

فورم رضایت خط

پروگرام جدید خدمات تداوی مکاتب دولت ویکتوریا - کاروان لبخند (Smile Squad) به زودی از مکتب طفل شما دیدن میکند. مطلب از آن اینست که همه اطفال می توانند در مکتب یک معاينه دندان رایگان، خدمات پیشگیرانه و تداوی بدست آورند. برای کسب معلومات بیشتر و یا در صورتی که برای خانه پری این فورم ها ضرورت به کمک دارید:

- ایمیل: smilesquad@dhs.vic.gov.au
- تلفون: 1300 503 977
- از این وب سایت دیدن کنید: www.smilesquad.vic.gov.au

چه کار باید بکنید:

- 1 ورقه معلوماتی کاروان لبخند (Smile Squad) را بخوانید.
- 2 فورم های موجود در این بسته را خانه پری و امضا کنید (صفحات 3 تا 8)
- 3 فورم ها را در اسرع وقت بازگردانید. فورم های خانه پوری شده را در پاکتی که قبلا به شما داده شده است قرار دهید و آن را به مکتب برگردانید.
- 4 باقی معلومات این بسته را برای استفاده در آینده نگهدارید.

لطفا همه این فورم ها را با حروف درشت خانه پری کنید.

این فورم به زبانهای ذیل برای مطالعه موجود است:

Arabic - استمارة موافقة

Dari - فورم رضایت خط

同意书 - Chinese Simplified

同意書 - Chinese Traditional

onay formu - Turkish

Urdu - رضامندی فارم

giấy đồng ý - Vietnamese



از این وب سایت دیدن کنید: www.smilesquad.vic.gov.au/consent

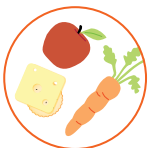
بسیار شیر آب بنوشید.



با استفاده از یک خمیر دندان دارای فلوراید دندانهای خود را برس بزنید.



غذاهای تازه را انتخاب کنید و شیرینی ها و نوشیدنی ها و غذاهای دارای قند را محدود کنید.



This page has been left intentionally blank

ورقه معلوماتی کاروان لبخند (Smile Squad)

همگی اطفال شایسته داشتن لبخندی سالم هستند.

فاسد شدن دندان شایع ترین مرض اطفال در استرالیا است، مگر قابل پیشگیری است. معاینات منظم دندان مشکلات را در مراحل اولیه پیدا و مدیریت کرده می تواند.

خدمات تداوی دندان

کاروان لبخند (Smile Squad) برای شاگردان در طول ساعات مکتب، خدمات رایگان تداوی دندان فراهم میکند. این خدمات در صورت ضرورت به شمول تداوی عمومی می باشد.

کارکنان کاروان لبخند (Smile Squad) به شمول درمانگران صحت دهان، درمانگران صحت دندان، مریبان صحت دهان و دندان، دستیارهای متخصص دندان و متخصصین دندان هستند.

آیا ضرورت به پرداخت پول دارم؟

نه. این یک خدمات رایگان است که توسط دولت ویکتوریا ارائه می شود.

در معاینه (چک آپ) چه اتفاقی می افتد؟

معاینه کامل دندان به شمول بررسی دندان ها، لثه ها، فک و دهان طفل شما است.

اگر رضایت دهید، خدمات ذیل هم ممکن است ارائه شود:

| خدمات | توصیف |
|-----------------------------------|---|
| پاکسازی دندان | پاک کردن دندان برای از بین بردن جرم (پلاک سخت) یا لکه های سخت |
| اکس-ری های دندان | اکس-ری های (معمولاً برای هر طرف دهان) به دیدن آنچه در ذیل لثه و داخل دندان اتفاق می افتد، کمک می کند |
| وارنیش فلوراید (Fluoride varnish) | ما برای جلوگیری از پوسیدگی دندان، هر شش ماه وارنیش چسبناک فلوراید روی همه دندانها می کشیم |
| فیشر سیلانت (Fissure sealants) | پوششی که روی دندانهای آسیاب کشیده شده است تا از پوسیدگی دندان جلوگیری کند. برخی از مواد فیشر سیلانت دارای فلوراید هستند |

اگر طفل شما به تداوی بیشتری ضرورت داشته باشد، کاروان لبخند (Smile Squad) با شما برای صحبت و گرفتن رضایت به تماس خواهد شد.

کاروان لبخند (Smile Squad) صرف خدمات پیشگیرانه ای را ارائه می دهد که به نفع طفل شما باشد.

آیا باید در زمان تداوی دندان طفلم حضور داشته باشم؟

شما ضرورت به حضور در هنگام معاینه طفلتان ندارید، مگر شایق به حضور در زمان معاینه باشید. لطفاً برای مطلع نمودن کاروان لبخند (Smile Squad) از حضور خود، با آنها به تماس شوید.

اگر طفل شما ضرورت به تداوی بیشتری داشته باشد، ممکن است از شما بخواهیم که در زمان ملاقاتشان حضور داشته باشید.

اگر طفل من به تازگی تحت تداوی خدمات دندان قرار گرفته باشد چه؟

اگر طفل شما اخیراً به خدمات تداوی دندان رفته باشد، ممکن است به اکس ری و سایر خدمات پیشگیرانه ضرورت نداشته باشد.

کاروان لبخند (Smile Squad) می تواند به ارائه دهنده خدمات دندان منظم طفل شما تبدیل شود. ما هر ساله از مکتب شما بازدید خواهیم کرد - بیشتر اوقات برای شاگردانی که به آن ضرورت دارند.

اگر طفل من در هنگام حضور کاروان لبخند (Smile Squad) در مکتب حاضر نباشد چه؟

اگر طفل شما در مکتب نباشد، ما یک روز دیگر او را خواهیم دید یا در مرکز صحتی خدمات اجتماعی دندان محلی خود به ما مراجعه کرده می توانید

نزدیکترین کلینیک اجتماعی خدمات دندان به خود را در اینجا بیابید:
<https://www.dhsv.org.au/our-services/find-dental-clinics/clinic-search>

طرح مزایای خدمات دندان اطفال (CDBS)

طرح مزایای خدمات دندان اطفال (CDBS) چیست؟

طرح مزایای خدمات دندان اطفال استرالیا (CDBS) مشابه Medicare است.

افراد مستحق 2 تا 17 ساله مواظبت های اولیه خدمات دندان را با بودجه CDBS طی یک دوره دو ساله دریافت کرده می توانند

کاروان لبخند (Smile Squad) برای شاگردان واجد شرایط از CDBS استفاده خواهد کرد.

اگر فورم رضایت مندی را در این بسته امضا کنید، ما از طرف شما برای CDBS درخواست خواهیم کرد.

اگر طفل من مستحق CDBS یا Medicare نباشد چه؟

باز هم طفل شما از خدمات تداوی دندان رایگان برخوردار خواهد شد. همه شاگردان در مکاتب دولتی واجد شرایط دیدن کاروان لبخند (Smile Squad) می باشند.

حریم خصوصی

کاروان لبخند (Smile Squad) به حریم خصوصی شما احترام خواهد گذاشت. جزئیات کامل را در صفحه آخر این سند پیدا کرده میتوانید.

نظردهی

لطفاً در هر زمان آن طور که فکر می کنید (چه خوب یا چه بد) ما را در جریان قرار دهید. می توانید نظردهی خودتان را به ایمیل smilesquad@dhsv.org.au کنید.

This page has been left intentionally blank

این فورم رضایت مندی را برای اشتراک در کاروان لبخند (Smile Squad) امضا کنید

صرف برای استفاده در دفتر کار

شماره DR: _____

نام مکتب: _____

صنف/پایه: _____

به طور مثال (2B)

نام کامل شاگرد: _____

تاریخ تولد شاگرد: ____/____/____

من رضایت می دهم طفلم (که نامش در بالا آمده است) در پروگرام خدمات تداوی دندان مکتب کاروان لبخند (Smile Squad) شرکت کند. من می خواهم طفلم در زمان حضور در صنف خود خدمات ذیل را در مکتب خود دریافت کند:

بله خیر

معاینه دندان (چک آپ)

توجه: قبل از ارائه خدمات دیگر، باید به معاینه تداوی دندان جواب مثبت بدهید

بله خیر

اکس ری دندان

فیشور سیلانت (شیار پوش)

بله خیر

بله خیر

پاک سازی دندان

وارنیش فلوراید *

بله خیر

*چنانچه طفل شما به چسب زخم، کالیفون (colophony)، رزین (rosin)، پروتئین شیر (کازئین-casein) حساسیت دارد یا مصاب به آسم شدید می باشد، ممکن است محصولات وارنیش برای او مناسب نباشد. لطفا ذیلا با ما در میان بگذارید.

من موافقت می کنم که تا آنجا که می دانم، تمام معلومات مربوط به صحت و نیز معلومات شخصی مربوط به طفلم را که برای تأمین مواظبت مناسب آنها ضرورت دارد، در اختیار تیم کاروان لبخند (Smile Squad) قرار داده ام.

در هنگام رضایت، من موافقت می کنم که این فورم رضایت مندی و برگه معلوماتی کاروان لبخند (Smile Squad) را خوانده ام. من معلومات کافی برای درک موارد ذیل را دارم:

خدمات دندان

• انواع خدمات صحت دندان ارائه شده ذریعه کاروان لبخند (Smile Squad)، به شمول مزایا و خطرات، محل خدمات و اشخاصی که آنها را ارائه می دهند.

• ما در حال تعلیم نسل بعدی متخصصان صحت دهان و دندان هستیم. ممکن است کودک شما توسط یک متعلم صحت خدمات دهان دندان دیده شود که زیر نظر یک داکتر بالینی ذیصلاح کاروان لبخند (Smile Squad) کار می کند.

آیا شما موافقت می کنید که طفلتان توسط متعلم خدمات تداوی دندان / صحت دهان و دندان دیده شود؟ بله خیر

مواظبت بعد از خدمات تداوی دندان

• چنانچه طفل من بعد از دریافت خدمات تداوی دندان در مکتب مریض شود، یا اگر طفل من ضرورت به مواظبت بیشتر پیدا کند که نمی توان آن را در مکتب انجام داد، یک داکتر کلینیک کاروان لبخند (Smile Squad) یا کارکنان مکتب می توانند با من به تماس شوند.

فورم رضایت بالک بیلینگ (Bulk-billing) مریض

• من کدام پولی از جیب خود برای خدمات ارائه شده توسط کاروان لبخند (Smile Squad) پرداخت نخواهم کرد.

حریم خصوصی

• من معلومات مربوط به حریم خصوصی موجود در این بسته را خوانده و درک کرده ام و تأیید می کنم که پروگرام چگونه معلومات مواظبت های صحی مربوط به طفلم را مدیریت می کند.

امضای والدین / سرپرست: _____

تاریخ: ____/____/____

نام کامل والدین / سرپرست: _____

این رضایت خط برای مدت 12 ماه از تاریخ امضای آن معتبر است.

رضایت مریض بالک بیلینگ (Bulk-billing)

Medicare از ما می خواهد که معلومات ذیل را به شما ارائه دهیم. اگر از CDBS استفاده می کنید این مبلغ از مزایای CDBS شما برداشته می شود:

| خدمات | فیس بالک بیلینگ (CDBS Bulk-billing) | چقدر می پردازید |
|---|---|-----------------|
| معاینه خدمات دندان (چک آپ) | \$53.35 | \$0.00 |
| اکس-ری دندان (در صورت ضرورت) | \$30.85 برای هر اکس-ری | \$0.00 |
| فیشور سیلانت (شیار پوش) (در صورت ضرورت) | \$46.65 (حداکثر) به ازای هر دندان | \$0.00 |
| پاکسازی دندان (در صورت ضرورت) | \$90.85 (حداکثر) بسته به سطح پاک کاری مورد ضرورت | \$0.00 |
| استفاده از وارنیش فلوراید برای همه دندان ها (در صورت ضرورت) | \$35.00 در هر استفاده (حداکثر دو استفاده در عرض 12 ماه) | \$0.00 |

فورم رضایت بالک بیلینگ مریض (bulk billing) را امضا کنید تا کاروان لبخند (Smile Squad) بتواند مصارف آن را از Medicare بازپس بگیرد



Australian Government
Department of Health

فورم رضایت بالک بیلینگ مریض (bulk billing) برای استفاده از طرح مزایای تداوی دندان اطفال

اینجانب، مریض/سرپرست قانونی تایید می نمایم که راجع به موارد ذیل به من معلومات داده شده است:

- تداوی که تا کنون ارائه شده و یا درآینده از این تاریخ بر اساس طرح مزایای تداوی دندان اطفال ارائه خواهد شد
- مصارف احتمالی این تداوی و
- پرداخت بالک بیلینگ (bulk billing) مصارف بر اساس طرح مزایای تداوی دندان اطفال و اینکه هیچ گونه وجهی برای این خدمات تا سقف مشخص شده در طرح پرداخت نخواهم کرد.

من درک می کنم که اینجانب / مریض صرف می توانم تا سقف مشخص شده برای مزایای دندان پزشکی از آن استفاده کنم.

من درک می کنم که ممکن است استفاده از مزایای برخی خدمات محدودیت داشته باشد و طرح مزایای خدمات تداوی دندان اطفال خدمات محدودی را پوشش می دهد. من درک می کنم که مصارف هر گونه خدمت خارج از پوشش طرح مزایای خدمات تداوی دندان اطفال را خود باید پرداخت کنم.

من درک می کنم که مصارف خدمات سقف مزایای قابل استفاده را کاهش می دهد و اینکه مصارف هر گونه خدمات مکمل پس از اتمام سقف مالی استفاده از طرح را خود باید پرداخت کنم.

امضا مریض / سرپرست قانونی

شماره مدیکر (Medicare) مریض

نام کامل فردی که امضا می کند (اگر فرد خود مریض نباشد)

نام کامل مریض

تاریخ

این فورم تا 31 دسمبر سال تقویمی که در آن سال امضا میشود اعتبار دارد.

نام کامل شاگرد: _____

تاریخ تولد: ___ / ___ / ___

نما به این جهت از شما این سوالات مربوط به تکالیف طبی را می پرسیم که آنها می توانند صحت دندان طفل شما و یا خدمات تداوی ما را تحت تاثیر قرار دهند. ما می دانیم که برخی از این سوالات بسیار شخصی هستند. لطفا بهترین و صحیح ترین معلومات ممکن را ارائه کنید.

من معلومات شخصی درباره طفل خودم دارم که شایق به نوشتن آن نیستم. من ترجیح می دهم راجع به آن با یکی از کارکنان کاروان لبخند (Smile Squad) به صورت محرمانه صحبت کنم. در مورد شما صدق می کند علامت تیک بزنید.

آیا طفل شما آلرژی دارد؟

بله خیر

اینها به شمول مواردی همچون غذا، ادویه یا/و محصولات مانند لاتکس (latex)، چسب زخم، کولوفونی (colophony)، رزین (rosin)، پروتئین شیر (کازئین-casein) می باشد

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفا جزئیات را بنویسید: _____

آیا طفل شما در شش ماه گذشته به سبب تکلیف آسم شدید در شفاخانه بستری شده است؟

بله خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفا جزئیات را بنویسید: _____

آیا طفل شما در حال حاضر ادویه می خورد؟

بله خیر

این مورد به شمول استفاده از یک دستگاه استنشاق/دمنده آسم می باشد.

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفا جزئیات را بنویسید: _____

آیا طفل شما تکلیف طبی و یا ناتوانی خاصی دارد که ما باید به هنگام ارائه تداوی به آن توجه کنیم؟

بله خیر

به طور مثال معلولیت جسمی که نیاز به استفاده از صندلی چرخدار دارد و یا معلولیت حسی و یا ذهنی.

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفا جزئیات را بنویسید: _____

لطفا اگر طفل شما هر یک از موارد ذیل را داشته است علامت تیک بزنید:

بله خیر

جراحت سر، گردن یا نخاع

بله خیر

مرض تنفسی

به طور مثال آسم، مرض ریه، سل

بله خیر

تشنج یا صرع

بله خیر

تکلیف قلب و یا خس خس صدري

بله خیر

تکالیف طبی مزمن به طور مثال: سکتته، آرتروز

بله خیر

عملیات قلب

به طور مثال: دریچه مصنوعی قلب، کنش آرای صدى

بله خیر

مرض قند

بله خیر

تب روماتسیم

کدام نوع؟ _____

بله خیر

مرض گرده

بله خیر

فشار خون کلان یا پایین

بله خیر

مرض کبد

بله خیر

تداوی سرطان به شمول کیمیا تراپی یا پرتو درمانی

بله خیر

تکالیف صحی دیگر

بله خیر

خونریزی شدید یا اختلال خونی

توضیح بدهید

بله خیر

سایر عملیاتها

به طور مثال: پیوند عضو، مفصل مصنوعی

بله خیر مطمئن نیستم

آیا طفل شما تنباکو مصرف میکند؟

بله خیر مطمئن نیستم

آیا طفل شما الکل مینوشد؟

لطفا اگر در پاسخ به کدام یک از سوالات فوق علامت تیک زده اید، توضیح بیشتری بدهید: _____

نام کامل شاگرد: _____ تاریخ تولد: ____ / ____ / ____

پاسخهای شما به این سوالات به کاروان لبخند (Smile Squad) کمک می کند تا هر قسم تشویش شما راجع به صحت دهان طفل شما را درک کند. این پاسخ ها همچنین به ما کمک می کند تا بر روی آنچه برای شما بسیار مهم است تمرکز کنیم.

آیا تشویش دارید که طفل شما ...

درد دهانی دارد؟ بله خیر

به دلیل مشکلات دهان و دندان در خوردن و آشامیدن مشکل دارد؟ بله خیر

به دلیل مشکلات دهان و دندان، برای واضح صحبت کردن دچار مشکل می شود؟ بله خیر

به دلیل مشکلات دهان و دندان به مکتب نرفته است و یا در فعالیت های دیگر سهمگیری نکرده است؟ بله خیر

به دلیل مشکلات دهان و دندان در حضور اطفال دیگر لبخند نمی زند، صحبت نمی کند و یا نمی خندد؟ بله خیر

مشکلات دیگری در رابطه با دهان و دندان خود دارد؟ بله خیر

لطفا اگر در پاسخ به کدام یک از سوالهای فوق علامت تیک زده اید، توضیح بیشتری بدهید:

تساعدنا إجاباتك عن هذه الأسئلة في فهم تجارب أسنان طفلك.

آیا دندان های طفل شما قبلا معاینه شده اند؟ بله - کلینیک خصوصی دندان خیر

بله - کلینیک اجتماعی / عمومی دندان

بله - سایر / مطمئن نیستم

تاریخ آخرین مراجعه، اگر می دانید: ____ / ____ / ____

آیا طفل شما در حال حاضر تحت نظر متخصص دندان است؟ به بله نام و نشانی متخصص دندان شما: _____ خیر
 طور مثال متخصص ارتودنسی

آیا طفل شما در مراجعه قبلی به داکتر دندان در زمان ویزیت و یا بله لطفا توضیحات ارائه دهید: _____ خیر
 بعد از آن، احساس ترس، حساسیت و یا تجربه منفی دارد که می بشمول نمی باشد
 باید نسبت به آن آگاه باشیم؟

آیا شما راهکارها و یا پروگرامهای حمایتی خاصی برای کمک به طفل بله لطفا توضیحات ارائه دهید: _____ خیر
 خود برای راحت تر کنار آمدن با مشکلات در شرایط جدید دارید؟ به بشمول نمی باشد
 طور مثال اسباب بازی مورد علاقه، اپلیکیشن موبیل، کتاب و غیره.

آیا مورد دیگری هست که بخواهید ما قبل از معاینه دهان و دندان بله لطفا توضیحات ارائه دهید: _____ خیر
 طفل شما بدانیم؟

آیا در شش ماه گذشته کدام یک از این موارد باعث جلوگیری از فاصله تا نزدیکترین کلینیک دندان خیر
 دریافت خدمات تدای دندان توسط طفل شما شده است؟ مصارف
 دلایل دیگر- لطفا جزئیات بدهید: _____

نام کامل شاگرد: _____ تاریخ تولد: ____ / ____ / ____

علاوه بر معاینه دندان، کاروان لبخند (Smile Squad) می تواند امکان پوسیدگی دندان طفل شما در آینده را تشخیص دهد. ما این کار را با توجه به صحت دهان و دندان، هرگونه تداوی قبلی و عادت های غذایی، نوشیدنی و برس زدن دندان طفل شما انجام می دهیم. پاسخهای شما به این سوالات به ما در طراحی بهترین پلان برای محافظت از صحت دندان های طفل شما در آینده کمک می کند.

آیا طفل شما در سه سال گذشته به علت پوسیدگی کدام یک از دندانهای خود را پر کرده و یا کشیده است؟
 بله لا
 لطفا توضیحات ارائه دهید: _____

 مطمئن نیستم.

آیا طفل شما از وسیله ای در دهان خود استفاده می کند؟ به طور مثال صفحه ارتودنسی، نگهدارنده، محافظ شبانه، پروتز و یا محافظ دندان
 بله لا
 لطفا توضیحات ارائه دهید: _____

آیا طفل شما سپورت (هایی) می کند؟
 بله لا
 لطفا توضیحات ارائه دهید: _____

طفل شما بین وعده های غذایی چند بار وعده های شیرین می خورد؟
 سه دفعه یا بیشتر در روز
 یک یا دو دفعه در روز
 هفته ای چند دفعه
 تقریبا هرگز

طفل شما چند بار جوس و نوشیدنی های شیرین شده می نوشد؟
 سه دفعه یا بیشتر در روز
 یک یا دو دفعه در روز
 هفته ای چند دفعه
 تقریبا هرگز

طفل شما چه نوع آبی در خانه می نوشد؟
 شیر آب (فیلتر نشده)
 محفظه آب باران یا آبخیز
 از یتل
 سایر (به طور مثال: آب فیلتر شده)

طفل شما چند بار دندان های خود را با خمیر دندان برس می زند؟
 یک دفعه در روز (صبح)
 یک دفعه در روز (شب)
 دو دفعه در روز
 کمتر از یک دفعه در روز
 بیشتر از دو دفعه در روز

طفل شما چه رقم خمیردندانی استفاده می کند؟
 خمیردندان استاندارد دارای فلوراید
 خمیر دندان دارای فلوراید اطفال
 خمیر دندان بدون فلوراید
 نمی دانم/مطمئن نیستم

طفل شما معمولا بعد از برس زدن دندان چه کاری انجام می دهد؟
 خمیر دندان را تف می کند
 دهان خود را می شوید و تف می کند
 خمیر دندان را قورت می دهد
 دهان خود را می شوید و قورت می دهد

آیا در یک کلینیک دندان، به دندان های طفل شما در شش ماه گذشته فلوراید زده اند؟
 بله خیر
 مطمئن نیستم
 لطفا توضیحات ارائه دهید: _____

آیا هیچ یک از اعضای خانواده و یا شخصی که در منزل با طفل شما زندگی می کند مشکل عمده ای با دندان ها و یا لثه های خود داشته است؟
 بله خیر
 مطمئن نیستم

آیا یکی از والدین یا بزرگتر دیگری به طفل شما در برس زدن دندان کمک می کند؟
 بله خیر
 بشمول نمی باشد

در صورت پاسخ مثبت به سوالات بالا، چه نوع کمکی ارائه می شود؟
 خمیر دندان را روی برس می گذارند و دندان های او را برس می زنند
 صرف خمیر دندان را روی برس می گذارند
 نظاره و هدایت می کنند
 موارد دیگر (لطفا جزئیات را شرح دهید): _____

| | | | |
|------------|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| نام: _____ | تاریخ: ____ / ____ / ____ | <input type="checkbox"/> کامل | صرف برای استفاده در دفتر کار |
| نام: _____ | تاریخ: ____ / ____ / ____ | <input type="checkbox"/> پیگیری شده | |

کاروان لبخند (Smile Squad) صرف در صورتی که خدمات برای طفل شما مفید باشد آن را ارائه می کند.

معاینه دندان (چکاپ)

خدمات معاینه دندان به شمول معاینه دندان ها، لثه ها، فک و دهان است.

مزایا: خدمات معاینه دندان (چکاپ) بهترین راه برای تشخیص زودهنگام مشکلات است. پس از تشخیص مشکل، ما می توانیم برای پیگیری های مراقبتی و تداوی برنامه ریزی کنیم.

بدون چکاپ: ما نمی توانیم مشکلات را پیدا کنیم. در صورت عدم تداوی، مشکلات می توانند بدتر شوند.

خطرات: خطرات احتمالی وجود ندارد.

عکس برداری از دندان

دستگاه عکس برداری با اشعه ایکس با استفاده از تابش، تصویری از آنچه در داخل بدن اتفاق می افتد تولید می کند.

ما معمولاً با استفاده از یک فیلم کوچک که در داخل دهان قرار می گیرد، عکس برداری می کنیم. ما معمولاً دو عدد عکس می گیریم، یکی برای هر طرف. اما در برخی موارد برای معاینه دقیق یک ناحیه از دندان ممکن است عکس های بیشتری بگیریم.

مزایا: عکس برداری از دندان با اشعه ایکس معلوماتی درباره دندان ها که با چشم غیر مسلح قابل رویت نیست در اختیار ما می گذارد. عکس برداری با اشعه ایکس می تواند پوسیدگی، عفونت و مشکلات مرتبط با دندان های دائمی که در زیر دندان های شیری قرار گرفته اند آشکار کند. این موضوع به ما در برنامه ریزی برای تداوی کمک می کند.

بدون اکس ری: ما ممکن است نتوانیم مشکلات قابل درمان در صورت تشخیص را رفع کنیم.

خطرات: عکس برداری از دندان بسیار ایمن است. تابش پرتو ایکس در این گونه عکس برداری ها از میزان آن در مقایسه با پرواز با هواپیما کمتر است.

وارنیش فلوراید

وارنیش فلوراید یک تداوی پیشگیرانه است.

وارنیش کردن دندان با فلوراید بسیار آسان است و معمولاً فقط چند دقیقه طول می کشد. ما با استفاده از یک برس کوچک و یا پاک کن پنبه ای، دندان را با فلوراید وارنیش می کنیم. این وارنیش می تواند تا ساعت ها بر روی دندان باقی بماند و تا زمانی که حل نشده است بر روی دندان قابل مشاهده است.

وارنیش فلوراید در صورت انجام حداقل دو بار در سال بهترین عملکرد را دارد. در صورت ضرورت، ما برای بررسی صحت دهان و دندان طفل شما و وارنیش فلوراید پس از شش ماه مراجعه می کنیم.

مزایا: فلوراید یک ماده معدنی معمولی است که به استحکام دندان و جلوگیری از پوسیدگی کمک می کند. وارنیش فلوراید می تواند سرعت رشد پوسیدگی را کاهش دهد. استفاده از وارنیش فلوراید می تواند از پوسیدگی دندان در آینده جلوگیری کند.

در صورت عدم استفاده از وارنیش فلوراید: احتمال پوسیدگی دندان زیاد می شود و ضرورت تداوی همچون پر کردن دندان در آینده ایجاد می شود.

خطرات: برخی افراد به موادی در وارنیش فلوراید حساسیت نشان می دهند اگرچه این موضوع به ندرت اتفاق می افتد. اطفالی که به چسب زخم، رزین (rosin)، کولوفونی (colophony) و یا پروتئین شیر (کازئین-casein) حساسیت دارند ممکن است نتوانند وارنیش فلوراید را انجام دهند. اطفالی که از مرض حاد آسم رنج می برند نیز باید از وارنیش فلوراید خودداری کنند.

فیثورسیلانت

سیلانت ها مواد پوششی خاص هستند که برای پرکردن درزهای دندان (fissures) استفاده می شوند.

سیلانت ها معمولاً در شکاف های دندان های آسیای بزرگ دائمی قرار داده می شوند. برای سیلانت کردن، سطح دندان را تمیز کرده و آن را تا محکم شدن درزگیر (سیلانت) خشک نگه می داریم.

مزایا: سیلانت شکاف های موجود بر روی دندان را می پوشاند و از گیر کردن غذا و جرم در آنها جلوگیری می کند. این عمل از شروع پوسیدگی در شکاف های دندان جلوگیری می کند.

برخی سیلانت ها حاوی فلوراید است. ما می توانیم از این ماده بر روی دندان ها با پوسیدگی کوچک برای جلوگیری از گسترش آن استفاده کنیم.

در صورت عدم استفاده از فیثورسیلانت: احتمال پوسیدگی در شکاف های دندان وجود دارد. این بدان معنی است که در آینده لازم خواهد بود دندان را پر کنید. اگر اطفال نتوانند دندان های خود را به خوبی پاک کنند و غذاها و نوشیدنی های شیرین بخورند، احتمال پوسیدگی بیشتر است.

خطرات: در موارد نادر، برخی افراد ممکن است به ماده فیثورسیلانت حساسیت داشته باشند.

پاکسازی دندان

ممکن است که دندانها در مواقعی که برس دندان نمی تواند لکه های محکم (پلاک سخت) را از بین ببرد، ضرورت به پاکسازی مکمل داشته باشند.

ما جرم دندان را با استفاده از ابزارهای ارتعاشی پاک کرده می توانیم. ما لکه های سخت را با یک برس برقی مخصوص و خمیر پولیش پاک کرده می توانیم.

مزایا: جرم دندان پلاکی است که روی دندان ها سفت شده است. معمولاً جرم دندان نزدیک لثه به وجود می آید و می تواند لثه را تحریک کند. جرم دندان در صورتی که تداوی نشود می تواند منجر به مریضی لثه شود.

بدون پاکسازی: جرم دندان یک سطح سخت را بوجود می آورد که می تواند پلاک را به دام بیندازد. این امر می تواند تمیز نگه داشتن دندان را در خانه دشوارتر کند. جرم دندان همچنین می تواند منجر به مریضی لثه شود.

خطرات: احتمال خطری وجود ندارد.

ادامه تداوی

اگر طفل شما به ادامه تداوی به حیث قسمتی از پلان مراقبت ضرورت داشته باشد، کاروان لبخند (Smile Squad) به هنگام تماس با شما، معلومات بیشتری درباره این تداوی به شما ارائه خواهد داد. کاروان لبخند (Smile Squad) از کسب رضایت آگاهانه شما قبل از انجام تداوی اضافی اطمینان حاصل خواهد کرد.

شما ذریعه تماس با کاروان لبخند (Smile Squad) به سوابق صحی دندان طفل خود دسترسی پیدا کرده می توانید. در بعضی موارد استفاده از روند آزادی معلومات (Freedom of Information – FOI) مناسب می باشد. یک کاپی از سند حریم خصوصی DHSV در وبسایت DHSV به نشانی <https://www.dhsv.org.au/privacy> موجود می باشد.

ممکن است که در برخی از مواقع کاروان لبخند (Smile Squad) معلومات طفل شما را با مکتب طفل شما در صورتی که برای کمک به ایمنی، صحت، سلامت آنها ضروری باشد به اشتراک بگذارد. معلوماتی که مکتب راجع به طفل شما در خصوص پروگرام کاروان لبخند (Smile Squad) دریافت میکند براساس پالسی محرمانگی مکتب که در مکتب موجود است استفاده و مدیریت می شود.

همچنین ممکن است که مکتب طفل شما، معلوماتی را که در اختیار دارد در صورتی که برای کمک به ایمنی، صحت، سلامت طفل شما در زمان قرار ملاقات ضروری باشد با کاروان لبخند (Smile Squad) به اشتراک بگذارد.

حقوق و مسئولیتهای

یک کاپی از حقوق مراقبتهای صحی شما در وبسایت Australian Commission on Safety and Quality in Health Care به نشانی: <https://www.safetyandquality.gov.au/publications-and-resources/resource-library/australian-charter-healthcare-rights-second-edition-a4-accessible> قرار دارد.

کاروان لبخند (Smile Squad) یک پروگرام دولت ویکتوریا است. DHSV (Dental Health Services Victoria) این پروگرام را با همکاری نهادهای اجتماعی صحی دندان خود ارائه میدهد.

کاروان لبخند (Smile Squad) از حریم خصوصی شما محافظت میکند. آنها معلومات شخصی و صحی شما را امن و محرمانه نگه می دارند. کاروان لبخند (Smile Squad) این معلومات را با رعایت ملزومات محکم قانون محافظت از داده ها و حریم خصوصی مصوبه سال ۲۰۱۴ و قانون سوابق صحی مصوبه سال ۲۰۰۱ (Privacy and Data Protection Act 2014 and the Health Records Act 2001) ذخیره، نگهداری و استفاده میکند.

ما به این قوانین و دستورالعمل ها احترام می گذاریم. آنها به ما می گویند که کدام وقت و چطور همه معلومات شخصی و صحی را جمع آوری، استفاده و مدیریت کرده یا از بین ببریم.

کاروان لبخند (Smile Squad) صرف معلومات شخصی و صحی ضروری را جمع آوری خواهد کرد. ممکن است لازم باشد که در زمان ملاقات کاروان لبخند (Smile Squad) معلومات بیشتری را از شما یا طفلتان جمع آوری کند. ما این کار را انجام می دهیم تا بهترین پلان مراقبت ممکن را ارائه دهیم.

ما معلومات را جمع آوری و در دوسیه تداوی دندان طفل شما ذخیره خواهیم کرد. کارکنان مجاز کاروان لبخند (Smile Squad) (از DHSV و نهادهای اجتماعی صحی دندان در ویکتوریا) به آن دسترسی دارند.

ما در درجه اول معلومات فردی و صحی طفل شما را برای اهداف ذیل استفاده می کنیم:

- تعیین ضروریتهای دندانی طفل شما و

- تداوی و فراهم کردن مراقبتهای دندان برای آنها

ما در مواقع خاصی داده ها و نظرات را به هدف ارزیابی کاروان لبخند (Smile Squad) و بهبود خدمات خود جمع آوری خواهیم کرد. ما هویت شما را در جریان این کار ناشناس نگه می داریم.

ما هر قسم معلومات شناسایی راجع به شما یا طفلتان را حذف خواهیم کرد. ما می بایست معلومات ناشناس را با سازمانهای دولتی مانند DHSV (وزارت خدمات انسانی)، وزارت آموزش (Department of Education and Training) و وزارت صحت عامه (Department of Health) به اشتراک بگذاریم. ما این کار را انجام خواهیم داد تا بتوانیم با هم راجع به نظافت دهان و دندان همگی اطفال مکاتب در ویکتوریا معلوماتی بدست آوریم.

ممکن است کاروان لبخند (Smile Squad) از معلومات صحیی طفل شما استفاده کرده و یا در موقعیت های دیگر و در صورتی که قانون اجازه دهد آنها را فاش نماید.