**Procedury Postępowania podczas karmienia doustnego dziecka, na terenie**

**Szkoły Podstawowej nr.24 w Płocku**

**Poniższej Procedurze podlegają uczniowie, u których występują lub obserwuje się zaburzenia w zakresie:**

* niezdolności samodzielnego jedzenia (chwytania produktów spożywczych rękami i doprowadzania ich do ust, trzymania łyżki lub innego narzędzia, którym można podać pokarm i doprowadzenia go do ust)
* nawracających zachłystowych zapaleń płuc, będących następstwem przedostawania się pokarmu do dróg oddechowych,
* trudności w trakcie przyjmowania pokarmów, typu: kaszel, ksztuszenie, dławienie, ulewane, wymioty,
* zaburzenia motoryczne neuro - mięśniowe w obrębie jamy ustnej takie jak: spadek siły i koordynacji mięśni warg, policzków, języka, żuchwy,
* zaburzenia oddychania,
* przyrostu masy ciała wynikające z nieodpowiedniej diety,
* niedoboru masy ciała w stosunku do wysokości i wieku dziecka ( niedożywienie )
* trudności w przełykaniu pokarmów stałych, płynów, papek, śliny
* odynofagii (bolesności w przełykaniu)
* zalegania pokarmów lub śliny (czyli wszelkie zaburzenia fazy ustnej)
* utknięcia pokarmów w gardle (wszelkie zaburzenia fazy gardłowej)
* zatrzymania się pokarmu w przełyku (wszelkie zaburzenia fazy przełykowej)

 **Uczeń na terenie szkoły według wskazań lekarskich jest karmiony doustnie za pomocą ustalonej i przygotowanej diety - która ma standardowy skład i ściśle określoną ilość składników pokarmowych oraz wartość energetyczną.**

 **Rodzic jest zobowiązany w każdym roku szkolnym w rozumieniu – do 1.września danego roku – dostarczyć na teren szkoły zaświadczenie od lekarza specjalisty z Poradni Gastroenterologicznej / Żywieniowej (nie od lekarza pediatry lub internisty prowadzącego), zaświadczenie o karmieniu doustnym dziecka na terenie szkoły.**

 **Zaświadczenie przyniesione przez rodzica od lekarza specjalisty musi zawierać – ilość posiłków jaką można podać dziecku, konsystencję posiłków, płyny – z zaznaczeniem ilości jednorazowego podania oraz wskazaniem narzędzia podania np. łyżka plastikowa, metalowa, kubek otwarty, butelki niekapki, inne...**

 **Z powodu istniejących zaburzeń dysfagicznych (w połykaniu), zaburzeń motoryki jamy ustnej, zaburzeń sensorycznych, dieta ucznia na terenie szkoły:**

* ma przygotowaną konsystencję na podstawie wytycznych lekarza specjalisty z Poradni Gastroenterologicznej / Żywieniowej,
* jest bezpieczna dla ucznia,
* dostosowana do możliwości odgryzania, gryzienia, żucia, połykania dziecka.
1. Podaż ilości, kaloryczności i konsystencji jednego posiłku na terenie szkoły ustala lekarz specjalista – zgodnie ze stanem zdrowia dziecka w danym roku szkolnym.
2. W przypadku podjęcia leczenia przez dziecko w danym roku szkolnym, które może mieć wpływ na przyjmowanie pokarmów i spowodować problemy z połykaniem - rodzic jest zobowiązany powiadomić szkołę oraz przynieść nowe wytyczne od lekarza specjalisty - jak należy karmić dziecko na terenie szkoły!
3. Na dzień 1 września danego roku szkolnego, rodzic wyraża zgodę (*Załącznik 1)* na karmienie swojego dziecka na terenie szkoły przez wyznaczone osoby, które uprzednio muszą wyrazić zgodę na podawanie pokarmów (*Załącznik 2)*. Osoby te w porozumieniu z wychowawca ucznia wyznacza Dyrektor szkoły. Jeżeli rodzic nie wyrazi zgody na karmienie jego dziecka przez wyznaczone osoby, sam ma obowiązek przyjeżdżać i podawać pokarmy dziecku.
4. Na początku września danego roku szkolnego uczeń przebywający na terenie szkoły powinien być skonsultowany przez fizjoterapeutę, w celu ustalenia najlepszej dla niego pozycji do karmienia.
5. Przed każdym karmieniem – wyznaczona osoba przygotowuje miejsce karmienia dziecka .
6. Podczas karmienia - uczeń powinien czuć się bezpiecznie!
7. Podczas karmienia dziecka - wyznaczona osoba zwraca szczególną uwagę na samopoczucie ucznia podczas karmienia.

 **W przypadku widocznej niechęci dziecka podczas podaży preparatów odżywczych tj:**

* płaczu,
* krzyku,
* agresywnych zachowań,
* nudności lub wymiotów,
* bóli brzucha,
* ulewania,
* ksztuszenia itp. **natychmiast zostaje przerwane podawanie dalszych preparatów odżywczych oraz zostaje powiadomiona Pani dyrektor szkoły, pielęgniarka szkolna, rodzic dziecka!**

**W przypadku złego samopoczucia dziecka – rodzic ma obowiązek powiadomienia wychowawcę ucznia, oraz ustalenia czy dziecko danego dnia zostaje na terenie szkoły oraz ustalenia odpowiednich form pomocy.**

**W przypadku zagrażającym utracie zdrowia i życia dziecka na terenie szkoły – Dyrektor szkoły ma niezwłoczny obowiązek powiadomienia Pogotowia Ratunkowego!**

*Do obowiązków służbowych nauczyciela i innego pracownika szkoły nie należy podawanie pokarmu niepełnosprawnemu dziecku, ponieważ nie formułuje go żaden przepis. Zadania w tym zakresie nauczyciel mógłby wykonywać jedynie po wyrażeniu zgody, a w jej braku karmienie dziecka należy do zadań rodzica wykonywanych w ramach władzy rodzicielskiej przez rodziców -* ***art. 95 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy, Dz.U. z 2017 r., poz. 682 ze zm.***

 **Zapoznałam/ zapoznałem się Data**

**…............................................................................. …........................................**

*Załącznik 1*

**UPOWAŻNIENIE/ ZGODA RODZICA/RODZICÓW DO PODAWANIA POKARMU DZIECKU NA TERENIE SZKOŁY**

Ja, niżej podpisana/podpisany …..............................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam Panią …................................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela/ pracownika szkoły)

do podawania pokarmu mojemu dziecku ..................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

w czasie jego pobytu w szkole. Do upoważnienia dołączam niezbędne zaświadczenia lekarskie.

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

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*Załącznik 2*

**ZGODA NAUCZYCIELA/ PRACOWNIKA SZKOŁY NA PODAWANIE POKARMU DZIECKU NA TERENIE SZKOŁY**

Ja, niżej podpisana/podpisany …..............................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela/ pracownika szkoły)

wyrażam zgodę na podawanie pokarmu dziecku …................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

w czasie jego pobytu w szkole. Oświadczam, że zostałam/ zostałem poinstruowana/ poinstruowany o sposobie podania pokarmu oraz jego konsystencji (zgodnej z zaleceniami lekarza specjalisty z Poradni Gastroenterologicznej / Żywieniowej.

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

(podpis nauczyciela/ pracownika szkoły)