

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 9/2025
Dyrektora szkoły
z dnia 20. 03. 2025

PROCEDURY POSTĘPOWANIA
Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM
w Szkole Podstawowej w Starym Kraszewie

PROCEDURY POSTĘPOWANIA Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM

w Szkole Podstawowej w Starym Kraszewie

Opracowano na podstawie:

1. Ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami z dnia 12 kwietnia 2019r. (Dz. U. 2019 poz. 1078)
2. Poradnika Ministerstwa Edukacji Narodowej „Jak organizować edukację uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi?”,
3. Publikacji „One są wśród nas” zamieszczonej na stronie Ośrodka Rozwoju Edukacji i Pełnomocnika Rządu do Spraw Równego Traktowania.
4. Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2022 r. w sprawie zaleceń postępowania dotyczących opieki nad uczniami z anafilaksją, astmą oskrzelową, alergicznym nieżytem nosa, atopowym zapaleniem skóry i pokrzywką w szkole (Dz. U. 2022 poz. 116)

§ 1. 1. Przeciwdziałanie niekorzystnym skutkom choroby przewlekłej, polega między innymi na udzielaniu dziecku i jego rodzinie pomocy w budowaniu nowej koncepcji życia z chorobą i pomimo choroby.

2. Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa jest jednym z najważniejszych zadań osób pomagających choremu dziecku i jego rodzinie.
3. Dzięki informacjom od rodziców, nauczyciel może poznać chorobę dziecka w takim zakresie, by w razie potrzeby udzielić mu niezbędnej pomocy i wsparcia oraz zapewnić bezpieczne warunki na terenie szkoły.
4. W razie narastających trudności szkolnych, należy zapewnić dziecku przewlekłe choremu pomoc psychologiczno – pedagogiczną. Należy zadbać, aby nie dopuszczać do nadmiernego obciążenia fizycznego i psychicznego.

§ 2. 1. Każdy nauczyciel / pracownik szkoły zobligowany jest do doskonalenia swoich umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.

2. W sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia dziecka, nauczyciel jest zobowiązany niezwłocznie udzielić pomocy przedmedycznej, wezwać Pogotowie Ratunkowe, a o zaistniałym zdarzeniu informowani są rodzice i dyrektor szkoły.
3. Dziecko do czasu przybycia pogotowia ratunkowego i przybycia rodziców pozostaje pod opieką nauczyciela lub dyrektora szkoły.

4. **Każde podanie leków w placówce w szczególnie uzasadnionych przypadkach (dziecko przewlekle chore) odbywa się na pisemne upoważnienie rodziców (załącznik nr 1).** Rodzice zobowiązani są do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, które określa nazwę leku, dawkę, częstotliwość podawania i okres leczenia. Nauczyciel/pracownik wyraża pisemną zgodę na podanie leku dziecku (**załącznik nr 2**).
5. Poza przypadkiem podawania leków dzieciom przewlekle chorym, nauczyciele nie podają leków w innych sytuacjach, np. leków przeciwbólowych, syropów, witamin, antybiotyków.
6. Dla każdego ucznia z chorobą przewlekłą w naszej szkole zostaną opracowane we współpracy z rodzicami indywidualne procedury (**załącznik nr 3**).

§ 3. W szkole stosuje się następujące metody pomocy przewlekle choremu dziecku:

- 1) zapewnienie poczucia bezpieczeństwa psychicznego i fizycznego oraz zaufania do grupy i nauczyciela;
- 2) pomoc w pokonywaniu trudności;
- 3) budowanie przyjaznych relacji w zespole klasowy;
- 4) traktowanie chorego dziecka jako pełnoprawnego członka klasy;
- 5) uwrażliwienie dzieci zdrowych na potrzeby i przeżycia dziecka chorego;
- 6) uwrażliwienie dziecka chorego na potrzeby i przeżycia innych uczniów;
- 7) motywowanie do kontaktów i współdziałania z innymi uczniami;
- 8) dostarczanie wielu możliwości do działania i osiągnięcia sukcesów;
- 9) motywowanie do aktywności i rozwoju zainteresowań;
- 10) pomoc w nadrobianiu zaległości szkolnych spowodowanych absencją szkolną w wyniku zaostrzenia choroby;
- 11) zapewnienie dziecku wsparcia i pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
- 12) stała współpraca z rodzicami, pielęgniarką szkolną i nauczycielami.

§ 4. 1. W szkole ustala się następujące zasady postępowania w przypadku pomocy uczniowi z astmą oskrzelową:

- 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;
- 4) dodatkowo bardzo ważne jest zapewnienie dziecku spokoju oraz odizolowanie od osób trzecich;
- 5) zaleca się wietrzenie sal lekcyjnych;
- 6) w przypadku wystąpienia u ucznia objawów duszności należy przerwać wykonywanie wysiłku i pozwolić dziecku zażyć środek rozkurczowy (uczeń powinien mieć go przy sobie);
- 7) uczniowie z astmą nie powinni uczestniczyć w pracach porządkowych;
- 8) w okresie pylenia roślin można ograniczyć ćwiczenia na wolny powietrzu;
- 9) astma oskrzelowa może wykluczać biegi na długich dystansach, wymagających długotrwałego, ciągłego wysiłku (zgodnie z informacjami od rodziców na podstawie zaleceń lekarskich).

2. W szkole ustala się następujące zasady postępowania w przypadku pomocy uczniowi z cukrzycą:

- 1) wdrażanie ucznia do właściwej samokontroli i obserwacji, aby nie ograniczać jego codziennego funkcjonowania;
- 2) do działań w ramach samokontroli należą: badanie krwi i moczu, zapisywanie wyników badań, prawidłowa interpretacja wyników badań, prawidłowe komponowanie posiłków, prawidłowe i bezpieczne wykonywanie wysiłku fizycznego, obserwacja objawów jakie pojawiają się przy hipoglikemii i hiperglikemii;
- 3) zapewnienie bezpiecznego, spokojnego i higienicznego miejsca do wykonania badania krwi oraz wykonania wstrzyknięcia insuliny, np. gabinet pielęgniarki;
- 4) zwracanie uwagi na następujące OBJAWY HIPOGLIKEMII- NIEDOCUKRZENIA:

- a) błądliwość skóry, nadmierna potliwość, drżenie rąk,
- b) ból głowy, ból brzucha,
- c) szybkie bicie serca,
- d) uczucie silnego głodu/ wstręt do jedzenia,
- e) osłabienie, zmęczenie,
- f) problemy z koncentracją, zapamiętywaniem,
- g) chwiejność emocjonalna, nietypowe zachowanie dziecka,
- h) napady agresji lub wesołości,
- i) ziewanie, senność,
- j) zaburzenia mowy, widzenia i równowagi,
- k) zmiana charakteru pisma,
- l) uczeń nielogicznie odpowiada na zadawane pytania,
- m) kontakt z uczniem jest utrudniony lub traci przytomność,
- n) drgawki;

5) w przypadku hipoglikemii – niedocukrzenia należy:

- a) sprawdzić poziom glukozy we krwi potwierdzając niedocukrzenie (według definicji Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego o **hipoglikemii** możemy mówić, gdy **poziom** glukozy spada poniżej 70 mg/dl (3,9 mmol/l),
- b) podać węglowodany proste (sok owocowy, coca-cola, cukier spożywczy rozpuszczony w wodzie lub herbatie, glukoza w tabletkach, płynny miód).

6) w przypadku hipoglikemii – niedocukrzenia NIE WOLNO zastępować

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

7) należy zwrócić uwagę na następujące OBJAWY HIPERGLIKEMII:

- a) wzmożone pragnienie, potrzeba częstego oddawania moczu,
- b) rozdrażnienie, zaburzenia koncentracji,
- c) złe samopoczucie, osłabienie, przygnębienie, apatia;

8) Jeżeli do ww. objawów dołączają:

- a) ból głowy, ból brzucha.
- b) nudności, wymioty.
- c) ciężki oddech;

może to świadczyć o rozwoju kwasicy cukrzycowej;

9) należy wtedy bezzwłocznie:

- a) zbadać poziom glukozy (powyżej 140-180 mg/dl);
- b) wezwać pogotowie i skontaktować się z rodzicami;
- c) uzupełnić płyny (dziecko powinno dużo pić, przeciętnie 1 litr w okresie 1,5-2 godz., najlepszym płynem jest niegazowana woda mineralna;
- d) w razie stwierdzenia hiperglikemii dziecko nie powinno jeść, dopóki poziom glikemii nie obniży się;

3. W szkole ustala się następujące zasady postępowania w przypadku **pomocy uczniowi z padaczką:**

1) W razie wystąpienia napadu należy:

- a) przede wszystkim zachować spokój,
- b) ułożyć chorego w bezpiecznym miejscu w pozycji bezpiecznej na boku,
- c) zabezpieczyć chorego przed możliwością urazu w czasie napadu - zdjąć okulary, usunąć z ust ciała obce, podłożyć coś miękkiego pod głowę,
- d) asekurować w czasie napadu i pozostać z chorym do odzyskania pełnej świadomości, jeżeli napad przedłuża się należy powiadomić rodzica/opiekuna i wezwać pogotowie;

2) W razie wystąpienia napadu **NIE WOLNO**

- a) podnosić chorego,
- b) krępować jego ruchów.
- c) wkładać cokolwiek między zęby lub do ust.

4. W szkole ustala się następujące zasady postępowania w przypadku pomocy uczniowi z **anafilaksją:**

1) W razie wystąpienia napadu należy:

- a) odizolować ucznia od alergenu,
- b) wezwać natychmiast pogotowie ratunkowe (112 lub 999),
- c) podać adrenalinę (jeśli dostępna) zgodnie z instrukcją i upoważnieniem,
- d) obserwować ucznia do czasu przybycia zespołu ratownictwa medycznego,
- e) powiadomić rodziców/opiekunów.

5. W szkole ustala się następujące zasady postępowania wobec ucznia z **alergicznym nieżytem nosa**:

- 1) zapewnić uczniowi dostęp do chusteczek higienicznych;
- 2) w miarę możliwości – odizolować od alergenu (np. przesiadanie);
- 3) podanie leku przeciwhistaminowego – tylko jeśli zalecane i dostępne.

6. W szkole ustala się następujące zasady postępowania wobec ucznia z **atopowym zapaleniem skóry**:

- 1) umożliwić użycie emolientów w bezpiecznych warunkach higienicznych;
- 2) zapewnić odpowiednie warunki termiczne w salach lekcyjnych.

7. W szkole ustala się następujące zasady postępowania wobec ucznia z **pokrzywką**:

- 1) usunąć ucznia z kontaktu z alergenem;
- 2) podać lek przeciwhistaminowy (zgodnie z planem opieki);
- 3) obserwować ucznia – w razie wystąpienia objawów anafilaksji – przejść do procedury anafilaksji.

Załącznik 1

Stary Kraszew, dn.....

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW
DO PODAWANIA LEKÓW
DZIECKU Z CHOROBA PRZEWLEKŁĄ**

Ja, niżej podpisany.....

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam

Panią/Pana:

.....
.....

(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podawania mojemu dziecku

.....

(imię, nazwisko dziecka)

leku

.....
.....

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

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

Stary Kraszew, dn.

**ZGODA NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STARYM KRASZEWIE
NA PODAWANIE LEKÓW
DZIECKU Z CHOROBA PRZEWLEKŁĄ**

Ja, niżej podpisany.....

(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

wyrażam zgodę na podawanie

dziecku.....

(imię, nazwisko dziecka)

leku.....

.....

.....

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

Oświadczam, że zostałem poinstruowany o sposobie podania leku, wykonywania czynności medycznej.

.....

(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika szkoły)

Załącznik nr 3

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM

Opracowana dla.....

1. Uczeń choruje na chorobę przewlekłą.....
potwierdzoną przez lekarza

dnia

2. Objawy choroby ucznia:

-
-

3. Nakazy związane z przebywaniem ucznia w szkole:

-

4. Zakazy związane z przebywaniem ucznia w szkole:

-

5. Ograniczenia dla ucznia związane z chorobą:

-

6. W przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby należy:

-

7. W przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby nie wolno:

-
-

8. Pierwsza pomoc udzielona uczniowi w szkole polega na:

-

9. W przypadku zaostrzenia objawów lub zagrożenia zdrowia szkoła niezwłocznie informuje i w miarę potrzeby wzywa:

- Rodziców/prawnych opiekunów ucznia (*imię, nazwisko, adres, tel. kontakt.*).....
- Inną osobę (j.w.)

- Pogotowie ratunkowe – w przypadku, gdy rodzic/ opiekun prawny nie może bezzwłocznie odebrać dziecka ze szkoły w celu udzielenia mu pomocy medycznej, a stan zdrowia nie zagraża życiu.

10. Wszyscy pracownicy szkoły są zobowiązani do bezwzględnego stosowania niniejszej procedury.

.....
data, podpis rodziców

.....
data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły