ÓVODAI GYÓGYTESTNEVELÉS

A gyógytestnevelés-órákat a pedagógiai szakszolgálat szervezi, mely a nevelési, oktatási intézményben valósul meg. Az ellátást a kiszűrt gyermekek **TÉRÍTÉSMENTESEN** vehetik igénybe.

**A GYÓGYTESTNEVELÉSHEZ TARTOZÓ TÜNETEK ÉS ELVÁLTOZÁSOK:**

1. **mozgásszervi deformitások:**
* csípőt érintő panaszok
* aszténiás, gyenge izomzat előfordulása
* mellkasi deformitás (tölcsérmell, tyúkmell, aszimmetria)
* gerincet érintő elváltozások
* láb statikai probléma (befelé dőlt boka, harántsüllyedés, lúdtalp)
* hanyagtartás
1. **belgyógyászati** **panaszok:**
* asztma
* cukorbetegség
* szívbetegségek
* elhízás (obesitas)
* neurológiai tünetek (hiperaktivitás, szorongás, figyelemzavar)
* egyéb belgyógyászati betegségek
1. **mozgáskoordináció és a helyes testtartást kialakító mozgásos fejlesztést igénylő prevenciós megsegítés**

Kérem, amennyiben a fenti tünetek valamelyikét tapasztalja gyermekénél, azt aláhúzással jelölje, hogy a következő nevelési évben a gyermek ellátását megtudjuk szervezni.

Ha rendelkeznek orvosi szakvéleménnyel, előző vizsgálati eredményekkel azt kérjük eljuttatni az óvodába vagy a bambinotorna@gmail.com email címre.

Gyermek neve:…………………………………………………………………………..

Tordas, ……………………………………………………………

 Szülő aláírása