

PPOSTĘPOWANIE Z WYCHOWANKIEM PRZEWLEKLE CHORYM

w Bursie Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2 w Krakowie

Opracowana dla
/imię i nazwisko ucznia/

1. Uczeń choruje na
2. Jest to choroba przewlekła potwierdzona przez
3. Objawy choroby:
.....
.....
.....
4. Zlecone przez lekarza leki i dawki:
.....
.....
.....
.....
5. Czy uczeń przeszedł trening lekowy, czy rozumie działanie i dawkowanie leków:
.....
6. Czy wymaga wydania z depozytu leków?
Wychowawcy bursy nie są zobowiązani do podawania leków. W przypadku leków niebezpiecznych jak leki psychotropowe, przeciwdepresyjne i in. istnieje możliwość/konieczność zdeponowania ich przez rodziców w depozycie w pokoju wychowawców. Wychowawca może wydać uczniowi lek z depozytu odnotowując nazwę leku, dawkę i godzinę wydania na podstawie niniejszych ustaleń.
7. Zalecenia dla pracowników bursy (podczas zajęć organizowanych przez bursę):
.....
.....
.....
8. Działania niedozwolone wobec ucznia ze względu na chorobę (podczas zajęć organizowanych przez bursę):
 - a.
 - b.
 - c.

9. Ograniczenia dla ucznia związane z chorobą:

- a.
- b.
- c.

10. Zalecenia w sytuacji zaostrzenia objawów lub ataku choroby:

- a.
- b.
- c.

11. Działania zabronione w przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby:

- a.
- b.
- c.

12. W sytuacji zagrożenia zdrowia bursa niezwłocznie informuje i wzywa:

- a. Rodziców ucznia
(imię, nazwisko, kontakt.)
- b.
(imię, nazwisko, kontakt.)
- c. Pogotowie ratunkowe – w przypadku, gdy rodzic nie może bezzwłocznie odebrać dziecka z bursy lub gdy jest to konieczne w ocenie pracowników bursy.

13. Wszyscy pracownicy bursy są zobowiązani do bezwzględnego stosowania, a rodziców do respektowania ustaleń i natychmiastowego informowania o konieczności zmian w procedurze wynikających ze zmian w stanie zdrowia ucznia.

Oświadczenie rodzica: Oświadczam, że podane powyżej dane są prawdziwe. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego zamieszkanie w bursie. Poświadczono przeze mnie powyżej zalecenia lekarza co do leczenia i przyjmowania zleconych leków w podanych powyżej dawkach są prawdziwe. O wszystkich zmianach dotyczących stanu zdrowia, nazw leków i ich dawkowania poinformuję w formie pisemnej.

Kraków, dnia

.....
/podpis rodziców ucznia/

.....
/podpis dyrektora bursy/