

## **PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z DZIECKIEM CHORYM NA CUKRZYCĘ W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MARII SKŁODOWSKIEJ - CURIE W STARYCH BIELICACH**

### **Podstawa prawna:**

Podstawy prawne zobowiązujące dyrektora do podejmowania odpowiednich działań wynikających z uczęszczania do szkoły dzieci chorych na cukrzycę zawarte są w przepisach prawa oświatowego oraz w przepisach z zakresu opieki zdrowotnej związanych z organizacją profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkole. Zgodnie z nimi dyrektor szkoły zobowiązany jest do:

- sprawowania opieki nad uczniami oraz zapewnienie im odpowiednich warunków nauki i rozwoju psychofizycznego (art. 68 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo oświatowe oraz art. 7 ust. 1 KN),
- zapewnienia uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu oraz bezpieczeństwa w czasie zajęć organizowanych przez szkołę (art. 68 ust. 1 pkt 6 UPO, art. 7 ust. 2 pkt 6 KN oraz § 2 rozporządzenia MENiS z 31 grudnia 2002 r.),
- zapewnienia dostosowania treści, metod i organizacji nauczania do możliwości psychofizycznych uczniów oraz możliwości korzystania ze specjalnych form pracy dydaktycznej (art. 1 pkt 5 UPO),
- udzielania im pomocy psychologiczno-pedagogicznej z uwzględnieniem ich potrzeb wynikających z choroby przewlekłej (§ 2 ust. 1 i 2 pkt 8 rozporządzenia MEN z 9 sierpnia 2017 r.),
- zapewnienia warunków organizacyjnych opieki zdrowotnej i możliwości korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej, we współpracy z podmiotami sprawującymi opiekę zdrowotną nad uczniami oraz rodzicami dzieci z problemami zdrowotnymi, w oparciu o procedury organizacyjne postępowania (art. 68 ust. 1 pkt 11 i art. 103 ust. 1 pkt 4 UPO oraz art. 4, 6 i 11 ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami),
- współpracy z pielęgniarką pełniącą wiodącą rolę w systemie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami (art. 68 ust. 1 pkt 11 UPO oraz art. 18 ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami),
- przygotowanie kadry pedagogicznej i innych pracowników do pracy z dziećmi przewlekle chorymi oraz stałego udzielania im pomocy i wsparcia odpowiednio do ich potrzeb zdrowotnych (art. 22 ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami),
- ustalenie sposobu sprawowania opieki nad dzieckiem przewlekle chorym oraz postępowania w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia (art. 98 ust. 1 pkt 4 i 7 i art. 102 ust. 1 pkt 3, 5 i 12 UPO oraz § 2 rozporządzenia MENiS z 31 grudnia 2002 r.).

### **Zadania rodzica:**

Rodzic powinien przedłożyć szkole następujące informacje i dokumenty:

1. Zaświadczenie lekarskie.
2. Udzielić pisemnej informacji na temat rodzaju stosowanej insulinoterapii, leków, używanych preparatów insulinowych oraz stosowanych dodatkowych węglowodanów szybkochłaniających w przypadku hipoglikemii (niedocukrzenia).
3. Udzielić pisemnej informacji dotyczącej posiłków w szkole.
4. Dostarczyć informacji na temat postępowania w przypadku podjęcia wysiłku fizycznego.

5. Dostarczyć pisemnej informacji na temat zalecanych wartości glikemii przed posiłkiem, przed i w trakcie wysiłku fizycznego.
6. Udzielić informacji na temat ewentualnie występujących współistniejących chorób.
7. Zapewnić szkole wyposażenia niezbędnego do prawidłowej opieki (glukometr, pen, glukagon – wraz z instrukcją obsługi oraz pisemną zgodą na zastrzyk w sytuacji zagrożenia życia, odpowiednie napoje, jeśli możliwe, to telefon komórkowy dla dziecka, odpowiednie środki stosowane w przypadku niskich cukrów, itp.)
8. Dostarczyć numery telefonów rodziców, Poradni Diabetologicznej oraz lekarza prowadzącego.

### **Zadania szkoły i nauczyciela:**

1. Zrozumienie potrzeb dziecka wynikających z choroby oraz pomoc w ich zaspokajaniu.
2. Zapewnienie dziecku poczucia bezpieczeństwa, akceptacji oraz tolerancji, przeciwdziałanie wszelkim formom dyskryminacji.
3. Natychmiastowe udzielenie pomocy w przypadku ciężkiej hipoglikemii – podanie glukagonu (ratującego życie), wezwanie pogotowia.
4. Pozwolenie dziecku na wypicie soku lub spożycie przekąski traktowanej jako dodatkowe węglowodany niezbędne w przypadku wystąpienia hipoglikemii (niedocukrzenia).
5. Zapewnienie dziecku możliwości natychmiastowego zbadania poziomu cukru w sytuacji, gdy zgłasza ono złe samopoczucie.
6. Zapewnienie (w miarę możliwości) odpowiednich i dyskretnych warunków do badania poziomu cukru i podania insuliny penem.
7. Zapewnienie dziecku odpowiedniego miejsca do przechowywania wszelkich środków i akcesoriów niezbędnych do prowadzenia cukrzycy.
8. Umożliwienie dziecku korzystania z toalety w każdym czasie i w każdej sytuacji.
9. Nawiązanie ścisłej współpracy z rodzicami/opiekunami dziecka. Konieczne jest informowanie rodziców z wyprzedzeniem o wszelkich zmianach w planie pracy szkoły wpływających na zmianę czasu spożywania posiłków, planowanych wyjściach poza szkołę, wycieczkach oraz o zajęciach wymagających zwiększonego wysiłku fizycznego.
10. Umożliwienie natychmiastowego kontaktu dziecka z rodzicem, gdy zachodzi taka potrzeba.
11. Umożliwienie dziecku nadrobienia zaległości partii materiału spowodowanych wizytą w Poradni Diabetologicznej, złym samopoczuciem oraz przesunięciem terminu pisania wszelkich sprawdzianów, gdy poziom cukru dziecka jest zbyt niski lub zbyt wysoki.
12. Zapewnienie dziecku przynajmniej jednej kompetentnej osoby (zadanie dyrektora szkoły) wspierającej dziecko w sytuacjach związanych ze spożyciem posiłku, na wycieczkach, zajęciach ruchowych, pozalekcyjnych oraz w sytuacjach, gdy cukry odbiegają od normy.

### **Zadania dziecka chorego:**

1. Umiejętność zbadania glikemii, podania insuliny samodzielnie lub pod nadzorem.
2. Umiejętność kontaktu z rodzicem w przypadku sytuacji wymagających interwencji rodzica.
3. Nadrobienie zaległości w nauce powstałych w wyniku absencji i złego samopoczucia oraz wizyt u lekarza.
4. Informowanie nauczycieli o konieczności wykonania czynności uzależnionych od typu zajęć, posiłku oraz poziomu cukru.

### **Prawa dziecka w szkole:**

Dziecko z cukrzycą w szkole ma prawo i musi mieć możliwość do:

1. Pomiaru poziomu cukru, tak często, jak wymaga tego jego samopoczucie, konieczność spożycia posiłku oraz w sytuacjach związanych z nadmiernym ruchem.
2. Wstrzyknięcia insuliny w razie potrzeby.
3. Podniesienia wartości glikemii do bezpiecznego poziomu poprzez dostarczenie organizmowi w razie potrzeby odpowiedniej ilości węglowodanów, glukozy, glukagonu.
4. Nieograniczonego dostępu do wody i łazienki.
5. Spożycia w odpowiedniej porze śniadania/obiadu (musi mieć wystarczający czas na spożycie całego zaplanowanego posiłku).
6. Pełnego uczestniczenia w wychowaniu fizycznym (sali gimnastycznej) i innych zajęciach pozalekcyjnych, w tym w wycieczkach.