Z2

Załącznik nr 3 do Procedury podawania leków w ZNPOS

KARTA WYWIADU

Rok szkolny 2025/2026

Szanowni Państwo w trosce o zapewnienie najwyższych standardów opieki nad Państwa dziećmi, jak również zapewnieniem ich maksymalnego bezpieczeństwa podczas realizacji programu nauczania prosimy o rzetelne i zgodne ze stanem faktycznym wypełnienie poniższej karty. Informacje, które Państwo wskażecie pomogą nam pełniej
i bezpieczniej sprawować opiekę nad Państwa dziećmi.

Imiona i nazwisko dziecka:……

1. Czy Państwa dziecko choruje na choroby przewlekłe?

☐ Tak - proszę o zaznaczenie odpowiednich pozycji z listy i podanie nazwy leków jakie dziecko przyjmuje oraz sposobu ich dawkowania:

padaczka; leki.....

dawkowanie: .....

cukrzyca; leki.....

dawkowanie: .....

choroby serca; leki .....

dawkowanie: .....

alergia, jaka: .....

leki .....

dawkowanie: .....

inne, jakie: .....

leki .....

dawkowanie: .....

☐ Nie

2. Czy dziecko jest uczulone na leki?

☐ Tak (proszę wymienić jakie)……..……...

☐ Nie

3. Czy Państwa dziecko może przyjmować leki przeciwbólowe w czasie pobytu w szkole?

☐ Tak (proszę wymienić jakie)……

☐ Nie

4. Czy Państwa dziecko może przyjmować leki przeciwgorączkowe, jeżeli wystąpi gorączka w szkole?

☐ Tak (proszę wymienić jakie)……..……

☐ Nie

5. Czy Państwa dziecku w razie wystąpienia napadu padaczki może zostać podana wlewka z relanium?

- ☐ Tak jeśli tak w jakim czasie od wystąpienia napadu?……..
- ☐ Nie
- ☐ Nie ma padaczki

6. Czy Państwa dziecko ma jakieś przebyte choroby zakaźne (ospa, odra itp.)

- ☐ Tak (rok życia, rodzaj): .....
- ☐ Nie

7. Czy w przypadku pojawienia się przypadków wszawicy / świerzbu w szkole, wyrażają Państwo zgodę na kontrolę higieny i czystości dziecka ze szczególnym uwzględnieniem skóry głowy i włosów?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

8. Czy wyrażają Państwo zgodę do przenoszenia dziecka przy użyciu specjalistycznego podnośnika „Luna"?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

☐ Jeśli NIE, jaki zgodnie z zaleceniami lekarza proponują Państwo bezpieczny dla dziecka oraz nauczyciela sposób przenoszenia dziecka podczas pobytu w ZNPOS (normy dźwigania dla kobiet wynoszą 12 kg, dla mężczyzn 30 kg)……

- ☐ Nie wymaga przenoszenia - porusza się samodzielnie

9. Czy Państwa dziecko zgodnie z zaleceniami lub przeciwwskazaniami od lekarza może brać udział w terapii Tomatisa w ZNPOS?

- ☐ Tak może
- ☐ Nie może, występują przeciwwskazania

10. Czy Państwa dziecko zgodnie z zaleceniami lub przeciwwskazaniami od lekarza może korzystać z urządzenia Aquavibron podczas zajęć logopedycznych w ZNPOS?

- ☐ Tak może
- ☐ Nie może, występują przeciwwskazania

11. Czy Państwa dziecko zgodnie z zaleceniami lub przeciwwskazaniami od lekarza może korzystać z „Kinesiotapingu" (plastrowanie logopedyczne) podczas zajęć logopedycznych w ZNPOS?

- ☐ Tak może
- ☐ Nie może, występują przeciwwskazania

12. Czy Państwa dziecko zgodnie z zaleceniami lub przeciwwskazaniami od lekarza może korzystać z „Dogoterapii" (zajęcia z psem) podczas zajęć w ZNPOS?

- ☐ Tak może
- ☐ Nie może, występują przeciwwskazania

13. Czy Państwa dziecko zgodnie z zaleceniami lub przeciwwskazaniami od lekarza może korzystać z „Alpakoterapii" (zajęcia z alpakami) podczas zajęć w ZNPOS?

- ☐ Tak może
- ☐ Nie może, występują przeciwwskazania

14. Czy Państwa dziecko zgodnie z zaleceniami lub przeciwwskazaniami od lekarza może korzystać z „Sali Doświadczania Świata" (łózko wodne, bulgoczące kolumny świetlne, światłowody, migające światła) podczas zajęć w ZNPOS?

- ☐ Tak może
- ☐ Nie może, występują przeciwwskazania

(do czego: …….

W celu zapewnienia jak najlepszej opieki nad dzieckiem podczas pobytu w szkole, proszę o bieżące informowanie pielęgniarki szkolnej o wszelkich zmianach w stanie zdrowia dziecka:

- ☐ *Informacje z karty informacyjnej z pobytu w szpitalu (operacje, urazy, leczenie zachowawcze, pobyty na turnusach rehabilitacyjnych);*
  - ☐ *Po długotrwałej nieobecności z powodu choroby;*
  - ☐ *Zmian w sposobie leczenia, dotyczy to głównie chorób przewlekłych.*

W razie wątpliwości ze strony nauczycieli, co do stanu zdrowia ucznia oraz barku pełnej informacji zdrowotnej od rodziców będą prowadzone jedynie czynności terapeutyczne nie zagrażające bezpieczeństwu ucznia.
Katar i kaszel u ucznia eliminuje możliwość wykonywania masażu logopedycznego oraz innych ćwiczeń logopedycznych.
W przypadku braku zgody rodzica na transportowanie dziecka podnośnikiem LUNA oraz niezaproponowanie innego sposobu zgodnie z p. 8 uczeń nie będzie przenoszony „ręcznie" przez cały swój pobyt w szkole.

…….. ……

Data i podpis matki Data i podpis ojca

Pełnoletni uczniowie posiadający pełnię praw dokumenty podpisują osobiście.