**Procedury postępowania z dzieckiem**

**przewlekle chorym**

**Zespołu Szkół Specjalnych im. J. Korczaka**

**w Lesznie**

c



ROK SZKOLNY 2023/2024

**Procedury postępowania**

**z dzieckiem przewlekle chorym.**

Organizację profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki do ich ukończenia napisano na podstawie ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami; art.3 pkt 7 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Zadania związane z organizacją kształcenia, wychowania i opieki nad dziećmi i młodzieżą w przedszkolu, szkole i placówce systemu oświaty, w formach zapewniających im realizację odpowiednio obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, reguluje ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. u. z 2020 r. poz. 1327) oraz akty wykonawcze do tej ustawy .

**1. Obowiązki rodzica:**

1. W przypadku ucznia rozpoczynającego naukę w Zespole Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka w Lesznie, rodzic do 7 września (najpóźniej do pierwszego zebrania z rodzicami) powinien dostarczyć wychowawcy informacje  o stanie zdrowia dziecka przewlekle chorego,  objawach choroby, zagrożeniach zdrowotnych, przyjmowanych lekach i ich wpływie na organizm.
2. Jeśli choroba zostanie zdiagnozowana podczas uczęszczania do szkoły, rodzic powinien niezwłocznie poinformować o tym fakcie wychowawcę.
3. Rodzic jest zobowiązany do stałej współpracy z wychowawcą dziecka chorego.
4. W odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą, kiedy występuje konieczność stałego podawania mu leków w szkole, rodzice dziecka zobowiązani są do przedłożenia informacji:
5. na jaką chorobę dziecko choruje
6. jakie leki na zlecenie lekarza zażywa (nazwa leku, sposób dawkowania)
7. konieczne jest również dołączenie zlecenia lekarskiego oraz pisemnego upoważnienia pielęgniarce do podawania dziecku leków; w czasie nieobecności pielęgniarki w placówce oświatowej - w sytuacji, gdy stan zdrowia dziecka wymaga podania leku lub wykonania innych czynności (np. kontroli poziomu cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę; podawanie leku drogą wziewną dziecku choremu na astmę) - czynności te mogą wykonywać również inne osoby (w tym: samo dziecko, rodzic, nauczyciel), jeżeli odbyły przeszkolenie  w tym zakresie. Osoby przyjmujące zadanie muszą wyrazić na to zgodę, zaś posiadanie wykształcenia medycznego nie jest wymogiem koniecznym. Delegowanie przez rodziców uprawnień do wykonywania czynności związanych z opieką nad dzieckiem oraz zgoda pracownika szkoły i zobowiązanie do sprawowania opieki winny mieć formę umowy pisemnej pomiędzy rodzicami dziecka przewlekle chorego, a pracownikiem szkoły.

 **Nauczyciele nie mają obowiązku podawania leków uczniom . Może odbywać się to wyłącznie za ich pisemną zgodą (art. 20 ust. 3 ustawy z 12 kwietnia 2019r. o opiece zdrowotnej nad uczniami). Z pracownikiem szkoły ,który wyrazi zgodę na podawanie leku w szkole rodzice powinni zawrzeć umowę. Podstawą prawną sporządzenia umowy jest art. 353 ustawy z 23 kwietnia 1963r. Kodeks cywilny.**

**2. Obowiązki Dyrektora:**

Jeśli wśród uczniów jest dziecko przewlekle chore, dyrektor  szkoły zobowiązany jest przygotować kadrę pedagogiczną i innych pracowników do pracy z dzieckiem oraz stałego udzielania pomocy i wsparcia tak, aby zapewnić mu optymalne warunki pobytu.

**3. Obowiązki wychowawcy:**

- Wychowawca jest zobowiązany do przekazania informacji Radzie Pedagogicznej i pozostałym pracownikom szkoły o sposobach postępowania z chorym dzieckiem na co dzień oraz w sytuacji zaostrzenia objawów czy ataku choroby.

- Wychowawca w porozumieniu z nauczycielami na bieżąco informuje rodziców o samopoczuciu dziecka lub zauważonych zmianach w zachowaniu w czasie pobytu w szkole.

**4. Obowiązki nauczycieli:**

- Nauczyciele są zobowiązani dostosować formy pracy dydaktycznej, dobór treści i metod oraz organizację nauczania do możliwości psychofizycznych tego ucznia, a także do objęcia go różnymi formami pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

- W przypadku nasilenia choroby u dziecka podczas pobytu w szkole dyrektor lub nauczyciel niezwłocznie informuje o zaistniałej sytuacji rodziców lub prawnych opiekunów.

**4. Stany nagłe - natychmiastowa interwencja lekarska.**

W przypadku, gdy stan zdrowia dziecka wymaga natychmiastowej interwencji lekarskiej nauczyciel, dyrektor szkoły, pielęgniarka, wychowawca lub nauczyciel zobowiązani są do podjęcia działań pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania karetki pogotowia ratunkowego. Jednocześnie, obowiązkiem tych osób jest zawiadomienie rodziców/ opiekunów prawnych dziecka.

Załącznik nr 1

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO OBJĘCIA OPIEKĄ /

DO PODANIA LEKÓW DZIECKU Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej podpisany

.............................................................................................................................................

               (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**wyrażam zgodę na objęcie opieką przez pracowników szkoły mojego dziecka**

………………………………………………………………………………

Upoważniam Panią/Pana

 ...............................................................................................................

                                       (imię i nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podania leku

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

                                (nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

........................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/

opiekuna prawnego dziecka)

Leszno, dn. .......................................

Załącznik nr 2

ZGODA NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA SZKOŁY

NA PODANIA LEKÓW  DZIECKU Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej podpisany

.............................................................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika)

wyrażam zgodę na podanie dziecku

.............................................................................................................................................

                                                (imię i nazwisko dziecka)

leku

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

                           (nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina)

Oświadczam, że zostałam(łem) poinformowany o sposobie podania leku/ wykonania czynności medycznej.

.............................................................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika szkoły)

Leszno, dn. .......................................

**Dziecko z astmą oraz pyłkowicą, uczulone na pokarmy**

**NAKAZY**

1. Częste wietrzenie sal lekcyjnych.
2. Dziecko, które ma objawy choroby po wysiłku, powinno przed lekcją wychowania fizycznego przyjąć dodatkowy lek.
3. Ćwiczenia fizyczne należy zaczynać od rozgrzewki.
4. W przypadku wystąpienia u dziecka objawów duszności należy przerwać  wykonywanie wysiłku i pozwolić dziecku zażyć środek rozkurczowy.

**ZAKAZY**

1. Chorzy uczniowie nie powinni uczestniczyć w pracach porządkowych.
2. W okresie pylenia roślin dzieci z  pyłkowicą nie powinny ćwiczyć na wolnym powietrzu  oraz uczestniczyć w planowanych wycieczkach, jeżeli nastąpiło nasilenie niepożądanych objawów alergicznych pomimo przyjmowanych leków.
3. Astma oskrzelowa wyklucza biegi na długich dystansach, wymagających długotrwałego, ciągłego wysiłku.

**OGRANICZENIA**

1. Uczeń z astmą może okresowo wymagać ograniczenia aktywności fizycznej

i dostosowania ćwiczeń do stanu zdrowia.

1. Dziecko uczulone na pokarmy powinno mieć adnotacje od rodziców/ lekarza, co może jeść w sytuacjach, które mogą wywołać pojawienie się objawów uczulenia.

**Dziecko z cukrzycą**

**OBJAWY HIPOGLIKEMII - niedocukrzenia**:

1. Bladość skóry, nadmierna potliwość, drżenie rąk.
2. Ból głowy, ból brzucha.
3. Szybkie bicie serca.
4. Uczucie silnego głodu/wstręt do jedzenia.
5. Osłabienie, zmęczenie.
6. Problemy z koncentracją, zapamiętywaniem.
7. Chwiejność emocjonalna, nietypowe zachowanie dziecka.
8. Napady agresji lub wesołkowatości.
9. Ziewanie/senność.
10. Zaburzenia mowy, widzenia i równowagi.
11. Zmiana charakteru pisma.
12. Uczeń nielogicznie odpowiada na zadawane pytania.
13. Kontakt ucznia z otoczeniem jest utrudniony lub traci przytomność.
14. Drgawki.

**POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII**

1. Sprawdzić poziom glukozy we krwi potwierdzając niedocukrzenie.
2. Podać preparat wskazany przez rodzica, który dziecko ma przy sobie lub w plecaku (glukoza, ewentualnie sok)
3. Ponownie oznaczyć glikemię po 10-15 minutach.

**NIE WOLNO**

1. Zastępować węglowodanów prostych słodyczami zawierającymi tłuszcze, jak np. czekolada, ponieważ utrudniają one wchłanianie glukozy z przewodu pokarmowego)
2. W przypadku zbyt wysokiego lub niskiego poziomu cukru we krwi uczeń będzie wyłączony z ćwiczeń na lekcji wychowania fizycznego (pozostaje pod opieką nauczyciela), jeżeli jego stan zdrowia uniemożliwia mu pisanie sprawdzianu z przedmiotu – będzie pisał go w terminie wyznaczonym przez nauczyciela

**OBJAWY HIPERGLIKEMII**

1. Wzmożone pragnienie, potrzeba częstego oddawania moczu.
2. Rozdrażnienie, zaburzenia koncentracji.
3. Złe samopoczucie, osłabienie, przygnębienie, apatia.
4. Jeżeli do ww. objawów dołączą:
5. ból głowy, ból brzucha.
6. nudności i wymioty.
7. ciężki oddech może to świadczyć o rozwoju kwasicy cukrzycowej.
8. Należy wtedy bezzwłocznie:

- zbadać poziom glukozy,

- kontaktować się z rodzicami i wezwać pogotowie.

**POSTĘPOWANIE PRZY HIPERGLIKEMII**

1. Podajemy insulinę (tzw. dawka korekcyjna),
2. Uzupełniamy płyny (dziecko powinno dużo pić, przeciętnie 1litr w okresie 1,5-2 godz)., najlepszym płynem jest niegazowana woda mineralna),
3. W razie stwierdzenia hiperglikemii dziecko nie powinno jeść, dopóki poziom glikemii nie obniży się.
4. Każdemu dziecku z cukrzycą typu 1 należy zapewnić w szkole: możliwość zmierzenia poziomu glukozy na glukometrze w dowolnym momencie – także w trakcie trwania lekcji, możliwość podania insuliny, możliwość zmiany zestawu infuzyjnego w przypadku leczenia osobista pompą insulinową w odpowiednich warunkach zapewniających bezpieczeństwo i dyskrecję.
5. Właściwe leczenie niedocukrzenia zgodnie ze schematem ustalonym z pielęgniarką szkolną, dyrektorem i rodzicami dziecka.
6. Możliwość spożycia posiłków o określonej godzinie, a jeśli istnieje taka potrzeba, nawet  w trakcie trwania lekcji.
7. Możliwość zaspokojenia pragnienia oraz możliwość korzystania z toalety, także w czasie trwania zajęć lekcyjnych.
8. Możliwość uczestniczenia w pełnym zakresie w zajęciach wychowania fizycznego oraz różnych zajęciach pozaszkolnych, np. wycieczkach turystycznych.

**Dziecko z epilepsją**

**W RAZIE WYSTĄPIENIA NAPADU NALEŻY:**

1. Ułożyć chorego w bezpiecznym miejscu w pozycji bezpiecznej, na boku.
2. Zabezpieczyć chorego przed możliwością urazu w czasie napadu – zdjąć okulary, usunąć z ust ciała obce, podłożyć coś miękkiego pod głowę.
3. Asekurować w czasie napadu i pozostać z chorym do odzyskania pełnej świadomości.
4. Jeżeli rodzice zgłosili taką konieczność, by po wystąpieniu napadu padaczkowego zawiadomić służby medyczne- należy niezwłocznie wezwać pogotowie. Do opieki nad uczniem podczas transportu karetką, kiedy rodzic nie dojedzie na czas, wyznaczona zostaje higienistka szkolna. W przypadku kiedy higienistka jest nieobecna, Dyrektor Zespołu wyznacza któregoś z nauczycieli. Rodzic przyjeżdża na SOR.

**NIE WOLNO:**

1. Podnosić pacjenta.
2. Krępować jego ruchów.
3. Wkładać czegokolwiek między zęby lub do ust.

W razie narastających trudności szkolnych, trzeba zapewnić dziecku możliwość douczania, zorganizować odpowiednio czas na naukę, z częstymi przerwami na odpoczynek, modyfikować i zmieniać sposoby przyswajania wiadomości szkolnych. Nie należy z zasady zwalniać dziecka z zajęć wychowania fizycznego ani z zabaw i zajęć ruchowych w grupie rówieśników. Należy jedynie dbać o to, aby nie dopuszczać do nadmiernego obciążenia fizycznego i psychicznego. Gdy zdarzają się napady, dziecko powinno mieć zapewnioną opiekę w drodze do i ze szkoły.

**Dziecko z ADHD, czyli zespołem hiperkinetycznym**

**W pracy szkolnej uczniowie z ADHD wymagają od nauczycieli:**

1. Poznania i zrozumienia specyficznych zachowań i emocji dziecka

( tj. : brak koncentracji na szczegółach, trudności z utrzymaniem uwagi na zadaniach i grach, nierespektowanie podanych kolejno instrukcji, kłopoty z dokończeniem zadań i wypełnianiem codziennych obowiązków, dezorganizacja, szybkie rozpraszanie się pod wpływem bodźców zewnętrznych, nadmierna ruchliwość i gadatliwość, przerywanie bądź wtrącanie się do rozmowy )

1. Akceptacji, pozytywnego wsparcia, nasilonej w stosunku do innych uczniów uwagi i zainteresowania.
2. Organizacji środowiska zewnętrznego w formie porządku i ograniczenia bodźców.
3. Stosowania wzmocnień ( pochwał, nagród )
4. Skutecznego komunikowania ( krótkie instrukcje, powtarzanie )
5. Konsekwencji w postępowaniu i ustalenia obowiązującego systemu norm i zasad.
6. Elastyczności pracy dającej możliwość dodatkowej aktywności i rozładowania emocji.