**PROCEDURY POSTĘPOWANIA**

 **Z UCZNIEM PRRZEWLEKLE CHORYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. BOHATERÓW ARMII KRAJOWEJ**

**W PRUSACH**

# OBOWIĄZKI RODZICA:

* W przypadku ucznia rozpoczynającego naukę w szkole, rodzic najpóźniej do września powinien dostarczyć wychowawcy informacje o stanie zdrowia dziecka przewlekle chorego, objawach choroby, zagrożeniach zdrowotnych, przyjmowanych lekach i ich wpływie na organizm.
* Jeśli choroba zostanie zdiagnozowana podczas uczęszczania ucznia do szkoły rodzic powinien niezwłocznie poinformować o tym fakcie wychowawcę.
* Rodzic dziecka przewlekle chorego jest szczególnie zobowiązany do stałej współpracy z wychowawcą dziecka.

# 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.

# 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 nauczyciel niezwłocznie informuje o zaistniałej sytuacji sekretariat szkolny następnie rodziców lub prawnych opiekunów. W uzasadnionych przypadkach zostaje wezwane pogotowie ratunkowe.

#  W PRACY Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM NALEŻY ZWRÓCIĆ

#  UWAGĘ NA:

* Rodzaj choroby i wpływ leków na organizm, ze szczególnym uwzględnieniem procesów poznawczych – są to warunki niezbędne, które musi brać pod uwagę dostosowując formy i metody pracy do możliwości psychofizycznych danego ucznia.
* Odpowiednią organizację czasu pracy ucznia w szkole (konieczność przerw) i w domu (szczególnie ważne jest dobre rozeznanie, ile czasu uczeń może przeznaczyć na odrabianie pracy domowej, a ile czasu musi przeznaczyć na odpoczynek).
* Symptomy słabszego samopoczucia i nagłego pogorszenia się stanu zdrowia oraz poznać sposób niesienia pomocy (np. czy wystarczy tylko wyprowadzić ucznia z klasy, czy od razu wzywać lekarza/pogotowie).
* Konieczność zapewnienia pomocy przy nadrabianiu zaległości związanych z absencją (uczniowie ci często opuszczają zajęcia szkolne lub długo są nieobecni nawet przechodząc zwykłą grypę).
* Utrudnienia związane z wolniejszym funkcjonowaniem procesów poznawczych: uwagi, pamięci, oraz wolniejszą pracą analizatora wzrokowego i słuchowego, czego konsekwencją są często gorsze oceny, nieadekwatne do potencjalnych możliwości intelektualnych.
* Utrudnienia związane ze słabszą wydolnością fizyczną, powodującą szybsze męczenie się a także częstsze występowanie wtórnych zaburzeń somatycznych.
* Utrudnienia związane ze słabą integracją z zespołem klasowym, prowadzącą do samotności dziecka, do czego przyczynia się częsta absencja oraz niemożność brania udziału w szkolnych wycieczkach, zabawach i imprezach okolicznościowych, a także rodzaj choroby i nasilenie jej symptomów np. nieprzyjemne ataki dzieci chorych na epilepsję czy też widoczne zmiany skórne uczniów cierpiących z powodu alergii.
* Zapewnienie pomocy przy wchodzeniu w grupę rówieśniczą.

# GŁÓWNE SPOSOBY POMOCY DZIECKU PRZEWLEKLE CHOREMU NA TERENIE SZKOŁY

* Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa psychicznego i fizycznego oraz zaufania do grupy i nauczyciela.
* Pomoc w pokonywaniu trudności, uczenie samodzielności oraz nowych umiejętności.
* Budowanie dobrego klimatu i przyjaznych relacji w zespole klasowym, zapobieganie konfliktom.
* Przygotowanie dzieci zdrowych na spotkanie chorego kolegi, pomoc w akceptacji ewentualnych odmienności. Poinstruowanie uczniów, jak należy chronić chorego kolegę i w jaki sposób można mu pomagać. Zawarcie na ten temat umowy z klasą.
* Traktowanie chorego dziecka jako pełnoprawnego członka zespołu klasowego, na równi z innymi dziećmi, z takimi samymi prawami i obowiązkami.
* Uwrażliwienie dzieci zdrowych na potrzeby i przeżycia dziecka chorego.
* Uwrażliwienie dziecka chorego na potrzeby i przeżycia innych dzieci.
* Motywowanie do kontaktów i współdziałania z innymi dziećmi. Wzmacnianie poczucia własnej wartości.
* Przydzielanie dziecku choremu odpowiednich do jego możliwości zadań i ról społecznych w zabawach i organizowanych zajęciach.
* Rozwijanie zainteresowań, talentów i samodzielności dziecka,
* Dostarczanie wielu różnorodnych możliwości do działania i osiągania sukcesów.
* Motywowanie do aktywności, dostarczanie dziecku wzmocnień i gratyfikacji poprzez chwalenie, nagradzanie, akcentowanie sukcesów i mocnych stron, a także eksponowanie tych dyspozycji dziecka, które mogą zwiększyć jego atrakcyjność w grupie.
* Umożliwianie dziecku przeżywania przyjemnych uczuć takich jak satysfakcja, poczucie dumy czy radości.
* Zapewnienie dziecka o tym, że jest lubiane i dla nas ważne.
* Pomoc w nadrabianiu zaległości szkolnych, dostosowanie wymagań do aktualnych możliwości psychofizycznych dziecka.
* Zachęcanie dziecka do tworzenia planów i myślenia o przyszłości oraz pomaganie w ich realizacji. Ukazywanie atrakcyjności nowych działań i zadań na ogół innych bądź alternatywnych wobec dotychczasowych (aktualnie niedozwolonych).
* Wyrabianie w dziecku poczucia wpływu na zdarzenia poprzez szukanie i wskazywanie mu takich sfer i obszarów aktywności, w których jest to możliwe.
* Wykazywanie zainteresowania sprawami dziecka jego samopoczuciem, terminem badań kontrolnych i wynikami badań, nastrojem, sytuacją domową, a także sprawami niezwiązanymi z chorobą. Tak, by dziecko czuło, że jest dla nas ważne i wartościowe.
* Uczenie dzieci rozmawiania o uczuciach i trudnych sprawach.
* Uczenie relaksu i odprężenia.
* Zapewnienie dziecku wsparcia i pomocy psychologiczno - pedagogicznej, a w razie potrzeby pomocy socjalnej.
* Stała współpraca z rodzicami, pielęgniarką, lekarzem, nauczycielami oraz innymi osobami opiekującymi się dzieckiem.

# UCZEŃ Z ASTMĄ

## OBJAWY

 Częstym objawem nasilenia astmy oskrzelowej jest kaszel. Najczęściej to kaszel suchy, napadowy, bardzo męczący.

## PRZYCZYNY ATAKU

Zaostrzenie astmy może być wywołane przez: kontakt z alergenami, na które uczulone jest dziecko, kontakt z substancjami drażniącymi drogi oddechowe, wysiłek fizyczny, zimne powietrze, dym tytoniowy, infekcje.

## **POSTĘPOWANIE:**

1. W przypadku wystąpienia duszności należy pozwolić uczniowi zażyć lek rozkurczowy wziewny ( zawsze musi mieć przy sobie).
2. Po wykonaniu pierwszej inhalacji należy powiadomić rodziców dziecka o wystąpieniu zaostrzenia.
3. W przypadku duszności o dużym nasileniu powinno się wezwać Pogotowie Ratunkowe.

W czasie oczekiwania na przyjazd karetki pogotowia dziecko wymaga ciągłego nadzoru osoby dorosłej.

1. Dodatkowo bardzo ważne jest zapewnienie dziecku spokoju oraz odizolowanie od osób trzecich.

## **WSKAZANIA:**

1. Postępowanie wg zaleceń lekarza.
2. Dziecko uczulone na pokarmy powinno mieć adnotację od rodziców.

3.Uczniowie z astmą nie powinni uczestniczyć w pracach porządkowych.

4. Częste wietrzenie sal lekcyjnych.

# UCZEŃ Z CUKRZYCĄ

## CUKRZYCA

To choroba metaboliczna, charakteryzuje się hiperglikemią (wysoki poziom cukru we krwi większy od 250mg%) oraz hipoglikemią (niski poziom cukru we krwi poniżej 60 mg %). Wśród dzieci dominuje cukrzyca typu 1.

**HIPOGLIKEMIA:**

To stan stężenia cukru we krwi poniżej 55 gm/dl. Jednakże należy pamiętać, że wartości stężenia glukozy powodujące objawy hipoglikemii określa się w sposób indywidualny. Niedocukrzenie najczęściej wynika z podania zbyt dużej dawki insuliny w stosunku do spożycia posiłku oraz w przypadku wzmożonego wysiłku fizycznego.

## **OBJAWY HIPOGLIKEMII- NIEDOCUKRZENIA:**

* bladość skóry, nadmierna potliwość, drżenie rąk,
* ból głowy, ból brzucha,
* szybkie bicie serca,
* uczucie silnego głodu/ wstręt do jedzenia,
* osłabienie, zmęczenie,
* problemy z koncentracją, zapamiętywaniem,
* chwiejność emocjonalna, nietypowe zachowanie dziecka,
* napady agresji lub wesołkowatości,
* ziewanie, senność,
* zaburzenia mowy, widzenia i równowagi,
* zmiana charakteru pisma,
* uczeń nielogicznie odpowiada na zadawane pytania,
* kontakt z uczniem jest utrudniony lub traci przytomność,
* drgawki.

## **POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII- NIEDOCUKRZENIU JEST STANEM BEZPOŚREDNIEGO ZAGROŻENIA ŻYCIA:**

1. Sprawdzić poziom glukozy we krwi potwierdzając niedocukrzenie.
2. Jeśli uczeń jest przytomny należy podać węglowodany proste (sok owocowy, coca-cola, cukier spożywczy rozpuszczony w wodzie lub herbacie, glukoza w tabletkach, płynny miód).
3. Jeśli uczeń ma zaburzenia świadomości i nie może połykać konieczne jest podanie leku (glukagon), przez osobę przeszkoloną i upoważnioną do tego .

**NIE WOLNO**

1. Zastępować węglowodanów prostych słodyczami zawierającymi tłuszcze np. czekolada, ponieważ utrudniają one wchłanianie glukozy z przewodu pokarmowego.

**HIPERGLIKEMIA**

Stan kiedy stężenie cukru we krwi utrzymuje się powyżej 180 mg/dl . Przecukrzenie jest zawsze wynikiem zbyt małej dawki insuliny. Podwyższony poziom cukru we krwi może również wystąpić w przypadkach spożycia przez chorego posiłku bogatego w węglowodany i źle obliczonej niezbędnej dawki insuliny, w trakcie choroby, ograniczenia wysiłku fizycznego oraz w sytuacjach stresowych.

## OBJAWY HIPERGLIKEMII

1. Wzmożone pragnienie, potrzeba częstego oddawania moczu.
2. Rozdrażnienie, zaburzenia koncentracji.
3. Złe samopoczucie, osłabienie, przygnębienie, apatia. Jeżeli do ww. objawów dołączą:
	* Ból głowy, ból brzucha.
	* Nudności, wymioty.
	* Ciężki oddech.

# MOŻE TO ŚWIADCZYĆ O ROZWOJU KWASICY CUKRZYCOWEJ

## **POSTĘPOWANIE PRZY HIPERGLIKEMII**

1. Zbadać poziom glukozy.
2. Skontaktować się z rodzicami i wezwać pogotowie.
3. Uzupełniamy płyny (dziecko powinno dużo pić, przeciętnie 1 litr w okresie 1,5-2 godz., najlepszym płynem jest niegazowana woda mineralna.
4. W razie stwierdzenia hiperglikemii dziecko nie powinno jeść, dopóki poziom glikemii nie obniży się.

 **Każdemu dziecku z cukrzycą należy zapewnić w szkole:**

1. Możliwość zmierzenia poziomu glukozy na glukometrze w dowolnym momencie- także w trakcie trwania lekcji.
2. Możliwość podania insuliny.
3. Możliwość spożycia posiłków o określonej godzinie, a jeśli istnieje taka potrzeba, nawet w czasie trwania lekcji.
4. Możliwość zaspokojenia pragnienia oraz możliwość korzystania z toalety, także w czasie trwania zajęć lekcyjnych.

# UCZEŃ Z PADACZKĄ

## **W RAZIE WYSTĄPIENIA NAPADU W CZASIE LEKCJI NALEŻY:**

1. Zabezpieczyć głowę dziecka.
2. Wyznaczyć ucznia do wezwania nauczyciela z najbliższej sali.
3. Odizolować chorego ucznia od reszty klasy (pozostałe dzieci przejmuje nauczyciel z sąsiedniej sali).
4. Zabezpieczyć chorego przed możliwością urazu w czasie napadu – zdjąć okulary, usunąć z ust ciała obce, rozpiąć krępującą szyję bluzkę, podłożyć coś miękkiego pod głowę.
5. Asekurować w czasie napadu i pozostać z chorym do odzyskania pełnej świadomości.
6. Wezwać Pogotowie Ratunkowe.
7. Ocenić czas trwania ataku.
8. Ułożyć chorego w bezpiecznym miejscu w pozycji bocznej, ustalonej – po ustaniu ataku.
9. Zawiadomić rodzica o zdarzeniu.

## **W RAZIE WYSTĄPIENIA NAPADU W CZASIE PRZERWY NALEŻY:**

1. Wyznaczyć ucznia, który wezwie Dyrektora szkoły albo innego nauczyciela.
2. Nauczyciel, który zauważył atak przejmuje opiekę nad dzieckiem z atakiem padaczki,

a pozostali nauczyciele pełniący dyżur izolują pozostałych uczniów od miejsca zdarzenia.

1. Nauczyciel opiekujący się dzieckiem z atakiem zabezpiecza go przed możliwością urazu głowy, asekurując, ocenia czas trwania ataku.
2. Wezwać Pogotowie Ratunkowe.
3. Zawiadomić rodzica o zdarzeniu.

## **NIE WOLNO**

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

**PROCEDURA PODAWANIA LEKÓW PRZEZ NAUCZYCIELI:**

1. Każde podanie leków w placówce w szczególnie uzasadnionych przypadkach (dziecko przewlekle chore) odbywa się na pisemne upoważnienie rodziców (załącznik nr 1).
2. Rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, które określa nazwę leku, dawkę, częstotliwość podawania i okres leczenia.
3. Nauczyciel wyraża pisemną zgodę na podawanie leku dziecku (załącznik nr 2).
4. W przypadku zachorowania dziecka na terenie placówki powiadamia się o tym rodziców (opiekunów prawnych) dziecka, którzy zobowiązani są do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki i zapewnienia mu opieki medycznej.
5. W przypadku gdy rodzice (opiekunowie prawni) nie są w stanie odebrać osobiście dziecka z placówki, mogą upoważnić pisemnie inną osobę.
6. W sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia dziecka wzywane jest pogotowie ratunkowe, a o zaistniałym zdarzeniu informowani są rodzice (opiekunowie prawni) i dyrektor placówki.
7. Dziecko do czasu przybycia pogotowia ratunkowego i przybycia rodziców (opiekunów prawnych) pozostaje opieką nauczyciela

Załącznik 1

# UPOWAŻNIENIE

**DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ**

My, niżej podpisani:

….....................................................................................................................................

*/imię, nazwisko matki /opiekunki prawnej dziecka/*

….....................................................................................................................................

*/imię, nazwisko ojca /opiekuna prawnego dziecka/*

upoważniamy Panią/Pana:

…....................................................................................................................

*/imię, nazwisko nauczyciela/pracownika/*

do podawania naszemu dziecku:

….........................................................................................................

/imię, nazwisko dziecka/

leku:

…...............................................................................................................................................................................

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

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

...........................................………………………………………………………………………………………………...………………………………

……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

/nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia/

Do upoważnienia dołączamy aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

Prusy, dn. …………………………..

…................................................................................................

*Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka*

……………….....................................................................................

*Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka*

Załącznik nr 2

# ZGODA NAUCZYCIELA / PRACOWNIKA

**NA PODAWANIE LEKU DZIECKU PRZEWLEKLE CHOREMU**

Ja, niżej podpisany:

….............................................................................................................................

*/imię, nazwisko nauczyciela/pracownika/*

wyrażam zgodę na podawanie dziecku:

…...............................................................................................................................

*/imię, nazwisko dziecka/*

leku:

…...............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................….................................................................

..................................................................................….............................................................................................

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

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

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

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

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

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

*/dawka, nazwa leku, częstotliwość podawania, godzina, okres leczenia/*

Oświadczam, że zostałam poinstruowana/y o sposobie podania leku/wykonania czynności medycznej.

Prusy, dn. …………………………………………………………………………………………………………

 *Czytelny podpis (imię, nazwisko nauczyciela/pracownika placówki)*

# Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka …………………………………………… wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka

do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

……………………………………………………

*Data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*