hành vi, hoặc thể chất đôi khi có thể có tiền sử thương tổn não. Công cụ tầm soát học sinh SAFE Student cung cấp thông tin để giúp các nhà giáo dục phát triển và thực hiện các điều chỉnh và dịch vụ thích hợp.

**Việc hoàn tất mẫu này sẽ không chẩn đoán được thương tổn não!**  
**Nếu bạn có mối quan ngại về thương tổn não, hãy liên hệ với bác sĩ của bạn hoặc nhà giáo dục.**

Tên của học sinh:		Ngày sinh của học sinh:		Ngày hôm nay:	
Mối quan hệ của bạn với học sinh:		Giới tính của học sinh: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ		Lớp của học sinh: 6 7 8 9 10 11 12	
Chủng tộc của học sinh: <input type="checkbox"/> Người Mỹ gốc Phi <input type="checkbox"/> Người Caucasia <input type="checkbox"/> Người Châu Á <input type="checkbox"/> Người Mỹ gốc Tây Ban Nha <input type="checkbox"/> Người Mỹ bản xứ <input type="checkbox"/> Khác _____					
Học sinh hiện có đang nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, xác minh tình trạng khuyết tật của học sinh là gì? _____					
<b>Bệnh tật (Sickness)</b>	Học sinh có từng mắc chứng co giật, sốt cao (trên 104 độ), nhiễm trùng não hoặc tùy sồng (ví dụ, như viêm màng não hoặc viêm não), hoặc bệnh nghiêm trọng khác ảnh hưởng đến não không?			<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, thì bao nhiêu lần? _____	
<b>Tai nạn (Accidents)</b>	Học sinh có từng: gặp tai nạn xe hơi không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không suýt chết đuối hoặc ngạt thở không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không ngưng thở trong hơn một phút không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không phơi nhiễm với độc tố (ví dụ, như chì, carbon monoxide) không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không bị đánh vào đầu (ví dụ, như thương tổn khi chơi thể thao hoặc tấn công) không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không			<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, thì bao nhiêu lần? _____	
<b>Té ngã (Falls)</b>	Học sinh có từng bị té ngã đáng kể do bị đánh vào đầu (ví dụ như té cầu thang, trong sự kiện thể thao, hoặc khi đạp xe đạp/xe mô-tô hạng nhẹ) không?			<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, thì bao nhiêu lần? _____	
<b>Phòng cấp cứu (Emergency Room)</b>	Học sinh có từng phải được chăm sóc y tế cấp cứu do mất phương hướng, bất tỉnh, hoặc bị đánh vào đầu không?			<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, thì bao nhiêu lần? _____	
		Số lần thương tổn tổng cộng có thể xảy ra với học sinh là gì?		Tổng cộng _____	
<b>Hành vi của học sinh (Student Behaviors)</b>	Nếu bạn trả lời <b>CÓ</b> cho bất kỳ câu hỏi nào nói trên, bạn có chú ý thấy bất kỳ hành vi nào sau đây ở học sinh kể từ sau sự cố không? Đánh dấu tất cả các ô đúng: <input type="checkbox"/> Nhạy cảm với ánh sáng hoặc âm thanh <input type="checkbox"/> Tốc độ xử lý chậm <input type="checkbox"/> Thường xuyên đau đầu, thay đổi thị giác, hoặc ù tai <input type="checkbox"/> Khó học tài liệu mới hoặc mất các kỹ năng học tập thành thạo trước đây <input type="checkbox"/> Khả năng phối hợp hoặc hoạt động thể chất giảm <input type="checkbox"/> Những thay đổi trong giao tiếp xã hội, non nói, hoặc tự kỷ trung tâm <input type="checkbox"/> Tính bốc đồng hoặc thiếu trách nhiệm <input type="checkbox"/> Lãnh đạm hoặc mất hứng thú với những hoạt động ở trường hoặc giải trí yêu thích trước đây <input type="checkbox"/> Buồn bã, lo âu, các cơn bùng nổ cảm xúc, hoặc cảm xúc dao động <input type="checkbox"/> Khó khăn khi ___khả năng chú ý,___ tổ chức, ___ tập trung,___ trí nhớ,___ làm nhiều công việc, ___ bắt đầu hoặc hoàn thành công việc hoặc ___khó khăn khi giải quyết (đánh dấu chọn từng vấn đề thích hợp) <input type="checkbox"/> Thiếu sức lực hoặc dễ mệt mỏi <input type="checkbox"/> Khác _____				

Việc triển khai **Công cụ tầm soát học sinh SAFE Student** được hỗ trợ một phần bởi Giấy Phép Hợp Tác Thực Hiện Chấn Thương Sọ Não TBI Implementation Partnership Grant) #H21MCO6758 từ Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ (Department of Health and Human Services (DHHS)), Ban Quản Trị Dịch Vụ và Nguồn Lực Y Tế (Health Resources and Services Administration), Phòng Sức Khỏe Bà Mẹ và Trẻ Em (Maternal and Child Health Bureau). Nội dung hoàn toàn thuộc trách nhiệm của tác giả và không nhất thiết trình bày quan điểm chính thức của DHHS. Tác giả bao gồm các thành viên của Biệt Đội Trẻ Em và Thanh Niên thuộc Hội Đồng Tư Vấn Thương Tổn Não Nebraska (Task Force on Children and Youth of the Nebraska Brain Injury Advisory Council). **Đây là bản công khai. Vui lòng sao chép và phân phát rộng rãi.**

Tháng 7 năm 2013