**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**

**AİLE SÜRECİ VERİ TOPLAMA FORM ÖRNEĞİ**

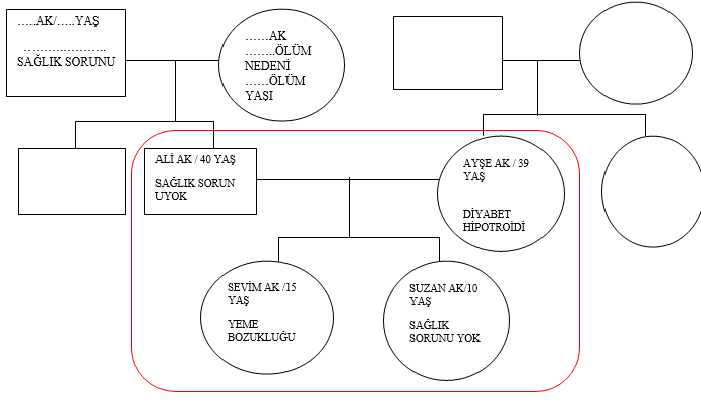
1. **AİLENİN SOSYO DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER TABLOSU**

**Örnek;**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | ADI-SOYADI | CİNSİYET | MEDENİ DURUM | SOSYAL GÜVENCE | İŞİ | ÖĞRENİM DURUMU | DOGUM TARİHİ | SAĞLIK SORUNU |
| 1 | ALİ AK | ERKEK | EVLİ | SGK | TAMİRCİ | LİSE MEZUNU | 1975 | SORUN YOK |
| 2 | AYŞE AK | KADIN | EVLİ | SGK | EV HANIMI | LİSE MEZUNU | 1974 | DİYABET  HİPOTROİDİ |

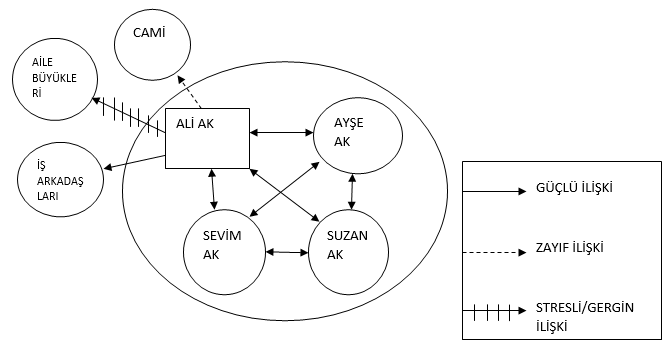
1. **AİLENİN GENOGRAM HARİTASI**

**Örnek;**

****

1. **AİLENİN EKO HARİTASI**

**Örnek;**



1. **AİLENİN KONUT ÖZELLİKLERİ**

***Not:*** Sorunların altı kırmızı kalemle çizilir.

* *ÇEVRE VE KONUT SAĞLIĞI:* (Odaların, eşyaların, tuvalet, banyonun özellikleri, yakıt özellikleri, apartman- konutun durumu, yaşanılan sokağın mahallenin sağlığı etkileyebilecek özellikleri….vb.) değerlendirilir.

1. **AİLE DİNAMİKLERİ**

***Not:*** Sorunların altı kırmızı kalemle çizilir.

* AİLENİNİN EKONOMİK DURUMU,
* BİRLİKTE YAPTIKLARI AKTİVİTELER,
* BESLENME ALIŞKANLIKLARI,
* ALIŞVERİŞ TERCİHLERİ
* AİLENİN RİTÜELLERİ, GELENEKSEL İNANÇ VE ALIŞKANLIKLARI değerlendirilir.

1. **AİLE ÜYELERİNİN BİREYSEL ÖZELLİKLER**

***\*\* Önemli Not:*** Bu başlıkta veriler her birey için ayrı ayrı oluşturulur.

- Adı Soyadı:

-Yaş:

-Boy:

-Kilo:

-BKİ:

-Son 1 ayda kilo değişimi:

-Medeni durumu:

-Eğitim durumu**:**

-Mesleği:

- Adres/Tel no:

-Ekonomik durumu:

**Vital Bulgular:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TARİH : | ATEŞ | NABIZ | KAN BASINCI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Fiziksel Değerlendirme:**

Baş:

Gözler:

Ağız ve Boğaz:

Burun – Sinüsler:

Kulak:

Kardiyovasküler Sistem:

Solunum:

Meme:

Gastrointestinal Sistem:

Ürogenital Sistem:

Kas – İskelet Sistemi:

Deri:

Nöroloji:

Psikolojik Durum:

Kişisel Hijyen:

Uyku:

Cinsellik ve Üreme:

**Kullandığı İlaçlar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İLACIN ADI | DOZU / YOLU | SIKLIĞI | ETKİSİ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

-Alerjisi var mı? Besin, ilaç vb.:

-Uyguladığı diyeti var mı ya da sıvı kısıtlaması var mı?:

-En çok tükettiği besin ve besin grubu:

-Yemek seçer mi ?:

-Günde kaç litre su içiyor? Başka sıvı tüketiyor mu?:

-Sigara alkol kullanımı var mı?:

- Kronik tanılanmış hastalığınız var mı?:

- Geçirmiş olduğu ameliyat var mı?:

-Düzenli olarak sağlık kontrolleri yaptırır mı?:

-Kontrol randevularını takip edip uyar mı?:

-İlaçlarını düzenli olarak kullanır mı?:

-Egzersiz yapıyor mu düzenli olarak?:

- Doktor önerisi dışında evde yaptığı uygulamalar var mı?:

- Daha önce hastanede yatmış mı ?:

- Günlük yaptığı aktiviteler nelerdir?:

- Hobileri nelerdir?:

- Gıda saklanması, korunması, uygun pişirilmesi, gıda hijyeni hakkında yeterli bilgiye sahip mi?:

- Günde yada haftada ne kadar sıklıkla alışveriş yapıyor?:

- Alış veriş de öncelikli olarak ne tür gıdaları tercih ediyor?:

- Alışveriş yaparken hangi hususlara dikkat ediyor?:

- İnanç durumu:

- Sosyal aktiviteleri nelerdir?:

- Sosyal aktivitelerini kiminle/kimlerle yapar?:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ OKUL SAĞLIĞI RİSK TESPİT FORMU** | | | | | | | | |
| **GENEL TEMİZLİKLE İLGİLİ RİSKLER**  TEHLİKE/PROBLEM | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Okulda temizlik yapılırken gerekli uyarı levhalarının sağlanmaması  (Kaygan zemin, temizlik var vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WC’lerde hijyenin sağlanmaması  (El sabunu veya tuvalet kâğıdı bulunmaması, yerlere çöp atılması, pedlerin uygun şekilde atılmaması, yüzeysel kirlilik vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Temizlik malzemelerinin sağlığa uygun olmaması  (Ağzı açık malzeme, son kullanma tarihi geçmiş malzeme, ağır kimyasal içerik, temizlik malzemelerin açıkta tutulması vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okul personeli tarafından düzenli bir şekilde temizlik yapılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zeminin kaymaya, düşmeye karşı uygun malzemeden yapılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okulda elle temasın bulunduğu sıralar, kapı kolları, dolap, masa gibi yüzeyler su ve sabun ile periyodik temizliğinin yapılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okulda çöp kovalarının temiz ve muhafazalı olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hijyen Eğitimi Yönetmeliğinde belirlenen iş kollarında bulunanların aynı yönetmeliğe göre eğitim almalarının sağlanamaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aylık temizlik program çizelgesinin olmaması/düzenli doldurulmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrencilerin sınıf içi ve ortak kullanım alanlarında temizlik kurallarına uymaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diğer……….. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KANTİN/YEMEKHANE İLE İLGİLİ RİSKLER**  TEHLİKE/PROBLEM | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Havalandırma ve bacaların her türlü kokuyu önleyecek şekilde yapılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çalışan personelin gerekli muayenelerinin yapılmamış olması (İş Sağlığı ve Güvenliği Uygulamaları kapsamı) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yangın durumuna karşı özel önlemlerin alınmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çalışan personelin temizlik kurallarına uymaması (tırnaklar kısa kesilmiş ve temiz olmalı, eldiven ve bone kullanımı vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çöplerin ve diğer atıkların konulacağı yeterli sayıda, büyüklükte ve ağzı kapalı kutuların/kapların bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deprem veya sarsıntı durumlarında devrilebilecek ekipmanların duvara sabitlenmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diğer…………… |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KORİDORLAR İLE İLGİLİ RİSKLER**  TEHLİKE/PROBLEM | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Zeminin kaymaya veya düşmeye karşı uygun malzemeden yapılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aydınlatma ve ısıtma sisteminin yeterli olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Duyuru panolarının asılmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acil durum alarmının olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acil çıkış levhalarının asılmış olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koridorlarda yangın için özel önlemlerin alınmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uyarı levhalarının asılı olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koridor hijyeninin yeterli olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koridorlardaki çöp kovalarının temiz ve ağzı kapalı olmaması  Koridorlardaki çöp kovalarının düzenli aralıklarla değiştirilmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deprem veya sarsıntı durumlarında devrilebilecek ekipmanların duvara sabitlenmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dışa açılan kapılar bulunması ve bu kapılar hakkında uyarı levhalarının asılmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koridorlarda öğrencilere zarar verebilecek (kolon köşeleri, radyatör, metal direkler vb.) nesnelerin darbe emici izolasyon malzemeleriyle kaplanmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koridorların genişliğinin 3 metreden daha az olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diğer………………. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BİLGİSAYAR ODASI İLE İLGİLİ  RİSKLER | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Ekranlı araçların kullanıcının ihtiyaçları doğrultusunda hareket ettirilmemesi ve istenilen pozisyonda sabitlenememesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genel ve lokal aydınlatma, ekran ile bilgisayar arka planı arasında yeterli ışıklandırma ve kontrast sağlanamaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ekranın, görüşü bozabilecek yansımalardan arındırılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Masa ve sandalyenin yeterli yükseklikte olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bilgisayar odasında yeterli havalandırmanın olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bilgisayar odasının yeterli aydınlanmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bilgisayar kablolarının açıkta, kaza ve yaralanmalara sebep olacak şekilde dağınık olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diğer………… |  |  |  |  |  |  |  |  |

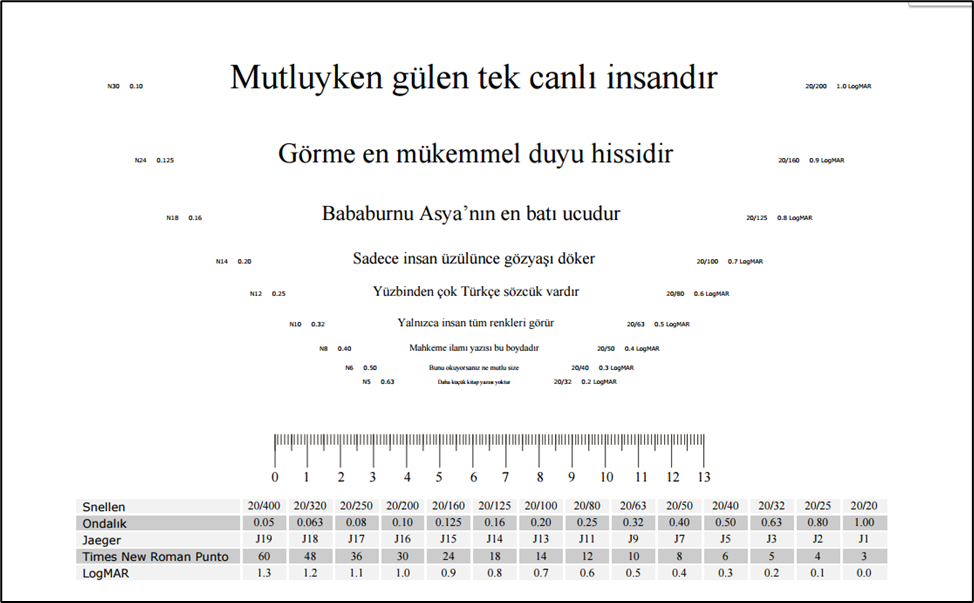
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TOPLANTI SALONU İLE İLGİLİ  RİSKLER | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Zeminin kaymaya veya düşmeye karşı uygun malzemeden yapılmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aydınlatma ve ısıtma sisteminin yeterli olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acil durum alarmının olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uzatma kablosu gerektirmeyecek kadar sabit tesisat olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uzatma kablosu varsa, düzgün bir şekilde sarılı veya korunaklı olması, düşmeye, yaralanmaya sebep olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tüm elektrik anahtarı ve prizlerin düzgün çalışıyor olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yeterli sayıda elektrik prizinin olmaması ve görsel-işitsel cihazların kullanımı için uygun yerlerde olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deprem veya sarsıntı durumlarında devrilebilecek ekipmanların duvara sabitlenmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SINIFLAR İLE İLGİLİ  RİSKLER | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Zeminin kaymaya veya düşmeye karşı uygun malzemeden yapılmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aydınlatma ve ısıtma sisteminin yeterli olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acil durum alarmı ve acil çıkış levhalarının asılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deprem veya sarsıntı durumlarında devrilebilecek ekipmanların duvara sabitlenmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sınıf kapılarının acil çıkışlar için uygun olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sınıflarda öğrencilere zarar verebilecek (kolon köşeleri, radyatör, metal direkler vb.) nesnelerin darbe emici izolasyon malzemeleriyle kaplanmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Havalandırmanın yeterli olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elektrik prizlerinin korumalı olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TV, bilgisayar, projeksiyon aletleri gibi elektrikli cihazlar için yeterli güvenlik önlemlerinin alınmamış olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çöp kovasının yeterli büyüklükte ve ağzı kapalı olmaması, çöp kovalarının düzenli aralıklarla değiştirilmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sınıf büyüklüğünün yeterli olmaması  (Sınıf uzunluğunun 9, genişliğinin 6 metreden kısa olması, tavan yüksekliğinin 3 metreden az olması ve kapı genişliğinin 90 santimetreden az olması) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diğer……….. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LABORATUVARLAR İLE İLGİLİ RİSKLER | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Laboratuvar malzeme ve sandalyelerinin öğrenciler için ergonomik olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laboratuvarlarda gerekli havalandırma sisteminin olmaması/yapılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tehlikeli maddelerin koruma altına alınmaması (kilitli dolaplar, kullanım amaçlarının yazılması, uyarılar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yangın, deprem gibi durumlarda kimyasal etkilenim olmaması için tehlikeli maddelere karşın gerekli korunma tedbirlerinin alınmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laboratuvarlarda ilk yardım dolabının bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laboratuvarlarda ilk yardım dolaplarının ulaşımının kolay olmaması veya yeterli malzemenin bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acil durum alarmı ve çıkış levhasının bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laboratuvarlarda yangın söndürücünün bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deney sırasında giyilmesi gereken koruyucu ekipmanların bulunmaması  (Eldiven, önlük, gözlük vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OKUL BAHÇESİ İLE İLGİLİ  RİSKLER | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Okul bahçesinin büyüklüğünün uygun olmaması  (Toplam 400 metrekareden az olması veya öğrenci başına 5 metrekareden az yer düşmesi) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okul bahçesinin zemininde girinti-çıkıntı, çukur veya tümsek olması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okul bahçesinde veya yakın çevresinde kanalizasyon çukuru, su tankı, su deposu vb. yerlerin açık ve tehlikeli bir şekilde bulunması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okul bahçesinde gerekli uyarı levhalarının bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yeterli sayıda çöp kovası/kutusunun bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rüzgârlı havalarda hareket etme riski olan malzemelerin sabitlenmemesi (Sıra veya oturacaklar, kale direkleri vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kış ayları için donmuş sarkıklara ve kaygan zemine ilişkin önlemlerin alınmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diğer……….. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MERDİVENLER ve ORTAK KULLANIM ALANLARI İLE İLGİLİ  RİSKLER | RİSKİN DERECESİ | | | | RİSKİN TESPİT TARİHİ ve İLK DEĞERLENDİRME NOTU | UYGULAMALARA İLİŞKİN NOTLAR ve DEĞERLENDİRME TARİHLERİ | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | 1. Değerlendirme | 2. Değerlendirme | 3.Değerlendirme |
| Merdiven iniş ve çıkış yönlerinin belirlenmemesi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Merdivenlerin uzunluğu ve genişliğinin uygun olmaması  (Genişliğinin 2 metreden kısa olması ve merdiven korkuluklarının 90 santimetreden az olması) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Merdiven aralıklarında düşmeye karşı önlem alınmaması  (File, perde, korkuluk vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ortak kullanım alanları ve sınıflarda duvar boyalarının uygun olmaması  (Boyaların koyu renkte, zararlı madde içermesi vb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenciler için yeterli sayıda tuvalet bulunması  (Her 25 kız öğrenci için 1 tuvalet, her 40 erkek öğrenci için 1 tuvalet) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenciler için yeterli sayıda lavabo bulunması  (Her 60 öğrenci için 1 lavabo) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğretmenler için yeterli sayıda tuvalet bulunması  (Her 10 öğretmene 1 tuvalet) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yeterli sayıda acil çıkış kapısının bulunmaması  (Altıdan fazla dersliği olan okullarda 2 ayrı çıkış kapısı) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okuldaki pencerelerde korumalıkların olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pencerelerin yerden yüksekliğinin yeterli olmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ortak kullanım alanlarında ilk yardım dolabı ve malzemelerinin bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yeterli sayıda çöp kovası/kutusunun ve geri dönüşüm kutularının bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okulda ilk yardım uygulamalarının yapılacağı bir oda/revir bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Revirde gerekli ilk yardım malzemelerinin bulunmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İlk yardım malzemeleri ve ilaçların üzerine bilgilendirme notlarının yazılmaması |  |  |  |  |  |  |  |  |



**GÖRME KUSURLARI TARAMA FİŞİ**

OKULUN ADI : TEST TARİHİ :

SINIF-ŞUBE : TESTİ UYGULAYAN :

SINIF MEVCUDU :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra no | Öğrencinin  Adı-Soyadı | Cinsiyeti | Görme Kusurları | | | | | | Düşünceler |
| Gözlüklü | | | Gözlüksüz | | |
| Sağ göz | Sol Göz | İki Göz | Sağ Göz | Sol Göz | İki Göz |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | * İşlem yapılmadı * Rehber öğretmen bilgilendirildi. * Ailesine haber verildi ve sağlık kuruluşuna yönlendirildi. |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |