



Klinika Chorób Kręgosłupa  
i Ortopedii Dziecięcej  
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu



OSW Olsztyńska Szkoła Wyższa  
im. Józefa Rusieckiego



POLSKA GRUPA  
SOSORT

SOCIETY ON SCOLIOSIS ORTHOPAEDIC  
AND REHABILITATION TREATMENT

Profilaktyczny projekt zdrowotny, realizowany przez Miasto Skierniewice

„Skierniewice stawiają na zdrowie – profilaktyka wad  
i błędów w postawie ciała dzieci uczęszczających do klas I-III  
szkół podstawowych w Skierniewicach”

## Informacja dla Rodzica/Opiekuna

### na temat Początkowej Oceny Postawy Ciała

Na podstawie przeprowadzonej u dziecka ..... z klasy .....  
Początkowej Oceny Postawy Ciała, określony został **Kąt Rotacji Tulowia w granicy normy** na poziomie  
0-3 stopni. Oznacza to, że aktualnie u dziecka nie występuje podejrzenie obecności skoliozy idiopatycznej.

Ogólna **ilość punktów** uzyskana przez dziecko na podstawie Początkowej Oceny Postawy Ciała .....

Dziecko **zostało / nie zostało** zakwalifikowane do udziału w zajęciach gimnastyki korekcyjnej w SP .....  
w ramach miejskiego projektu zdrowotnego „Skierniewice stawiają na zdrowie”.

Skierniewice, dnia: .....

Podpis nauczyciela wykonującego POPC:



Profilaktyczny projekt zdrowotny, realizowany przez Miasto Skierniewice

„Skierniewice stawiają na zdrowie – profilaktyka wad  
i błędów w postawie ciała dzieci uczęszczających do klas I-III  
szkół podstawowych w Skierniewicach”

## **Informacja dla Rodzica/Opiekuna**

### **na temat Początkowej Oceny Postawy Ciała**

Na podstawie przeprowadzonej u dziecka ..... z klasy .....  
Początkowej Oceny Postawy Ciała, określony został **Kąt Rotacji Tułowia w granicy obserwacji**, na poziomie  
4 -6 stopni. Oznacza to, że aktualnie u dziecka występuje rotacja tułowia powyżej normy, ale na chwilę obecną nie  
wymaga konsultacji ortopedycznej.

Ogólna **ilość punktów** uzyskana przez dziecko na podstawie Początkowej Oceny Postawy Ciała .....

Dziecko **zostało / nie zostało** zakwalifikowane do udziału w zajęciach gimnastyki korekcyjnej w SP .....  
w ramach miejskiego projektu zdrowotnego „Skierniewice stawiają na zdrowie”.

Skierniewice, dnia: .....

Podpis nauczyciela wykonującego POPC:



Profilaktyczny projekt zdrowotny, realizowany przez Miasto Skierniewice

„Skierniewice stawiają na zdrowie – profilaktyka wad  
i błędów w postawie ciała dzieci uczęszczających do klas I-III  
szkół podstawowych w Skierniewicach”

## **Informacja dla Rodzica/Opiekuna**

### **na temat Początkowej Oceny Postawy Ciała**

Na podstawie przeprowadzonej u dziecka ..... z klasy .....

Początkowej Oceny Postawy Ciała, określony został **Kąt Rotacji Tułowia na poziomie 7 lub więcej stopni.**

Oznacza to, że aktualnie u dziecka występuje podejrzenie obecności skoliozy idiopatycznej.

Ogólna **ilość punktów** uzyskana przez dziecko na podstawie Początkowej Oceny Postawy Ciała .....

Dziecko **nie zostało** zakwalifikowane do udziału w zajęciach gimnastyki korekcyjnej w SP ..... w ramach miejskiego projektu zdrowotnego „Skierniewice stawiają na zdrowie”, gdyż w takiej sytuacji dziecko wymaga konsultacji lekarskiej oraz zlecenia indywidualnie wykonywanych ćwiczeń przez fizjoterapeutę

Rodzic otrzymuje informację z prośbą do lekarza o skierowanie dziecka do specjalisty w celu wykonania badania na obecność skoliozy.

Skierniewice, dnia: .....

Podpis nauczyciela wykonującego POPC: