

**PROCEDURY
POSTĘPOWANIA
W ZESPOLE SZKÓŁ
AGROTECHNICZNYCH
W SŁAWNIE**

SŁAWNO 2023

SPIS TREŚCI:

1. Procedura postępowania wobec ucznia uchylającego się od realizowania obowiązku szkolnego.
2. Procedura postępowania w przypadku rozpylania gazu na terenie szkoły.
3. Procedura postępowania w przypadku, gdy uczeń zachowuje się agresywnie na terenie szkoły.
4. Procedury postępowania w przypadku stwierdzenia przemocy w rodzinie.
5. Procedura postępowania w przypadku przyniesienia papierosów lub ich palenia na terenie szkoły lub poza nią.
6. Procedura postępowania w przypadku przyścia do szkoły pod wpływem alkoholu (lub jego spożywanie na terenie szkoły).
7. Procedura postępowania w przypadku przyniesienia alkoholu do szkoły.
8. Procedura postępowania w przypadku pod wpływem środków odurzających lub ich używania na terenie szkoły.
9. Procedura postępowania w przypadku posiadania lub rozprowadzania na terenie szkoły środków odurzających.
10. Procedura postępowania w przypadku uzyskania od rodziców informacji na temat spożywania lub rozprowadzania poza terenem szkoły środków odurzających.
11. Procedura postępowania gdy nauczyciel znajdzie na terenie szkoły substancje przypominającą narkotyki
12. Procedura postępowania wobec ucznia-sprawcy czynu karalnego.
13. Procedura postępowania nauczyciela wobec ucznia , który stał się ofiarą czynu karalnego.
14. Procedura postępowania w przypadku licznych nieobecności, spóźnień, wagarów.
15. Procedura postępowania w przypadku zaistnienia wypadku ucznia.
16. Procedura postępowania w przypadku nagłego zachorowania lub złego samopoczucia ucznia.
17. Procedura postępowania w przypadku używania wulgaryzmów na terenie szkoły.
18. Procedura postępowania w przypadku zamachu samobójczego ucznia.
19. Procedura postępowania w przypadku otrzymania podejrzanej paczki lub koperty oraz telefonu ostrzegającego przed niebezpieczeństwem.
20. Procedura przeglądu dokumentacji nauczyciela w Zespole Szkół Agrotechnicznych w Sławnie.
21. Procedura postępowania w przypadku zagrożenia atakiem terrorystycznym
22. Procedury postępowania z uczniem przewlekłe chorym w szkole.
23. Procedura postępowania wobec ucznia – polityka ochrony małoletnich przed krzywdzeniem (załącznik)

Podstawy prawne stosowanych procedur:

Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich.

Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Ustawa z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji.

Zarządzenie nr 87 Komendanta Głównego Policji z dnia 1 września 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie metod i form wykonywania zadań przez policjantów w zakresie przeciwdziałania demoralizacji i przestępczości nieletnich oraz działań podejmowanych na rzecz małoletnich.

Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 stycznia 2003 r. w sprawie szczegółowych form działalności wychowawczej i zapobiegawczej wśród dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem.

Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

1.Procedura postępowania wobec ucznia uchylającego od realizowania obowiązku szkolnego.

1. Wychowawca klasy jest zobowiązany do prowadzenia systematycznej kontroli frekwencji uczniów.
2. Nauczyciel odnotowuje każdą nieobecność ucznia na prowadzonych przez siebie zajęciach lekcyjnych.
3. Rodzice mają obowiązek wnioskować do wychowawcy klasy o usprawiedliwienie nieobecności dziecka niezwłocznie po ustaniu przyczyny nieobecności dziecka na zajęciach szkolnych.
4. W przypadku planowanej długotrwałej nieobecności dziecka na zajęciach, rodzice są zobowiązani do poinformowania o tym fakcie wychowawcę klasy.
5. Jeżeli nieobecności nie zostaną usprawiedliwione w wyznaczonym terminie, wychowawca powiadamia pisemnie rodziców /prawnych opiekunów ucznia o nieobecności ich dziecka.
6. W przypadku braku współpracy rodzica/opiekuna z wychowawcą- rodzic nie uczestniczy w zebraniach, konsultacjach, nie wyraża chęci na spotkania indywidualne, oraz w przypadku dalszego uchylania się ucznia od obowiązku szkolnego, wychowawca zgłasza fakt pedagogowi szkolnemu.
7. Pedagog sprawdza przyczyny nieobecności ucznia poprzez:
 - rozmowę z uczniem na terenie szkoły
 - rozmowę z uczniem, wychowawcą na terenie szkoły
 - rozmowę z rodzicami ucznia na terenie szkoły
8. Wychowawca, pedagog szkolny oraz rodzice ucznia podejmują wspólne działania zaradcze w celu regularnego realizowania obowiązku szkolnego przez danego ucznia.
9. W sytuacji, gdy uczeń w dalszym ciągu nie realizuje obowiązku szkolnego, dyrektor szkoły kieruje wniosek o wszczęcie egzekucji administracyjnej do organu egzekucyjnego, jakim jest gmina.
10. Środkiem egzekucji administracyjnej obowiązku szkolnego jest grzywna /art.121 ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji- zmiana opublikowana w Dz. U. z 1996 r. Nr 146, poz.680.
11. Pedagog szkolny w porozumieniu z wychowawcą ucznia pisemnie informuje Sąd Rejonowy, Wydział Rodzinny i Nieletnich o uchylaniu się ucznia od obowiązku szkolnego. Sąd Rejonowy stosuje odpowiedni środek wychowawczy zapobiegając tym demoralizacji ucznia

2.Procedura postępowania w przypadku rozpylania gazu na terenie szkoły.

1. W przypadku uzyskania informacji posiadaniu przez ucznia środków chemicznych na terenie szkoły nauczyciel zobowiązany jest niezwłocznie zweryfikować prawdziwość informacji.
2. Nauczyciel w obecności drugiej osoby/innego nauczyciela, pedagoga szkolnego ma prawo zarządzać, aby uczeń przekazał mu tą substancję, pokazał zawartość torby szkolnej, kieszeni.
3. Nauczyciel nie może dokonywać przeszukania.
4. W przypadku potwierdzenia podejrzeń, pedagog (n-l) informuje dyrektora szkoły oraz informuje się rodziców /prawnych opiekunów ucznia, których wzywa się do natychmiastowego stawienia w szkole.
5. Jeżeli uczeń wyda substancje dobrowolnie, po uprzednim zabezpieczeniu jej powiadamia się Policję, całe zdarzenie jest dokumentowane przez pedagoga.
6. W sytuacji, kiedy już doszło do rozpylenia środka na terenie szkoły, należy niezwłocznie wyprowadzić uczniów i pracowników z miejsca zdarzenia (po uprzednim powiadomieniu dyrektora szkoły), sprawdzić czy nikt z uczniów nie pozostał w pomieszczeniach oraz czy nikt nie ucierpiał.
7. Dyrektor podejmuje decyzje o ewentualnej pełnej ewakuacji oraz wezwaniu służb- Policja, PSP.

3. Procedura postępowania w przypadku, gdy uczeń zachowuje się agresywnie na terenie szkoły.

1. Natychmiastowa interwencja i odizolowanie ucznia stanowiącego zagrożenie.
2. Powiadomienie wychowawcy klasy.
3. Wychowawca informuje o fakcie dyrektora szkoły. Dyrektor w razie potrzeby powiadamia Policję.
4. Przekazanie sprawcy dyrektorowi pod opiekę. Rozmowa z uczniem- sprawcą w obecności Dyrektora i wychowawcy, mająca na celu wyjaśnienie okoliczności zajścia.
5. Powiadomienie rodziców /prawnych opiekunów ucznia– sprawcy. Wychowawca w trakcie rozmowy przekazuje informacje na temat zajścia i grożących konsekwencji; łącznie z wydaleniem ze szkoły.

4. Procedury postępowania w przypadku stwierdzenia przemocy w rodzinie.

1. W przypadku uzyskania informacji o stwierdzeniu (podejrzeniu) przemocy w rodzinie, nauczyciel informuje o tym fakcie wychowawcę klasy.
2. Wychowawca powiadamia niezwłocznie o zaistniałym przypadku Dyrektora szkoły. Dyrektor może wyznaczyć do pomocy wicedyrektora lub pedagoga szkolnego.
3. Dyrektor, pedagog szkolny w obecności wychowawcy klasy przeprowadza rozmowę z uczniem dotkniętym (podejrzany) przemocą w rodzinie.
4. Pedagog powinien przeprowadzić wywiad środowiskowy.
5. Po przeprowadzonej rozmowie i ewentualnym wywiadzie Dyrektor podejmuje decyzję o ewentualnym skierowaniu sprawy do Policji.
6. Ze wszystkich tych działań powinna być sporządzona notatka służbowa.

5. Procedura postępowania w przypadku przyniesienia papierosów lub ich palenie na terenie szkoły lub poza nią.

1. Odebranie uczniowi papierosów, zabezpieczenie papierów w depozycie.

2. Powiadomienie o zaistniałej sytuacji Dyrektora szkoły.

3. Przeprowadzenie rozmowy wstępnej z uczniem, odpowiedzialni:

nauczyciel interweniujący, wychowawca klasy lub pedagog szkolny. Odnotowanie faktu o zaistniałym zdarzeniu- notatka.

4. W przypadku, gdy uczeń mimo wezwania odmawia oddania nauczycielowi lub pracownikowi szkoły papierosów lub zachowuje się agresywnie, rodzic /prawny opiekun zostaje wezwany do szkoły w trybie natychmiastowym.

5. Dokonanie wpisu do dziennika o zaistniałym incydencie, podpisanie notatki przez rodziców /prawnych opiekunów dziecka.

6. Ustalenie przez wychowawcę, pedagoga i Dyrektora sankcji wobec ucznia w oparciu o Statut Szkoły.

7. Przekazanie rodzicom/ prawnym opiekunom pisemnej lub ustnej informacji na temat wyciągniętych w stosunku do ucznia konsekwencji wynikających ze Statutu Szkoły.

6.Procedura postępowania w przypadku przyścia do szkoły pod wpływem alkoholu (lub jego spożywanie na terenie szkoły).

1. Ocena sytuacji przez nauczyciela (wzięcie pod uwagę zachowania ucznia, dokonanie konfrontacji z innym pracownikiem szkoły w celu zniwelowania wątpliwości).
2. Odizolowanie ucznia od rówieśników i zapewnienie mu opieki.
3. Powiadomienie o zaistniałym zdarzeniu Dyrektora szkoły, wychowawcę klasy, pedagoga szkolnego.
4. Przeprowadzenie rozmowy wstępnej z uczniem, odpowiedzialni: wychowawca, nauczyciel interweniujący, pedagog szkolny. Ustalenie miejsca, ilości wypitego alkoholu, sposobu pozyskania, udział osób trzecich, wezwanie policji do szkoły.
5. Wezwanie rodziców/ opiekunów prawnych do szkoły w trybie natychmiastowym do szkoły. Rozmowa wychowawcy i pedagoga szkolnego z rodzicami/opiekunami prawnymi, jeżeli zaistnieją jakieś przeszkody (brak kontaktu telefonicznego, pozostanie rodziców w pracy) Dyrektor określa kto do momentu przybycia rodziców sprawuje opiekę nad uczniem.
6. W razie niepokojących objawów zdrowotnych u ucznia lub w razie trudności skontaktowania się z rodzicami wezwanie Pogotowia Ratunkowego.
7. Sporządzenie notatki służbowej o zaistniałym incydencie, o przekazaniu ucznia pod wpływem alkoholu rodzicom. Notatkę podpisują rodzice/opiekunowie, nauczyciel interweniujący i drugi współpracujący z nim nauczyciel (wychowawca, pedagog).
8. Przekazanie dziecka rodzicom/opiekunom.
9. W razie potrzeby rozmowa z innymi uczestnikami zajścia, świadkami, innymi uczniami-ustalenie okoliczności zdarzenia.
10. W stosunku do ucznia wychowawca podejmuje działania zgodne ze Statutem Szkoły. Przekazanie rodzicom/opiekunom pisemnej lub ustnej informacji na temat wyciągniętych w stosunku do ucznia konsekwencji wynikających ze Statutu Szkoły.
11. Poinformowanie rodziców/opiekunów, że w sytuacji kolejnego incydentu Szkoła powiadomi Sąd Rodzinny.
12. Jeżeli nie uda się nawiązać kontaktu z rodzicami, wykazują oni lekceważący stosunek do problemu, lub sytuacja powtarza się częściej, wychowawca, pedagog i dyrekcja podejmuje decyzje o ewentualnym zgłoszeniu sprawy do Sądu Rodzinnego.

13. Jeżeli sytuacja tego wymaga przeprowadzenie (po pewnym czasie) rozmowy z uczniem i jego rodzicami, która ma na celu przeanalizować całe wydarzenie i ustalić sposoby zapobiegania takim sytuacją.

7. Procedura postępowania w przypadku przyniesienia alkoholu do szkoły.

1. Odebranie alkoholu uczniowi, zabezpieczenie w depozycie.
2. Powiadomienie o zaistniałym incydencie Dyrektora Szkoły, pedagoga.
3. Przeprowadzenie rozmowy wstępnej z uczniem, odpowiedzialni: pedagog, wychowawca lub nauczyciel interweniujący. Ustalenie pochodzenia alkoholu, sposobu pozyskania, udziału osób trzecich itp.
4. Wezwanie rodziców/prawnych opiekunów ucznia; rozmowa wychowawcy i pedagoga szkolnego z rodzicami/prawnymi opiekunami.
5. Wydanie rodzicom alkoholu za jego pisemnym potwierdzeniem.
6. Sporządzenie notatki o zaistniałym incydencie, dokonanie podpisu przez rodziców/prawnych opiekunów ucznia.
7. Przekazanie ucznia rodzicom/prawnym opiekunom.
8. Ustalenie przez wychowawcę, pedagoga pozostałych okoliczności zdarzenia (np. rozmowa ze świadkiem).
9. Ustalenie przez wychowawcę i Dyrektora Szkoły sankcji w stosunku do ucznia w oparciu o Statut Szkoły.
10. Przekazanie rodzicom/prawnym opiekunom pisemnej lub ustnej informacji na temat wyciągniętych w stosunku do ucznia konsekwencji zgodnych ze Statutem Szkoły.
11. Zawiadomienie rodziców/prawnych opiekunów, że w sytuacji kolejnego incydentu szkoła powiadomi Sąd Rodzinny.

8. Procedura postępowania w przypadku pod wpływem środków odurzających lub ich używania na terenie szkoły.

1. Odebranie uczniowi środków lub substancji odurzających.
2. Ocena sytuacji przez nauczyciela. Dokonanie konfrontacji z innymi pracownikami szkoły w celu zniwelowania wątpliwości.
3. Odizolowanie ucznia od rówieśników i zapewnienie mu opieki.
4. Powiadomienie o zaistniałym zdarzeniu Dyrektora szkoły, pedagoga szkolnego, powiadomienie policji.
5. Przeprowadzenie rozmowy wstępnej z uczniem odpowiedzialni: pedagog, wychowawca lub nauczyciel interweniujący. Ustalenie rodzaju użytego środka, ilości, sposobu pozyskania i udziału osób trzecich.
6. W razie niepokojących objawów zdrowotnych ucznia wezwanie Pogotowia ratunkowego.
7. Wezwanie rodziców/prawnych opiekunów ucznia i przekazanie im dziecka. Sporządzenie notatki o zaistniałym incydencie i przekazaniu rodzicom ucznia pod wpływem środka odurzającego. Notatkę podpisują rodzice/prawni opiekunowie, nauczyciel interweniujący, drugi współpracujący nauczyciel(wychowawca, pedagog).
8. W przypadku braku kontaktu z rodzicami bądź odmowy z ich strony o pozostaniu ucznia w szkole czy przewiezieniu go do placówki służby zdrowia- decyduje lekarz, po ustaleniu aktualnego stanu zdrowia ucznia i w porozumieniu z Dyrektorem szkoły.
9. W przypadku jednoczesnego posiadania przez ucznia substancji psychoaktywnych- przekazujemy ucznia do dyspozycji funkcjonariuszom policji.
10. Ustalenie przez wychowawcę w porozumieniu z Dyrektorem szkoły, sankcji w oparciu o Statut Szkoły.
11. Przekazanie rodzicom/prawnym opiekunom pisemnej lub ustnej formacji na temat wyciągniętych konsekwencji wobec ucznia zgodnych ze Statutem Szkoły.
13. Zawiadomienie rodziców/prawnych opiekunów, że w sytuacji kolejnego incydentu szkoła powiadomi Sąd Rodzinny.

9. Procedura postępowania w przypadku posiadania lub rozprowadzania na terenie szkoły środków odurzających.

1. Odizolowanie ucznia od rówieśników, pozostawienie go pod opieką.
2. Odebranie, zabezpieczenie i przekazanie policji środków odurzających.
3. Powiadomienie o zdarzeniu Dyrektora szkoły, powiadomienie policji.
4. Rozmowa wstępna z uczniem odpowiedzialni: pedagog, wychowawca lub nauczyciel interweniujący w celu wyjaśnienia okoliczności zajścia.
5. Wezwanie rodziców/prawnych opiekunów ucznia do szkoły. Rozmowa wychowawcy, pedagoga szkolnego, ewentualnie nauczyciela interweniującego w razie potrzeby Dyrektora szkoły z rodzicami/prawnymi opiekunami w obecności policji.
6. Przekazanie ucznia rodzicom/prawnym opiekunom (chyba, że policja zadecyduje inaczej).
7. Sporządzenie notatki służbowej- podpisują rodzice.
8. W przypadku, gdy uczeń mimo wezwania odmawia przekazania nauczycielowi substancji i pokazania zawartości teczki, szkoła wzywa policję, która przeszukuje odzież i przedmioty należące do ucznia oraz zabezpiecza substancje.
9. Jeżeli uczeń wyda substancje dobrowolnie, nauczyciel po odpowiednim zabezpieczeniu zobowiązany jest przekazać je policji przybyłej na miejsce.
10. Ustalenie przez wychowawcę w porozumieniu z Dyrektorem szkoły, sankcji w oparciu o Statut Szkoły.
11. Przekazanie rodzicom/prawnym opiekunom pisemnej lub ustnej formacji na temat wyciągniętych konsekwencji wobec ucznia zgodnych ze Statutem Szkoły.

**10. Procedura postępowania w przypadku uzyskania od rodziców informacji
na temat spożywania lub rozprowadzania poza terenem szkoły środków
odurzających.**

1. Przeprowadzenie rozmowy wstępnej z rodzicem/prawnym opiekunem i sporządzenie notatki służbowej (odpowiedzialni: wychowawca, pedagog szkolny).
2. Poinformowanie Dyrektora szkoły.
3. Przekazanie notatki służbowej policji.
4. W przypadku prowadzenia przez policję na terenie szkoły czynności służbowych zgodnych z prawem, Dyrektor ma obowiązek umożliwić ich wykonywanie. Dyrektor udostępnia pomieszczenia, w których policja może dokonać przeszukania odzieży i przedmiotów należących do ucznia z zachowaniem poufności i dobra ucznia. Czynności te wykonywane są w obecności Dyrektora, wicedyrektora, pedagoga, wychowawcy lub innego pracownika szkoły wyznaczonego przez Dyrektora szkoły.
5. Dyrektor informuje rodziców i w razie konieczności wzywa ich do szkoły.
6. Sporządzenie notatki służbowej o zaistniałym zdarzeniu.
7. W przypadku ucznia, u którego znaleziono środek odurzający, policja decyduje o ewentualnym zatrzymaniu ucznia do dalszych czynności.
8. Ustalenie przez wychowawcę w porozumieniu z Dyrektorem szkoły, sankcji w oparciu o Statut Szkoły.

11.Procedura postępowania gdy nauczyciel znajdzie na terenie szkoły substancje przypominającą narkotyki.

1. Zabezpieczenie substancji przed dostępem do niej osób niepowołanych.
2. Powiadomienie o zaistniałym zdarzeniu Dyrektora szkoły.
3. Wezwanie policji, a po przybyciu przekazanie zabezpieczonej substancji oraz informacji dotyczących szczegółów zdarzenia.

12. Procedura postępowania wobec ucznia- sprawcy czynu karalnego.

1. Przerwanie zachowania agresywnego.
2. Poinformowanie wychowawcy, pedagoga szkolnego.
3. Ustalenie okoliczności czynu i ewentualnych świadków zdarzenia.
4. Powiadomienie Dyrektora szkoły.
5. Powiadomienie rodziców/prawnych opiekunów ucznia- sprawcy.
6. Powiadomienie policji w przypadku kiedy sprawa jest poważna (rozbój, uszkodzenie ciała i.t.p) lub gdy sprawca nie jest uczniem szkoły i jego tożsamość jest nie znana.
7. Zabezpieczenie ewentualnych dowodów przestępstwa lub przedmiotów pochodzących z przestępstwa i przekazanie ich policji.
8. Ustalenie przez wychowawcę w porozumieniu z Dyrektorem szkoły, sankcji w oparciu o Statut Szkoły.
9. Przekazanie rodzicom/prawnym opiekunom pisemnej lub ustnej formacji na temat wyciągniętych konsekwencji wobec ucznia zgodnych ze Statutem Szkoły.

13. Procedura postępowania nauczyciela wobec ucznia, który stał się ofiarą czynu karalnego.

1. Udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
2. Poinformowanie Dyrektora szkoły o zdarzeniu.
3. Powiadomienie rodziców ucznia.
4. W przypadku obrażeń ucznia wezwanie Pogotowia Rachunkowego.
5. Wezwanie policji do szkoły, gdy istnieje konieczność profesjonalnego zabezpieczenia środków przestępstwa, ustalenie okoliczności.
6. Ustalenie okoliczności zdarzenia, sporządzenie notatki służbowej.

14. Procedura postępowania w przypadku licznych nieobecności, spóźnień, wagarów.

1. Prowadzenie indywidualnych rozmów wychowawcy z uczniem.
2. Stały kontakt z rodzicami, informowanie o frekwencji (zgodnie z rozdziałem „Zasady usprawiedliwiania nieobecności” – Regulamin Ucznia oraz Programem Przeciwdziałania Niskiej Frekwencji).
3. W przypadku nieobecności ucznia, nieterminowego usprawiedliwiania nieobecności przez rodziców, wychowawca postępuje zgodnie z Regulaminem Ucznia i Programem Przeciwdziałania Niskiej Frekwencji.

15. Postępowania w sytuacji zaistnienia wypadku ucznia Zespołu Szkół Agrotechnicznych w Sławnie.

Podstawa Prawna

Rozporządzenie MENIS z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69 z późniejszymi zmianami)

Definicja

Wypadek ucznia- nagłe zdarzenie powodujące uraz, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w czasie pozostawienia ucznia pod opieką szkoły: na terenie szkoły (wycieczki, wyjścia pod opieką nauczycieli).

Cele, procedury

Zapewnienie profesjonalnych działań pracowników szkoły gwarantujących poszkodowanemu uczniowi należytą opiekę i pomoc medyczną.

Zakres

Procedura obejmuje i reguluje działania pracowników szkoły w sytuacji zaistnienia wypadku ucznia.

Osoby odpowiedzialne

Nauczyciele

Dyrektor

Pracownicy niepedagogiczni

16. Procedura postępowania w przypadku nagłego zachorowania ucznia lub złego samopoczucia.

W przypadku zgłoszenia przez ucznia lub zaobserwowania niepokojących objawów chorobowych bądź złego samopoczucia osoba interweniująca powinna:

1. Zapewnić opiekę uczniom.
2. Wyznaczyć ucznia, pod którego opieką chory udaje się do gabinetu higieny szkolnej.
3. W przypadku nieobecności higienistki szkolnej udają się do sekretariatu szkoły.
4. Higienistka szkolna udziela pomocy przedlekarskiej i w przypadku utrzymującego się złego stanu informuje telefonicznie rodziców lub opiekunów o dolegliwościach dziecka.
5. Dziecko z dolegliwościami, objawami chorobowymi może opuścić teren szkoły wyłącznie pod opieką rodzica, opiekuna lub osoby pełnoletniej z rodziny.
6. W przypadku nieobecności higienistki nauczyciel lub pracownik administracji wzywa rodziców.
7. W przypadku braku kontaktu z rodzicem i przy ustępujących dolegliwościach szkoła zapewnia dziecku dalszą opiekę (odpoczynek w gabinecie higienistki, sekretariacie, sali lekcyjnej).
8. W przypadku nie ustępujących lub nasilających się dolegliwości szkoła (higienistka, nauczyciel lub pracownik administracji) informuje o tym fakcie rodzica lub opiekuna dziecka i wzywa pogotowie ratunkowe.
9. W przypadku braku kontaktu z rodzicem i nie ustępujących lub nasilających się dolegliwości szkoła (higienistka, nauczyciel lub pracownik administracji) wzywa pogotowie ratunkowe.
10. W przypadku braku kontaktu z rodzicem i wezwania pogotowia ratunkowego wyznaczony pracownik szkoły przejmuje opiekę nad dzieckiem (podczas transportu karetką do szpitala) do czasu przybycia rodzica do szpitala.

17. Procedura postępowania w przypadku używania wulgaryzmów na terenie szkoły.

W przypadku jednorazowego zdarzenia:

1. Nauczyciel (pracownik szkoły), który był świadkiem zdarzenia przekazuje informację do wychowawcy klasy o stosowaniu wulgaryzmów przez ucznia.
2. Rozmowa wychowawcy/pedagoga szkolnego lub pracownika, świadka zdarzenia z uczniem.

W przypadku częstego stosowania wulgaryzmów:

1. Zastosowanie kar regulaminowych.

18. Procedura postępowania w przypadku prób samobójczych lub samobójstwa ucznia

Każdy pracownik ZSA ma obowiązek zareagowania na jakikolwiek sygnał o ryzyku zachowania autodestrukcyjnego u ucznia. W przypadku zaobserwowania lub uzyskania informacji, że uczeń planuje podjąć próbę samobójczą, każdy pracownik powinien niezwłocznie poinformować o tym dyrektora szkoły.

Postępowanie w przypadku uzyskania informacji, że uczeń zamierza popełnić samobójstwo (informacja od samego ucznia, kolegów, rodziny, osób postronnych).

Po zdiagnozowaniu sytuacji zagrożenia wychowawca/ pedagog szkolny/ psycholog/ dyrektor szkoły podejmują następujące działania:

- nie pozostawiają ucznia samego, próbują przeprowadzić go w ustronne, bezpieczne miejsce
- dokonują szybkiej oceny zagrożeń wg klucza:

***ryzyko umiarkowane** (uczeń mówi o samobójstwie, nie mówi jak to zrobi, nie było wcześniejszych prób)

***ryzyko duże** (uczeń planuje samobójstwo, były wcześniejsze próby)

***ryzyko ekstremalne** (wystąpiły próby samookaleczenia, uczeń podjął działania zagrażające życiu lub zdrowiu)

- wzywają pomoc (pogotowie, policję, straż pożarną – jeżeli jest potrzeba) oraz rodziców (opiekunów prawnych)
- przekazują ucznia pod opiekę rodziców (prawnych opiekunów) lub jeżeli przyczyną zagrożenia jest sytuacja domowa ucznia odpowiednim instytucjom (np. policji).

Postępowanie w przypadku uzyskania informacji, że uczeń podjął próbę samobójczą.

Po uzyskaniu informacji, że uczeń podjął próbę samobójczą, wychowawca/ pedagog szkolny/ psycholog/ dyrektor szkoły podejmują następujące działania:

- jeśli próba samobójcza ma miejsce w szkole, wychowawca (nauczyciel, pracownik) powiadamia o tym fakcie dyrektora szkoły, a ten rodzica/opiekuna prawnego,
- chronią ucznia przed zbędnymi czynnikami stresującymi, zapewniają w miarę możliwości dyskrecję,
- dyrektor szkoły, pedagog szkolny oraz wychowawca dokonują oceny sytuacji i przeprowadzają rozmowę wspierającą z uczniem i rodzicami oraz przekazują informacje dotyczące pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- jeśli próba samobójcza ma miejsce w domu, a rodzic poinformował o zajściu szkołę, dyrektor szkoły, pedagog szkolny, psycholog przekazuje rodzicom informacje dotyczące pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- o próbie samobójczej dyrektor informuje Radę Pedagogiczną pod rygorem tajemnicy w celu podjęcia wspólnych działań oraz obserwacji zachowania ucznia po jego powrocie do szkoły przez wszystkich nauczycieli,
- pedagog planuje dalsze działania mające na celu zapewnienie uczniowi bezpieczeństwa w szkole, atmosfery życzliwości i wsparcia oraz przekazują rodzicom informacje o możliwościach uzyskania pomocy psychologiczno-pedagogicznej poza szkołą,
- w przypadku śmierci ucznia w wyniku samobójstwa dyrektor szkoły informuje organ prowadzący i nadzorujący szkołę o zaistniałej sytuacji
- pedagog szkolny oraz wychowawcy udzielają pomocy psychologiczno-pedagogicznej innym uczniom szkoły.

Postępowanie w przypadku stwierdzenia występowania u ucznia czynników wskazujących na ryzyko zachowań samobójczych.

O wysokim ryzyku zachowań samobójczych świadczyć może wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych czynników:

- mówienie o poczuciu beznadziejności, bezradności, braku nadziei
- mówienie wprost lub pośrednio o samobójstwie, pisanie listów pożegnalnych lub testamentu,
- pozbywanie się osobistych i cennych dla ucznia przedmiotów,
- unikanie kontaktów z bliskimi kolegami, izolacja, zamykanie się w sobie,
- zaniechanie zajęć, które dotychczas sprawiały uczniowi przyjemność,
- przejawianie dużych zmian charakteru, nastroju, występowanie nietypowych zachowań,
- przejawianie innych zachowań ryzykownych: okaleczanie się, zażywanie - narkotyków, spożywanie alkoholu,
- przejawianie zainteresowania tematyką śmierci, umierania itp.,
- podejmowanie w przeszłości prób samobójczych,
- fascynacja znanymi osobami (np. gwiazdami popkultury), które popełniły samobójstwo.

Po zdiagnozowaniu sytuacji zagrożenia wychowawca/ pedagog szkolny/ psycholog/ dyrektor szkoły podejmują odpowiednie działania interwencyjne.

19. Procedura postępowania w przypadku otrzymania podejrzanej paczki lub koperty oraz telefonu ostrzegającego przed niebezpieczeństwem.

1. Nie wolno:

opróżniać zawartości wszelkich podejrzanych przesyłek, nie przenosić paczki lub koperty, wdychać oparów, dotykać, sprawdzać smaku, przypatrywać się z bliska. Zlekceważyć niebezpieczeństwa i zataić informacji.

2. Należy:

zabezpieczyć teren, uniemożliwić dostęp uczniom. Niezwłocznie powiadomić dyrektora szkoły. Dyrektor szkoły powiadamia policję i straż pożarną oraz podejmuje decyzję o ewentualnej ewakuacji szkoły.

20. Procedura przeglądu dokumentacji nauczyciela w Zespole Szkół Agrotechnicznych w Sławnie.

1. Przegląd dokumentacji jest jedną z form mierzenia jakości pracy szkoły oraz informacją o przebiegu pracy nauczyciela.

2. Dyrektor i wicedyrektor dokonuje przeglądu dokumentacji nauczyciela minimum 2 razy w roku.

3. Dyrektor i wicedyrektor przeprowadza badanie obowiązków wynikających z pełnienia nadzoru pedagogicznego.

4. Z przeprowadzonej kontroli lub badań dyrektor sporządza arkusz kontrolny oraz umieszcza stosowany zapis w badanym dokumencie.

5. Badaniom mogą podlegać następujące dokumenty:

- plany wynikowe, plany pracy, rozkłady materiału,
- dokumentacja wychowawcy,
- badanie osiągnięć edukacyjnych uczniów,
- inna dokumentacja konieczna do rzetelnej oceny pracy nauczyciela bądź jego dorobku zawodowego oraz jakości pracy szkoły.

6. Informację i wnioski z przeprowadzonego badania dokumentacji nauczyciela dyrektor przedstawia minimum 2 razy w roku podczas rad pedagogicznych podsumowujących pracę szkoły.

21. Procedura postępowania w przypadku zagrożenia atakiem terrorystycznym.

W przypadku ataku terrorystycznego (napadu na obiekt) z użyciem broni, noża, ładunku wybuchowego lub innego niebezpiecznego narzędzia należy:

- W pełni podporządkowywać się wezwaniom napastników.
- Nie prowokować ich do użycia siły lub broni.
- Nie wykonywać gwałtownych ruchów, zachowywać się spokojnie a o każdym zamiarze zmiany miejsca lub położenia o ile jest to konieczne uprzedzać napastników.
- Nie ulegać panice (nie krzyczeć, nie płakać, nie histeryzować).
- Nie atakować napastników (poza oczywistymi przypadkami posiadania fizycznej liczebnej przewagi, kiedy środki posiadane przez napastnika nie mogą spowodować większych szkód zwłaszcza dla życia i zdrowia interweniujących osób).
- Nie wpatrywać się uporczywie w napastników, unikać ich wzroku.
- Wszystkie polecenia i czynności napastników wykonywać posłusznie i spokojnie jednak bez zbytniej gorliwości- robić tylko to czego żądają.
- Zajmować w miarę możliwości miejsca poza strefą działania napastników i poza drogami przemieszczania się zwłaszcza odwrotu wykorzystując wszelkie możliwe zasłony np. meble.
- W trakcie napadu próbować wezwać pomoc (np. wysłać SMS z telefonu komórkowy na numer 112 lub informując rodzinę) o ile nie wiąże się to z ryzykiem zauważenia przez napastników.
- W przypadku szturm na obiekt antyterrorystów pozostać na miejscu, chronić twarz, drogi oddechowe, pierś i brzuch a ręce trzymać splecione na karku.
- Starać się zapamiętać jak najwięcej szczegółów dot. wyglądu, zachowania się napastników oraz przebiegu akcji.
- W przypadku wycofania się napastników do czasu przybycia policji nie wychodzić z obiektu i nie dotykać pozostawionych przez nich przedmiotów.

PROTOKÓŁ POWYPADKOWY UCZNIA

1. Zespół powypadkowy w składzie:

- 1).....
(imię, nazwisko i stanowisko)
- 2).....
(imię, nazwisko i stanowisko)

Dokonał w dniach ustaleń dotyczących okoliczności przyczyn wypadku,
jakiemu w dniu..... o godz. uległ(a).....
(imię i nazwisko)

Z (wskazaniem klasy lub innej jednostki podziału organizacyjnego osób pozostających pod opieką szkoły lub placówki)..... Szkoły: Zespół Szkół Agrotechnicznych w Sławnie
urodzony(a)..... zamieszkały(a).....
.....
(adres)

2. Rodzaj wypadku (śmiertelny, zbiorowy, ciężki).....
3. Rodzaj urazu i jego opis.....
4. Udzielona pomoc.....
5. Miejsce wypadku.....
6. Rodzaj zajęć.....
- Opis wypadku- z podaniem jego przyczyn.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili wypadku:
.....
.....

8. Czy osoba sprawująca bezpośrednią pieczę nad poszkodowanym była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli nie- podać z jakiej przyczyny) :

.....
.....

9. Świadkowie wypadku:

1).....
(imię, nazwisko i miejsce zamieszkania)

2).....
(imię, nazwisko i miejsce zamieszkania)

3).....
(imię, nazwisko i miejsce zamieszkania)

10. Środki

zapobiegawcze.....
.....
.....
.....
.....
.....

11. Poszkodowanego i jego rodziców/prawnych opiekunów pouczone o możliwości, sposobie i terminie złożenia zastrzeżeń

Podpis pouczonych

1).....

2).....

12. Wykaz załączników do protokołu, w tym ewentualnych zastrzeżeń, jeżeli złożono je na piśmie

1).....
.....

2).....
.....

13. Data podpisu protokołu.....

Podpisy członków zespołu

1).....

2).....

Podpis dyrektora oraz pieczęć szkoły lub placówki

.....

Potwierdzenie przez osoby uprawnione:

1)Zaznajomienie się z protokołem i innymi materiałami postępowania powypadkowego:

.....

.....

2)Złożenie zastrzeżeń na piśmie:.....

3) Otrzymania protokołu:.....

22.Procedury postępowania z uczniem przewlekle chorym w szkole.

Opracowano na podstawie publikacji „One są wśród nas” zamieszczonych na stronie internetowej Pełnomocnika Rządu do Spraw Równego Traktowania.

W sytuacji, gdy w szkole jest uczeń przewlekle chory, dyrektor, nauczyciel powinien:

1. Pozyskać od rodziców ucznia szczegółowe informacje na temat jego choroby oraz wynikających z niej ograniczeń w funkcjonowaniu
2. Zorganizować szkolenie kadry pedagogicznej i pozostałych pracowników szkoły w zakresie postępowania z chorym uczniem na co dzień oraz w sytuacji zaostrzenia objawów czy ataku choroby.
3. W porozumieniu z pielęgniarką, wspólnie z pracownikami szkoły opracować procedury postępowania w stosunku do każdego chorego ucznia, zarówno na co dzień, jak i w przypadku zaostrzenia objawów czy ataku choroby.
4. Wspólnie z nauczycielami i specjalistami zatrudnionymi w szkole dostosować formy pracy dydaktycznej, dobór treści i metod oraz organizację nauczania do możliwości psychofizycznych tego ucznia, a także objąć go różnymi formami pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
5. W przypadku nasilenia choroby u ucznia podczas pobytu w szkole dyrektor lub nauczyciel niezwłocznie informuje o zaistniałej sytuacji rodziców.

Uczeń z astmą

Astma oskrzelowa jest najczęściej przewlekłą chorobą układu oddechowego u dzieci. Istotną astmy jest przewlekły proces zapalny toczący się w drogach oddechowych, który prowadzi do zwiększonej skłonności do reagowania skurczem na różne bodźce i pojawienia się objawów choroby.

Objawy:

Jednym z podstawowych objawów jest duszność jako subiektywne uczucie braku powietrza spowodowane trudnościami w jego swobodnym przechodzeniu przez zwężone drogi oddechowe. Gdy duszność jest bardzo nasilona możemy zauważyć, że usta dziecka a także inne części ciała są zasinione. Konsekwencją zwężenia oskrzeli jest pojawienie się świszczącego oddechu. Częstym objawem astmy oskrzelowej jest kaszel. Najczęściej jest to kaszel suchy, napadowy, bardzo męczący. Zaostrzenie astmy może być wywołane przez

kontakt z alergenami, na które jest uczulony uczeń, kontakt z substancjami drażniącymi drogi oddechowe, wysiłek fizyczny, zimne powietrze, dym tytoniowy, infekcje.

W przypadku wystąpienia duszności należy podać uczniowi wziwnie lek rozkurczający oskrzela zgodnie z zaleceniem lekarza. W przypadku objawów ciężkiej duszności należy podać jednocześnie 2 dawki leki w aerozolu w odstępie 10-20 sekund. Po wykonaniu 1 pierwszej inhalacji należy powiadomić rodziców dziecka o wystąpieniu zaostrzenia. W przypadku duszności o dużym nasileniu powinno się wezwać Pogotowie Ratunkowe. W czasie oczekiwania na przyjazd karetki pogotowia uczeń wymaga ciągłego nadzoru osoby dorosłej.

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

Nakazy:

1. Częste wietrzenie sal lekcyjnych.
2. Uczeń, który ma objawy po wysiłku, powinien 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 pyłkowiną nie mogą ćwiczyć na wolnym powietrzu oraz nie powinny uczestniczyć w planowanych wycieczkach poza miasto.
3. Astma oskrzelowa wyklucza biegi na długich dystansach, wymagających długotrwałego, ciągłego wysiłku.
4. W klasach, gdzie odbywają się lekcje nie powinno być zwierząt futerkowych.

Ograniczenia:

1. Uczeń z astmą może okresowo wymagać ograniczenia aktywności fizycznej i dostosowania ćwiczeń do stanu zdrowia.
2. Dziecko uczulone na pokarmy powinno mieć adnotacje od rodziców, co może jeść w sytuacjach, które mogą wywołać pojawienie się objawów uczulenia.

Obszary dozwolone i wskazane dla ucznia:

1. Uczeń chory na astmę powinien uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego. Wysportowane dziecko lepiej znosi okresy zaostrzeń choroby.
2. Uczeń z astmą nie powinien być trwale eliminowany z zajęć wychowania fizycznego.
3. Uczeń z astmą może uprawiać biegi krótkie, a także gry zespołowe.
4. Uczeń z astmą może uprawiać gimnastykę i pływanie.
5. Uczeń z astmą może uprawiać większość sportów zimowych.

Bardzo ważny jest bardzo dobry kontakt szkoły z rodzicami, po to, aby wspólnie zapewnić uczniowi bezpieczne warunki nauki i pobytu w szkole. Pozwoli to zmniejszyć

nadopiekuńczość rodziców a dziecku rozwijać samodzielność i zaufanie do własnych możliwości i umiejętności. Tylko współdziałanie szkoły z rodzicami i lekarzem prowadzącym pomoże prawidłowo funkcjonować uczniowi z astmą oskrzelową w środowisku, gdzie spędza wiele godzin w ciągu dnia.

Uczeń z cukrzycą

Cukrzyca to grupa chorób metabolicznych charakteryzujących się hiperglikemią (wysoki poziom glukozy we krwi- większy od 250 mg%). Obecnie w Polsce wśród dzieci i młodzieży dominuje cukrzyca typu 1- ten typ cukrzycy ma podłoże genetyczne i autoimmunologiczne. Cukrzyca nie jest chorobą zakaźną, nie można się nią zarazić przez kontakt z osobą chorą. Najczęstsze objawy to wzmożone pragnienie, częste oddawanie moczu oraz chudnięcie. W chwili obecnej, w warunkach poza szpitalnych, jednym skutecznym sposobem podawania insuliny jest wstrzykiwanie jej do podskórnej tkanki tłuszczowej (za pomocą pena, pompy). Cukrzyca nie jest chorobą, która powinna ograniczać jakiekolwiek funkcjonowanie ucznia, tylko wymaga właściwej samokontroli i obserwacji. Ćwiczenia fizyczne, sport i rekreacja połączone z ruchem są korzystne dla dzieci chorych na cukrzycę. Wspierają prawidłowy rozwój emocjonalny i społeczny, pomagają rozwijać samodyscyplinę, gratyfikują, dają przyjemność i satysfakcję. Najważniejszym problemem przy wykonywaniu wysiłku fizycznego u dzieci z cukrzycą jest ryzyko związane z wystąpieniem hipoglikemii (niedocukrzenia- stężenie glukozy we krwi mniejsze niż 60 mg%).

Objawy hipoglikemii- niedocukrzenia:

1. Bładość 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 lekkiej:

- uczeń jest przytomny, w pełnym kontakcie, współpracuje z nami, spełnia polecenia:
1. Sprawdzić poziom glukozy we krwi potwierdzając niedocukrzenie.

2. Podać węglowodany proste (sok owocowy, coca-cola, cukier spożywczy rozpuszczony w wodzie lub w Herbarcie, glukoza w tabletkach, płynny miód).

Nie wolno:

1. Zastępować węglowodanów prostych słodyczami zawierającymi tłuszcze, jak np. czekolada, ponieważ utrudniają one wchłanianie glukozy z przewodu pokarmowego.
2. Ponownie oznaczyć glikemię po 10-15 minutach.
3. Zawsze należy dążyć do ustalenia przyczyny niedocukrzenia.

Postępowanie przy hipoglikemii średnio-ciężkiej:

-uczeń ma częściowe zaburzenia świadomości, pozostaje w ograniczonym kontakcie z nami, potrzebuje bezwzględnej pomocy osoby drugiej:

1. Oznaczyć glikemię i potwierdzić niedocukrzenie (posiada przy sobie urządzenie).
2. Jeżeli uczeń może połykać podać do picia płyn o dużym stężeniu cukru (np. 3-5 kostek cukru rozpuszczonych w ½ szklanki wody, coli, soku).
3. jeżeli uczeń nie może połykać postępujemy tak jak w przypadku glikemii ciężkiej.

Postępowanie przy hipoglikemii ciężkiej:

-uczeń jest nieprzytomny, nie ma z nim żadnego kontaktu, nie reaguje na żadne bodźce, może mieć drgawki. Uczeń, który jest nieprzytomny – **NIE WOLNO** podawać niczego do picia ani do jedzenia!!

1. Układamy ucznia na boku.
2. Wzywamy pogotowie ratunkowe.
3. Kontaktujemy się z rodzicami ucznia.

U uczniów leczonych pompą:

1. Zatrzymaj pompę.
2. Potwierdź hipoglikemię.
3. Jeżeli dziecko jest przytomne podaj węglowodany proste.
4. Oczekaj 10-15 minut i zbadaj ponownie poziom glukozy we krwi, jeżeli nie ma poprawy podaj ponownie cukry proste.
5. Jeżeli objawy ustąpią i kontrolny pomiar glikemii wskazuje podnoszenie się stężenia glukozy, włącz pompę i podaj kanapkę lub inne węglowodany złożone.
6. Jeżeli uczeń jest nieprzytomny lub ma drgawki połóż go w pozycji bezpiecznej, podaj domięśniowo zastrzyk z glukagonu i wezwij karetkę pogotowia. Po epizodzie hipoglikemii nie zostawiaj dziecka samego! Uczeń nie może podejmować wysiłku fizycznego dopóki wszystkie objawy hipoglikemii nie ustąpią!

Szkolny kodeks praw ucznia z cukrzycą- każdemu uczniowi z cukrzycą typu 1 należy zapewnić w szkole:

1. Możliwość zmierzenia poziomu glukozy na gleukometrze w dowolnym momencie- także w trakcie trwania lekcji.
2. Możliwość podania insuliny.
3. Możliwość zmiany zestawu infuzyjnego w przypadku leczenia osobistą pompą insulinową w odpowiednich warunkach zapewniających bezpieczeństwo i dyskrecję.
4. Właściwe leczenie niedocukrzenia zgodnie ze schematem ustalonym z pielęgniarką szkolną i rodzicami ucznia.
5. Możliwość spożycia posiłków o określonej godzinie, a jeśli istnieje taka potrzeba, nawet w trakcie trwania lekcji.
6. Możliwość zaspokojenia pragnienia oraz możliwość korzystania z toalety, także w czasie trwania zajęć lekcyjnych
7. Możliwość uczestniczenia w pełnym zakresie w zajęciach wychowania fizycznego oraz różnych zajęciach pozaszkolnych, np. wycieczkach turystycznych, zielonych szkołach.

Uczeń z padaczką

Padaczką określamy skłonność do występowania nawracających, nie prowokowanych napadów. Napadem padaczkowym potocznie nazywamy napadowo występujące zaburzenia w funkcjonowaniu mózgu objawiające się widocznymi zaburzeniami, zwykle ruchowymi. Niekiedy jednym widocznym objawem napadu są kilkusekundowe zaburzenia świadomości.

Napady padaczkowe dzieli się na napady pierwotne uogólnione oraz napady częściowe (zlokalizowane).

Napady pierwotne uogólnione

1. Napady nieświadomości- najczęściej kilkusekundowa utrata kontaktu z otoczeniem. Typowym napadom nieświadomości mogą towarzyszyć mruganie lub gwałtowne ruchy o niewielkim zakresie w obrębie ust.

2. Napady atoniczne- napad spowodowany nagłym i krótkotrwałym obniżeniem napięcia mięśniowego w określonych grupach mięśni.

3. Napady toniczne- występują głównie u małych dzieci zazwyczaj podczas zasypiania lub budzenia; charakteryzuje się nagłym, symetrycznym wzrostem napięcia mięśni w obrębie kończyn i tułowia.

4. Napady toniczno-kloniczne- w fazie tonicznej dochodzi do nagłej utraty przytomności, skurczu mięśni, zatrzymania oddechu; faza kloniczna charakteryzuje się rytmicznymi, gwałtownymi skurczami mięśni kończyn i tułowia, następnie przechodzi w kilkuminutową śpiączkę.

5. Napady miokloniczne- charakteryzują się gwałtownymi synchronicznymi skurczami mięśni szyi, obręczy barkowej, ramion i ud przy względnie zachowanej świadomości chorego.

Napady częściowe

1. Napady częściowe z objawami prostymi – świadomość w czasie napadów jest na ogół zachowana, zwykle napady dotyczą określonej okolicy np. ręki lub ust.

2. Napady częściowe z objawami złożonymi- niektórym napadom mogą towarzyszyć zaburzenia świadomości o charakterze omamów i złudzeń; pacjent ma wrażenie że już znajdował się w danej sytuacji życiowej, lub przeciwnie że nie zna sytuacji i przedmiotów, z którymi w rzeczywistości się już stykał, do tego typu napadów zaliczane są także napady psychoruchowe z towarzyszącymi im różnymi automatyzmami (cmokanie), u dzieci mogą niekiedy występować napady nietypowe, manifestujące się klinicznie bólami brzucha, głowy, omdleniami, napadami lęku itp..

3. Napady częściowe wtórnie uogólnione- rozpoczyna się zwykle od napadowych mioklonicznych lub klonicznych skurczów ograniczonych do określonych grup mięśni, aby następnie rozprzestrzeniać się i doprowadzić do wtórnie uogólnionego napadu toniczno-klonicznego (tzw. napadu dużego). Leczenie padaczki jest procesem przewlekłym, wymaga systematycznego, codziennego podawania leków.

W razie wystąpienia napadu należy:

1. Przede wszystkim zachować spokój.
2. Ułożyć chorego w bezpiecznym miejscu w pozycji bezpiecznej, na boku.
3. Zabezpieczyć chorego przed możliwością urazu w czasie napadu- zdjąć okulary, usunąć z ust ciała obce, podłożyć coś miękkiego pod głowę.
4. Asekurować w czasie napadu i pozostać z chorym do odzyskania pełnej świadomości.

NIE WOLNO:

1. Podnosić pacjenta

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

Pomoc lekarska jest potrzebna, jeżeli był to pierwszy napad w życiu lub napad trwał dłużej niż 10 minut albo jeśli po napadzie wystąpiła długo trwająca gorączka, sugerująca zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych. Uczniom chorym na padaczkę trudniej jest wykorzystać w pełni swoje możliwości edukacyjne z przyczyn medycznych i społecznych. Narażone są na wyższy poziom stresu wynikający z obawy przed napadem, komentarzami, stąd też częściej występują u nich cechy zespołu nadpobudliwości psychoruchowej, trudności w czytaniu i pisaniu oraz inne trudności szkolne. W razie narastających trudności szkolnych, trzeba zapewnić uczniowi możliwość douczania, zorganizować odpowiednio czas na naukę, z częstymi przerwami na odpoczynek, modyfikować i zmieniać sposoby przyswajania wiadomości szkolnych.

Nie należy z zasady zwalniać ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Należy jedynie dbać o to, aby nie dopuszczać do nadmiernego obciążenia fizycznego i psychicznego. Gdy zdarzają się napady, uczeń powinien mieć zapewnioną opiekę w drodze do i ze szkoły.

Uczeń z hemofilią

Hemofilia jest wrodzoną skazą krwotoczną związaną z niedoborem czynnika VIII lub IX krzepnięcia krwi. W zależności od tego rozróżniamy hemofilię A lub B. Ciężka postać hemofilii- występują krwawienia do mięśni i stawów, duże podskórne wylewy, krwawienia z nosa. Krwawienia wewnętrzne są bolesne. Początkowym objawem może być uczucie rozpierania w stawie, drętwienia, mrowienia. Najlepiej, jeżeli wówczas zostanie podany koncentrat czynnika krzepnięcia krwi. Jeżeli leczenie zostanie odroczone powiększa się objętość stawu, pojawia się silna bolesność oraz przykurcz w stawie. Umiarkowana i łagodna postać choroby- krwawienia SA mniej częste, nie powodują zwykle trwałych zmian w stawach, zwykle wyraźny uraz poprzedza krwawienie. Choroba nie ma wpływu na funkcjonowanie społeczne ani nie wpływa negatywnie na rozwój intelektualny.

Nakazy, zakazy, ograniczenia

1. Uczeń nie powinien być narażony na urazy spowodowane np. śliską podłogą, przepychającym się tłumem uczniów.
2. W szkole musi mieć do chodzenia wygodne obuwie usztywniające staw skokowy, na nie śliskiej podeszwie.
3. Jeżeli uczeń jest sprawnym ruchowo może biegać i skakać.
4. Inni uczniowie muszą wiedzieć, że nie można chorego kolegi bić, popychać, podstawiać mu nogi.

5. Udział w lekcjach wf musi być ograniczony- bezpieczna jest gimnastyka, pływanie i gra w pin-ponga.
6. Należy rozwijać te sfery aktywności intelektualnej i ruchowej ucznia, w których ono się wyróżnia
7. Choremu na hemofilię nie wolno podawać żadnych leków domięśniowo, ani stosować preparatów kwasu acetylosalicylowego.

Na co należy zwrócić uwagę w szkole:

1. Nagłe dolegliwości bólowe ze strony kończyn dolnych i górnych, utykanie.
2. Bóle brzucha lub głowy, wymioty.
3. Krwawienie z jamy ustnej lub nosa, zblednięcie.

Uczeń chory na hemofilię nie wymaga specjalnego traktowania przez nauczyciela w klasie. Powinien brać udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach do teatru czy kina. Przed wyjazdem wskazane jest profilaktyczne badanie czynnika krzepnięcia u ucznia z ciężką postacią choroby.

Pierwsza pomoc:

1. W przypadku urazu/bólu należy oziębic dotkniętą część ciała przez przyłożenie lodu, zimnego okładu żelowego lub chustki zmoczonej w zimnej wodzie.
2. Posadzić/położyć w pozycji dla ucznia wygodnej.
3. Najczęściej należy podać czynnik krzepnięcia krwi.
4. Jeżeli uczeń wymiotuje, ma bóle głowy, zaburzenia świadomości lub drgawki powinno się go położyć na boku i wezwać pogotowie, zawiadomić rodziców.
5. Jeżeli uczeń skarży się na ból kończyny górnej lub dolnej nie powinien nią poruszać, wskazane jest unieruchomienie.

Uczeń przewlekłe chory

Choroba przewlekła to proces patologiczny trwający ponad 4 tygodnie, cechujący się brakiem, nasilonych objawów chorobowych. Długotrwała choroba i częste hospitalizacje mogą okresowo uniemożliwiać choremu przebywanie w grupie rówieśników, a także zaspokajanie wielu ważnych potrzeb psychicznych, fizycznych i społecznych. 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. Odbudowa poczucia bezpieczeństwa jest jednym z najważniejszych zadań osób pomagających choremu uczniowi i jego rodzinie. Dostrzeganie i eksponowanie osiągnięć ucznia, chwalenie go i nagradzanie jest jednym z kierunków pomagania mu w pokonywaniu poczucia bezradności. Drugi ważny kierunek to uczenie dziecka nowych umiejętności- zarówno tych przydatnych w pokonywaniu trudności związanych z chorowaniem, jaki i tych otwierających mu nowe, wolne od ograniczeń pola aktywności, poszerzających jego „obszar wolności”.

Obecność przyjaznych nauczycieli i rówieśników jest bardzo ważna dla prawidłowego rozwoju emocjonalnego i społecznego chorego ucznia. Niezwykle ważne jest przekazanie nauczycielom informacji o wpływie choroby na funkcjonowanie psychiczne, fizyczne i społeczne ucznia. Niektóre leki mogą działać pobudzająco a inne usypiając. Może to mieć wpływ na zachowanie się ucznia lub możliwość efektywnego uczenia się. Dzięki informacjom od rodziców i lekarzy, nauczyciel może poznać chorobę ucznia w takim zakresie, aby w razie potrzeby, w odpowiednim czasie udzielić mu niezbędnej pomocy i wsparcia oraz zapewnić bezpieczne warunki na terenie szkoły. Wzajemnie kontakty pomiędzy szkołą i rodzicami powinny być stałe i systematyczne, oparte na zaufaniu, spokojnej, wzajemnej wymianie informacji oraz współpracy i zrozumieniu.

Główne sposoby pomocy przewlekłe choremu uczniowi możliwe do zrealizowania na terenie szkoły:

1. Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa psychicznego i fizycznego.
2. Pomoc w pokonywaniu trudności, uczenie nowych umiejętności.
3. Budowanie dobrego klimatu i przyjaznych relacji klasowych.
4. Przygotowanie uczniów zdrowych na spotkanie chorego kolegi.
5. Traktowanie chorego ucznia jak pełnoprawnego członka klasy.
6. Uwrażliwianie uczniów zdrowych na potrzeby i przeżycia ucznia chorego.
7. Uwrażliwianie ucznia chorego na potrzeby i przeżycia innych uczniów.
8. Motywowanie do kontaktów i współdziałania z innymi.
9. Rozwijanie zainteresowań, samodzielności ucznia.
10. Dostarczanie wielu możliwości do działania i osiągania sukcesów.
11. Motywowanie do aktywności.