**Procedury funkcjonowania Zespołu Edukacyjnego w Nowinach Wielkich w czasie epidemii w kraju od 18 stycznia 2021 roku.**

**Na podstawie:** Wytycznych MEiN, MZ i GIS rozporządzenia MEN z 12 sierpnia 2020 roku w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek sytemu Oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID- 19 ( DU. Poz. 1389,1830,1859, 1870) oraz na podstawie rozporządzenia MEN z 5 listopada br., zmieniające rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 ( DU. Poz. 1960), wprowadza się zmiany do organizacji pracy szkoły podstawowej i przedszkola:

1. Za organizacją pracy szkoły w okresie ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty odpowiada dyrektor.
2. W szkole i w przedszkolu obowiązują Procedury i Regulamin pracy zdalnej wprowadzony zarządzeniem nr 18/2020 z dnia 20.08.2020 roku.
3. W szkole obowiązują Procedury postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID – 19, wprowadzone zarządzeniem 9/2020 w dniu 15.05.2020 roku.
4. W szkole obowiązują Procedury bezpieczeństwa w Zespole Edukacyjnym, wprowadzone zarządzeniem nr 19/ 2020 z dnia 20.08.2020 roku.
5. W szkole obowiązują procedury funkcjonowania szkoły podstawowej w Nowinach Wielkich w czasie epidemii, wprowadzone zarządzeniem nr 20/2020 w dniu 20.08.2020 roku.
6. W przedszkolu obowiązują Procedury postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID – 19, wprowadzone zarządzeniem nr 9/2020 z dnia 15.05.2020 roku.
7. W przedszkolu obowiązują Procedury funkcjonowania przedszkola „Na Środku Świata” w Nowinach Wielkich w czasie epidemii, wprowadzone zarządzeniem nr 17/2020 z dnia 13.08.2020 roku.
8. W przedszkolu obowiązują Procedury Bezpieczeństwa w Przedszkolu Gminnym wprowadzone zarządzeniem nr 20/2020 w dniu 20.08.2020 roku.
9. W szkole obowiązują procedury przygotowania posiłków w kuchni szkolnej w Zespole Edukacyjnym w Nowinach Wielkich wprowadzone zrządzeniem nr 20/2020 z dnia 20.08.2020 roku.
10. W szkole i przedszkolu obowiązuje Organizacja pracy Zespołu Edukacyjnego ( szkoły podstawowej i przedszkola) w Nowinach Wielkich w czasie epidemii od 01.09.2020 r.
11. Pracownicy, uczniowie i rodzice przestrzegają przepisów BHP i wewnętrznych procedur postępowania w czasie epidemii w kraju.

# Organizacja zajęć w szkole

1. Do szkoły może uczęszczać uczeń bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz gdy domownicy nie przebywają w izolacji w warunkach domowych lub w izolacji.
2. Uczniowie mogą być przyprowadzani do szkoły i z niej odbierani przez opiekunów bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych. W drodze do i ze szkoły opiekunowie z dziećmi oraz uczniowie przestrzegają aktualnych przepisów prawa dotyczących zachowania w przestrzeni publicznej (m.in. stosowanie środków ochronnych: osłona ust i nosa).
3. Przy wejściu do budynku szkoły należy obowiązkowo dezynfekować ręce. Wchodzący do budynku szkoły korzystają z płynu do dezynfekcji rąk, który umieszczony jest w strefie wspólnej, zaraz przy drzwiach wejściowych.
4. Opiekunowie odprowadzający dzieci mogą wchodzić do przestrzeni wspólnej szkoły, zachowując zasady:
5. 1 opiekun z dzieckiem/dziećmi,
6. dystansu od kolejnego opiekuna z dzieckiem/dziećmi min. 1,5 m,
7. dystansu od pracowników szkoły min. 1,5 m,
8. opiekunowie powinni przestrzegać obowiązujących przepisów prawa związanych z bezpieczeństwem zdrowotnym obywateli (m.in. stosować środki ochronne: osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk).
9. Rodzice dziecka mają obowiązek zaopatrzyć dziecko w indywidualną osłonę nosa i ust do zastosowania w przestrzeni wspólnej szkoły oraz w przestrzeni publicznej – zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.
10. Ogranicza się przebywanie w szkole osób z zewnątrz do niezbędnego minimum (obowiązuje je stosowanie środków ochronnych: osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk, tylko osoby bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych) i w wyznaczonych obszarach. Po dojściu do drzwi wejściowych, należy zadzwonić dzwonkiem, umieszczonym na zewnątrz lub zadzwonić telefonicznie po nr tel. 95-751-19-76 i poinformować o celu przybycia.
11. Sposoby szybkiej, skutecznej komunikacji z opiekunami ucznia to kontakt z wykorzystaniem technik komunikacji na odległość. ( telefon, WhatsApp, e- dziennik)
12. W szkole w każdej klasie I-III oraz w gabinecie pielęgniarki znajdują się termometry bezdotykowe do badania temperatury w sytuacjach podejrzenia zakażenia COVID-19.
13. Jeżeli pracownik szkoły zaobserwuje u ucznia objawy mogące wskazywać na infekcję dróg oddechowych (w szczególności temperatura powyżej 38°C, kaszel, duszności) należy odizolować ucznia w wyznaczonym miejscu (izolatka- gabinet pielęgniarki), zapewniając min. 2 m odległości od innych osób, i niezwłocznie powiadomić rodziców/opiekunów o konieczności pilnego odebrania ucznia ze szkoły (rekomendowany własny środek transportu).
14. W szkole zapewniona jest organizacja pracy i jej koordynacja, która umożliwia zachowanie dystansu między osobami przebywającymi na terenie szkoły, szczególnie w miejscach wspólnych i ogranicza gromadzenie się uczniów na terenie szkoły. Sale i węzły sanitarne dla poszczególnych klas znajdują się na parterze.
15. Przerwy każdej klasy są w różnym czasie :

Klasa I – przerwa co 25 minut (10 minut przerwy)

Klasa II – przerwa co 35 minut (10 minut przerwy)

Klasa III – przerwa co 45 minut ( 10 minut przerwy)

lub w innym czasie, ustalonym przez nauczyciela, bez możliwości kontaktowania się poszczególnych klas.

1. Wyjście do toalety tylko i wyłącznie w pojedynkę.
2. W strefie wspólnej uczniowie przebywają tylko w środkach ochronnych ( maseczka na usta i nos).
3. Nauczyciele kontrolują często dezynfekcję rąk a zwłaszcza po wejściu do szkoły z zewnatrz i przed posiłkiem.
4. Każda klasa przychodzi do szkoły o wyznaczonych różnych godzinach

Klasa III – 7:30

Klasa II – 7:45

Klasa I- 8:00

1. Nauczyciele kl. I-III rozpoczynają pracę o 7:30
2. Do stołówki szkolnej wchodzą uczniowie zachowując bezpieczną odległość (1,5 m). Przy stoliku mogą siedzieć tylko 2 osoby. Po odejściu, stolik i krzesła musza być zdezynfekowane, aby mogły skorzystać następne 2 osoby.
3. Na boisku szkolnym mogą przebywać jednocześnie 3 klasy, każda w innej strefie, bez możliwości kontaktu. Jedna strefa jest przepisywana grupie na stałe.
4. **Obowiązuje ogólna zasada – każda grupa uczniów** (**klasa) w trakcie przebywania w szkole nie ma możliwości kontaktowania się z pozostałymi klasami.**
5. Tygodniowy harmonogram dnia dla klas I-III:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **klasy** | **klasa I** | | | | | **klasa II** | | | | | **klasa III** | | | |  |
| **godziny** | **pon** | **wt** | **śr** | **czw** | **pt** | **pon** | **wt** | **śr** | **czw** | **pt** | **pon** | **wt** | **śr** | **czw** | **pt** |
| **godziny przyjścia do szkoły** | 08:00 | 08:00 | 08:00 | 08:00 | 08:00 | 07:45 | 07:45 | 07:45 | 07:45 | 07:45 | 07:30 | 07:30 | 07:30 | 07:30 | 07:30 |
| **zajęcia** | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-11:30 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-11:30 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 | 8:00-12:25 |
| **godziny wyjścia ze szkoły** | 12:25 | 12:35 | 11:30 | 12:25 | 12:45 | 12:35 | 12:25 | 12:25 | 11:30 | 12:35 | 12:45 | 12:45 | 12:35 | 12:35 | 12:25 |

**Plan lekcji dla kl. I-III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **I** | | **II** | | **III** | |
| **PONIEDZIAŁEK** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **3** | **zaj** | **7** | **inf** | **1** | **zaj wyr.** |
| **2** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj dyr** | **1** | **zaj** |
| **3** |  | **wf** | **2** | **zaj** | **1** | **j.ang** |
| **4** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj dyr** |
| **5** | **3** | **plastyka** | **2** | **z k.k.** |  | **wf** |
| **6** |  |  |  |  | **1** | **z.k.k.** |
| **WTOREK** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj** |
| **2** | **3** | **j.ang** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj** |
| **3** | **3** | **rel** | **2** | **j.ang** | **1** | **zaj** |
| **4** | **3** | **wf** | **2** | **rel** | **1** | **zaj** |
| **5** | **7** | **inf** | **2** | **muzyka** | **1** | **j.ang** |
| **ŚRODA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **7** | **inf** |
| **2** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj** |
| **3** | **3** | **j.ang** |  | **wf** | **1** | **zaj** |
| **4** | **3** | **inf/z k.k.** | **2** | **plastyka** |  | **wf** |
| **5** |  |  | **2** | **inf/z wyr** | **1** | **plastyka** |
| **CZWARTEK** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj** |
| **2** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj** |
| **3** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **muz** |
| **4** | **3** | **zaj dyr** | **2** | **wf** | **1** | **rel** |
| **5** | **3** | **z wyr** |  |  | **1** | **rel** |
| **PIĄTEK** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **7** | **inf** |
| **2** |  | **wf** | **2** | **j.ang** | **1** | **zaj** |
| **3** | **3** | **muz** |  | **wf** | **1** | **zaj** |
| **4** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** | **1** | **zaj** |
| **5** | **3** | **zaj** | **2** | **zaj** |  | **wf** |

1. Jedna grupa uczniów (klasa) przebywa w wyznaczonej i stałej sali:

Klasa I –gab nr 3

Klasa II – gab nr 2

Klasa III – gab nr 1

1. Do grupy przyporządkowani są ci sami, stali nauczyciele, edukacji wczesnoszkolnej. Specjaliści po wyjściu z sali a przed wejściem do drugiej sali mają obowiązek dezynfekcji rąk, oraz noszenia maseczek (osłona nosa i ust)
2. Obowiązują ogólne zasady higieny: częste mycie rąk (po przyjściu do szkoły należy bezzwłocznie umyć ręce), ochrona podczas kichania i kaszlu oraz unikanie dotykania oczu, nosa i ust.
3. Sprzęty sportowe i programowe należy dokładnie czyścić oraz dezynfekować lub korzystać z przyborów jednorazowych. Przedmioty i sprzęty znajdujące się w sali, których nie można skutecznie umyć, uprać lub dezynfekować, zostały usunięte.
4. Uczeń posiada własne przybory i podręczniki, które w czasie zajęć mogą znajdować się na stoliku szkolnym ucznia, w tornistrze lub we własnej szafce. Uczniowie nie powinni wymieniać się przyborami szkolnymi między sobą. Przybory i podręczniki można zostawiać w szkole, kiedy uczeń wraca do domu.
5. Infrastruktura szkoły i sprzęt sportowy powinny być regularnie czyszczone z użyciem detergentu lub innych środków dezynfekujących. W sali gimnastycznej używany sprzęt sportowy oraz podłoga powinny zostać umyte detergentem lub zdezynfekowane po każdym dniu zajęć, a w miarę możliwości po każdych zajęciach. ( obowiązek Pań sprzątających)
6. Należy wietrzyć sale, części wspólne (korytarze) co najmniej raz na godzinę, w czasie przerwy, a w razie potrzeby także w czasie zajęć. (obowiązek nauczycieli i Pań sprzątających)
7. Zaleca się korzystanie przez uczniów z boiska szkolnego oraz pobytu na świeżym powietrzu na terenie szkoły.
8. Podczas realizacji zajęć, w tym zajęć wychowania fizycznego i sportowych, w których nie można zachować dystansu, należy zrezygnować z ćwiczeń i gier kontaktowych.
9. Należy unikać wyjść grupowych i wycieczek do zamkniętych przestrzeni z infrastrukturą, która uniemożliwia zachowanie dystansu społecznego. Rekomenduje się organizację wyjść w miejsca otwarte, np. park, las, tereny zielone, z zachowaniem dystansu oraz zasad obowiązujących w przestrzeni publicznej.
10. Uczeń nie powinien zabierać ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów. Ograniczenie to nie dotyczy dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w szczególności z niepełnosprawnościami. W takich przypadkach należy dopilnować, aby dzieci nie udostępniały swoich zabawek innym, natomiast opiekunowie dziecka powinni zadbać o regularne czyszczenie (pranie lub dezynfekcję) zabawki, rzeczy.
11. W celu bezpiecznych zasad korzystania z szatni, wprowadza się różne godziny przychodzenia uczniów do szkoły zgodnie z harmonogramem/planem dnia (lub tygodnia), aby kontakt dzieci z różnych klas był jak najmniejszy. ( patrz punkt 12)
12. Zajęcia świetlicowe odbywają się w świetlicy szkolnej, w miarę możliwości w grupach uczniów z danej klasy oraz w razie potrzeby w innych salach dydaktycznych, które nie są wykorzystywane do bieżącej nauki jeżeli wykazany dystans nie jest możliwy uczniowie powinni przebywać w maseczkach (zakrywając usta i nos) Zaleca się zamiast środków do dezynfekcji rąk regularne mycie rąk wodą z mydłem. Świetlice należy wietrzyć (nie rzadziej, niż co godzinę w trakcie przebywania dzieci w świetlicy), w tym w szczególności przed przyjęciem dzieci oraz po przeprowadzeniu dezynfekcji.
13. Plan pracy świetlicy szkolnej:

**Poniedziałek :**

7:30-9:00 M. P

11:30 -15:30 A. C

**Wtorek :**

7:30-8:00 A. C

11:00-15:30 M.P

**Środa** :

7:30 -9:00 A.C

10:30 -15:30 M.P

**Czwartek :**

7:30 -8:00 M.P

10:30 -15:30 M.P

**Piątek:**

7:30 -9:00 M.P

11:00-15:30 M.P

1. Personel kuchenny i pracownicy administracji oraz obsługi sprzątającej powinni ograniczyć do minimum kontakty z uczniami oraz nauczycielami.
2. Realizacja zajęć pozalekcyjnych organizowanych w szkole odbywa się po zakończeniu zajęć stacjonarnych. Rekomenduje się ich organizację w małych grupach, z zachowaniem ograniczeń, zakazów i nakazów przeciwepidemicznych. Po zakończeniu tych zajęć obowiązuje mycie i dezynfekcja powierzchni dotykanych oraz dokładne wietrzenie sal.
3. Plan pracy psychologa:

Szkoła: wtorek od 11:00 do 15:00

1. Plan pracy pedagoga:

* **Przedszkole :** wtorek godz. od 9:50 do 11:30

Indywidulana terapia pedagogiczna przedszkole – 8:55-9:50

* **Szkoła klasy I-III:**

Poniedziałek: 9:55-9:40, 11:40-12:25

Wtorek : 11:40-12:25

Środa : 9:50-11:30

Czwartek 7:00-7:50

Piątek :8:55-10:35

* **Praca zdalna Szkoła Klasy IV-VIII :**

Środa : 11:40-16:15

1. Plan pracy logopedy:

**Plan lekcji w klasach I-III i przedszkolu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lekcja** | **Godziny** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **0.** | **7:30-8:00** | PRZED. Jak.D. Cez.K.  (30 minut) |  |  |  |  |
| **1.** | **8:00-8:45** | Fil.W |  |  |  |  |
| **2.** | **8:50-9:40** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **9:50-10:35** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **10:45-11:30** |  |  |  |  |  |
| **5.** | **11:40-12:25** |  | Maj.N. i Ksa.B. | Kub.K i Mar.M. | M.Gór i Jak.K. | Seb.P |
| **6.** | **12:45-13:30** |  | Fil.B | Ani.N. i Igo.D | Gab.D | Ant.N i Ole.A. |
| **7.** | **13:40-14:25**  **(13:30-14:00)**  **(14:00-14:30)** | PRZED. St.M. Alek.P. Mich.D.  (1 godzina) | PRZED.13:45-14:15  Ant.J. Daw.B Tym.B i Mart.P  (30 minut) | PRZED. Ola.B.  (1 godzina) | PRZED. Amel.K.  (1 godzina) | PRZED. Fra.P Jul.B. Mik.K  (1 godzina) |
| **8.** | **14:35-15:20**  **(14:30-15:00)** | PRZED. Mar.B  Pol.Cz. (30 minut) |  | PRZED. Mar.B Pol.Cz. (30 minut) | PRZED. Ant.J. Daw.B Tym.B i Mart.P  (30 minut) | PRZED. Jak.D. Cez.K.  (30 minut) |
| **9.** | **15:30-16:15** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inna praca nauczyciela |  | Lekcje w klasie V |  | Logopedia w przedszkolu |  | Logopedia w klasach I-III |

1. Godziny otwarcia biblioteki szkolnej (praca stacjonarna):

poniedziałek 9:50-10:35

wtorek 7:00-8:50, 12:45 -16:15

środa 7:00-8:50, 12:45-16:15

czwartek 7:00-8:50, 9:50 -10:35

piątek 7:00-8:50

1. Plan pracy pielęgniarki szkolnej

Szkoła i przedszkole 1 x w tygodniu środa od 8:00 – 14:00

1. Zajęcia korekcyjno – kompenasacyjne – odbywać się będą zgodnie z planem lekcji, dla kl. I-III stacjonarnie i dla kl. IV – VIII zdalnie. Podczas zajęć stacjonarnych w klasie nie może przebywać więcej jak 5 uczniów i nauczyciel. Grupa nie może być mieszana. Każda klasa ma zorganizowane zajęcia osobno. Należy zachować dystans oraz przestrzegać obostrzeń związanych ze stanem epidemii w kraju.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plan zajęć korekcyjno - kompensacyjnych** | | | |
| klasy | dzień | godziny | forma nauczania |
| Kl. I | środa | 9:50-10:35 | nauczanie stacjonarne |
| Kl. II | poniedziałek | 11:40-12:25 |
| Kl. III | poniedziałek | 12:45-13:30 |
| Kl. IV | poniedziałek | 13:40-14:25 | nauczanie zdalne |
| Kl. V | czwartek | 12:45-13:30 |
| Kl. VI | piątek | 12:45-13:30 |
| Kl. VII | poniedziałek | 14:35-15:20 |
| Kl. VIII | piątek | 13:40-14:25 |

1. Zajęcia dydaktyczno –wyrównawcze lub zespoły wyrównawcze dla IV- VII z języka polskiego i matematyki – odbywać się będą zgodnie z planem lekcji, dla klas I-III stacjonarnie i dla kl. IV-VIII zdalnie. Należy zachować dystans i przestrzegać obostrzeń związanych ze stanem epidemii w kraju. Dopuszczalna liczba uczniów w klasie podczas zajęć nie może przekraczać 8 osób

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan zajęć dydaktyczno - wyrównawczych** | | | | **j. polski** | | | **matematyka** | | | |
| **Kl. I** | czwartek | 11:40-12:25 | nauczanie stacjonarne | **Kl. IV** | środa | 12:45-13:30 | **Kl. IV** | czwartek | 8:00-8:45 | nauczanie zdalne |
| **Kl. II** | środa | 11:40-12:25 | **Kl. V** | środa | 13:40-14:25 | **Kl. V** | środa | 12:45-13:30 |
| **Kl. III** | poniedziałek | 8:00-8:45 | **Kl. VI** | poniedziałek | 13:40-14:25 | **Kl. VI** | piątek | 11:40-12:25 |
|  |  |  |  | **Kl. VII** | poniedziałek | 8:00-8:45 | **Kl. VII** | wtorek | 13:40-14:25 |
|  |  |  |  | **Kl. VIII** | wtorek | 14:35-15:20 | **Kl. VIII** | czwartek | 14:35-15:20 |

1. Konsultacje dla VIII klas w szkole (stacjonarnie 5 osób i nauczyciel, zgodnie z harmonogramem)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| j. polski | Matematyka | j. angielski |
| Wtorek 8 g lekcyjna  14:35-15:20 | Czwartek 7 g lekcyjna  13:40 – 14:25 | czwartek 2 g lekcyjna  8:55-8:40 |
| Piątek 5 g lekcyjna  11:40-12:25 | czwartek 8 g lekcyjna  14:35-15:20 | Piątek 4 g lekcyjna  10:45-11:30 |

**37.** Dodatkowe środki ostrożności dotyczące funkcjonowania w szkole dzieci z chorobami przewlekłymi, w porozumieniu z ich rodzicami/opiekunami prawnymi, np.

- obowiązek zachowania dystansu podczas zajęć lekcyjnych, w świetlicy,w przypadku braku możliwości zachowania dystansu w miejscach wspólnie użytkowanych, tj. podczas zajęć lekcyjnych, w świetlicy, na korytarzach, w szatni – obowiązek osłony ust i nosa.

**REGULAMIN GABINETU LOGOPEDYCZNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
W NOWINACH WIELKICH**

1. W zajęciach logopedycznych uczestniczą dzieci posiadające opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, w której zawarte są wskazania do podjęcia terapii w szkole oraz uczniowie, którzy zostali zakwalifikowani do terapii przez logopedę szkolnego.

2. Rodzic podpisuje pisemną zgodę na udział dziecka w zajęciach.

3. Zajęcia terapeutyczne odbywają się raz w tygodniu, przed lekcjami lub po lekcjach ucznia,   
i trwają 45 minut.

4. Zajęcia prowadzone są indywidualnie lub w grupach (do 4 osób).

5. W zajęciach mogą brać udział dzieci zdrowe (tzn. bez kataru, kaszlu, gorączki, bólów głowy, chorób zakaźnych lub innych).

6. Rodzice (prawni opiekunowie) stosują się do zaleceń logopedy oraz są zobowiązani do dopilnowania, aby dziecko systematycznie uczęszczało na zajęcia logopedyczne oraz by wykonywało prace domowe i regularnie ćwiczyło zadany materiał. Powodzenie terapii logopedycznej zależy w bardzo dużym stopniu od systematyczności ćwiczeń oraz wsparcia, jakiego dostarczy dziecku nauczyciel i rodzice ucznia.

7. Dziecko zobowiązane jest do przynoszenia na zajęcia zeszytu oraz przyborów szkolnych (długopis, ołówek, kredki itp.).

8. Logopeda będzie przekazywał wszystkie wskazówki dotyczące ćwiczeń, prac domowych, postępów ustnie lub zapisywał w zeszycie dziecka.

9. Udział dziecka w zajęciach oparty jest na zasadzie regularności i systematyczności ćwiczeń. Zakończenie terapii nastąpi w momencie opanowania materiału programowego niezbędnego do korekty rozpoznanej wady wymowy (zaburzenia mowy) lub w sytuacji uporczywego nieprzestrzegania warunków niniejszego regulaminu.

10. Rodzic może w formie pisemnej zrezygnować z zajęć logopedycznych.

**REGULAMIN KORZYSTANIA Z GABINETU PEDAGOGA:**

* Przed wejściem do gabinetu dezynfekujemy ręce;
* Do gabinetu pukamy i wchodzimy z zakrytymi ustami i nosem, po wcześniejszym usłyszeniu, że możemy wejść;
* W gabinecie mogą przebywać trzy osoby.

**Regulamin korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej oraz godziny jego pracy,**

- Przed wejściem do gabinetu proszę pukać i poczekać na zaproszenie,

- W gabinecie powinien przebywać tylko jeden uczeń, który powinien zdezynfekować ręce i mieć złożoną maseczkę

**REGULAMIN BIBLIOTEKI SZKOLNEJ NA CZAS EPIDEMII COVID-19 W ZESPOLE EDUKACYJNYM W NOWINACH WIELKICH**

**ZASADY PRZEBYWANIA W BIBLIOTECE**

1. Uczniowie mogą korzystać z wypożyczalni zgodnie z godzinami i dniami umieszczonymi na drzwiach biblioteki oraz na stronie internetowej szkoły.
2. Uczeń przed wejściem do biblioteki powinien umyć lub zdezynfekować dłonie.
3. W bibliotece należy zachować bezpieczną odległość min. 1,5 m od pozostałych użytkowników oraz personelu biblioteki.
4. Należy przestrzegać ograniczenia dotyczącego ilości osób, które mogą przebywać w bibliotece w jednym czasie, tj. 5 osób.

* **2**

**ZASADY WYPOŻYCZANIA KSIĄŻEK**

1. Użytkownikom ogranicza się użytkowanie księgozbioru w wolnym dostępie oraz korzystanie z czytelni. Z użytku wyłączone są komputery, drukarki i inne pomoce naukowe wspólnego użytku.
2. Wszystkie wypożyczane książki powinny być wcześniej zamówione osobiście lub elektronicznie.
3. W celu zamówienia książki należy skontaktować się z pracownikiem biblioteki w wybrany sposób: - napisać na adres mailowy albena14@wp.pl tytuł zamawianej książki, swoje imię i nazwisko oraz klasę; - osobiście, każdego dnia w godzinach pracy biblioteki
4. W celu odebrania zamówionych książek należy zgłosić się do biblioteki następnego dnia po złożeniu zamówienia.

* **3**

**ZASADY ZWROTU KSIĄŻEK**

1. Zwracaną książkę należy włożyć do specjalnie oznakowanego pudełka, które znajduje się w wyznaczonym miejscu w bibliotece.
2. Przy zwrocie należy podać pracownikowi biblioteki swoje imię, nazwisko i klasę .

3. Zwracane egzemplarze są poddane 2-dniowej kwarantannie i w tym czasie pozostają wyłączone z wypożyczania.

* **4**

**ZASADY POSTĘPOWANIA PRACOWNIKÓW BIBLIOTEKI**

1. Pracownicy biblioteki mają obowiązek możliwie często wietrzyć pomieszczenie biblioteki.
2. Bibliotekarz odbierający zwroty książek i wydający zamówione egzemplarze powinien dezynfekować blat biurka, klamki i inne przestrzenie dotykane przez użytkowników.
3. Pracownicy biblioteki powinni zadbać o bezpieczne, odizolowane miejsce kwarantanny dla książek i przechowywać je w tym miejscu 2 dni od dokonania zwrotu.

**REGULAMIN PRZEBYWANIA W SWIETLICY SZKOLNEJ w roku szkolnym 2020/2021 w czasie epidemii**

* Zajęcia świetlicowe odbywają się w świetlicy szkolnej, a w razie potrzeby w innych salach dydaktycznych.
* Przed wejściem do świetlicy należy umyć ręce mydłem i zdezynfekować.
* Należy unikać dotykania oczu ,nosa i ust.
* Środki do dezynfekcji rąk, rozmieszczone są przy drzwiach wejściowych w sali świetlicy szkolnej pod nadzorem opiekuna.
* W świetlicy szkolnej obowiązuje noszenie maseczek: osłona ust, nosa jeżeli przebywa w niej więcej niż 5 uczniów.
* Witamy się bez podawania ręki (wymyślony przez siebie sposób).
* Świetlica wietrzona będzie (nie rzadziej, niż co godzinę w trakcie przebywania [dzieci](https://samorzad.infor.pl/tematy/dzieci/) w świetlicy i po zajęciach.
* Przybory do ćwiczeń (piłki, obręcze itp.) wykorzystywane podczas zajęć będą czyszczone i dezynfekowane.
* W świetlicy sprzęt ,przedmioty, ławki dezynfekowane będą po każdych zajęciach.
* Uczeń posiada własne przybory i podręczniki, które w czasie zajęć mogą znajdować się na stoliku szkolnym ucznia, w tornistrze lub we własnej szafce.
* Uczeń nie powinien zabierać ze sobą do szkoły( świetlicy) niepotrzebnych przedmiotów.
* Uczniowie nie powinni wymieniać się przyborami szkolnymi między sobą. (kredki, nożyczki, gumki, ołówki, farby itp.
* Uczniowie przebywający w świetlicy muszą zachować odległość 1,5 m od siebie.
* W świetlicy szkolnej ze względu na małą powierzchnie może przebywać jednocześnie 12 uczniów.
* Do świetlicy szkolnej nie mogą uczęszczać dzieci z objawami przeziębienia , kichania, kaszlu i gorączkom itp.
* Uczniowie oczekujący na autobus przebywają w świetlicy szkolnej przy wyznaczonych przez nauczyciela świetlicy stolikach.

RODZICE:

* Obowiązkiem rodziców uczniów jest podanie aktualnych numerów telefonu.
* W celu osobistego kontaktu z nauczycielem prosimy o telefoniczne ustalenie terminu.
* Rodzice zobowiązani są do stosowania środków ochronnych: osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja.
* Rodzice dowożonych dzieci do szkoły oraz odbierających po zajęciach lekcyjnych pozostają przed wejściem do budynku lub w strefie wspólnej.

**PROCEDURY POSTĘPOWANIA Z DZIECKIEM PRZEWLEKLE CHORYM W ZESPOLE EDUKACYJNYM W NOWINACH WIELKICH**

Opracowano na podstawie publikacji: Ośrodka Rozwoju Edukacji,  Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia, Pełnomocnika Rządu do Spraw Równego Traktowania – „One są wśród nas”.

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

1. Pozyskać od rodziców (opiekunów prawnych) 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 dzieckiem na co dzień oraz w sytuacji zaostrzenia objawów czy ataku choroby;
3. W porozumieniu z pielęgniarką lub lekarzem, 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.

Procedury te mogą uwzględniać m.in. przypominanie lub pomoc w przyjmowaniu leków, wykonywaniu pomiarów poziomu cukru, regularnym przyjmowaniu posiłków, sposób reagowania itp. Powinny też określać formy stałej współpracy z rodzicami (opiekunami) tego dziecka oraz zobowiązanie wszystkich pracowników placówki do bezwzględnego ich stosowania;

1. 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 psychologicznopedagogicznej;
2. W przypadku nasilenia choroby u dziecka podczas pobytu w szkole dyrektor lub nauczyciel niezwłocznie informuje o zaistniałej sytuacji rodziców lub prawnych opiekunów.

**DZIECKO Z ASTMĄ**

Astma oskrzelowa jest najczęstszą przewlekłą chorobą układu oddechowego u dzieci. Istotą 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.

PRZYCZYNY ATAKU Zaostrzenie astmy może być wywołane przez: kontakt z alergenami, na które uczulone jest dziecko, kontakt z substancjami drażniącymi drogi oddechowe, wysiłek fizyczny, zimne powietrze, dym tytoniowy, infekcje.

POSTĘPOWANIE:

1. W przypadku wystąpienia duszności należy podać dziecku wziewny lek rozkurczający oskrzela zgodnie z zaleceniem lekarza.
2. W przypadku objawów ciężkiej duszności należy podać jednocześnie 2 dawki leku w aerozolu w odstępie 10-20 sekund.
3. Po wykonaniu 1 pierwszej inhalacji należy powiadomić rodziców dziecka o wystąpieniu zaostrzenia.
4. W przypadku duszności o dużym nasileniu powinno się wezwać Pogotowie Ratunkowe. W czasie oczekiwania na przyjazd karetki pogotowia dziecko wymaga ciągłego nadzoru osoby dorosłej.
5. Dodatkowo bardzo ważne jest zapewnienie dziecku spokoju oraz odizolowanie od osób trzecich.

NAKAZY:

1. Częste wietrzenie sal lekcyjnych.
2. Dziecko, które ma objawy po wysiłku, powinno 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 pyłkowicą nie mogą ćwiczyć na wolnym powietrzu oraz nie powinny uczestniczyć w planowanych wycieczkach poza miasto
2. Astma oskrzelowa wyklucza biegi na długich dystansach, wymagających długotrwałego, ciągłego wysiłku.
3. 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 DZIECKA

1. Dzieci chore na astmę powinny uczestniczyć w zajęciach z wychowania fizycznego. wysportowane dziecko lepiej znosi okresy zaostrzeń choroby.
2. Uczeń z astmą nie powinien być trwale eliminowany z zajęć z wychowania fizycznego.
3. Dzieci z astmą mogą uprawiać biegi krótkie, a także gry zespołowe.
4. Dzieci z astmą mogą uprawiać gimnastykę i pływanie.
5. Dzieci z astmą mogą uprawiać większość sportów zimowych. Bardzo ważny jest dobry kontakt szkoły z rodzicami, po to, aby wspólnie zapewnić dziecku 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 dziecku z astmą oskrzelową w środowisku, gdzie spędza wiele godzin w ciągu dnia.

**DZIECKO Z CUKRZYCĄ**

Cukrzyca to grupa chorób metabolicznych charakteryzujących się hiperglikemią (wysoki poziom glukozy we krwi – większy od 250mg%). 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 pozaszpitalnych, jedynym 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%). Do działań w ramach samokontroli należą: badanie krwi i moczu, zapisywanie wyników badań, prawidłowa interpretacja wyników badań, prawidłowe komponowanie posiłków, prawidłowe i bezpieczne wykonywanie wysiłku fizycznego, obserwacja objawów jakie pojawiają się przy hipoglikemii i hiperglikemii. W każdej szkole powinien znajdować się „kącik” dla ucznia z cukrzycą, czyli ustronne miejsce, w którym dziecko z cukrzycą będzie mogło spokojnie, bezpiecznie i higienicznie wykonać badanie krwi oraz wykonać wstrzyknięcia insuliny.

OBJAWY HIPOGLIKEMII – niedocukrzenia:

1. Bladość 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.

POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII LEKKIEJ – dziecko jest przytomne, 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 herbacie, glukoza w tabletkach, płynny miód.
3. NIE WOLNO Zastępować węglowodanów prostych słodyczami zawierającymi tłuszcze, jak np. czekolada, ponieważ utrudniają one wchłanianie glukozy z przewodu pokarmowego).
4. Ponownie oznaczyć glikemię po 10-15 minutach.
5. Zawsze należy dążyć do ustalenia przyczyny niedocukrzenia.

POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII ŚREDNIO – CIĘŻKIEJ – dziecko ma częściowe zaburzenia świadomości, pozostaje w ograniczonym kontakcie z nami, potrzebuje 3 bezwzględnej pomocy osoby drugiej:

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

POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII CIĘŻKIEJ – dziecko jest nieprzytomne, nie ma z nim żadnego kontaktu, nie reaguje na żadne bodźce, może mieć drgawki.

Dziecku, które jest nieprzytomne NIE WOLNO podawać niczego do picia ani do jedzenia do ust!!!

1. Układamy dziecko na boku.
2. Wstrzykujemy domięśniowo glukagon, jest to zastrzyk ratujący życie.
3. Wzywamy pogotowie ratunkowe.
4. Kontaktujemy się z rodzicami dziecka.
5. Dopiero gdy dziecko odzyska przytomność (po podaniu glukagonu powinno odzyskać przytomność po kilkunastu minutach) i jeżeli dziecko będzie w dobrym kontakcie można mu podać węglowodany doustnie (sok, cola, tabl. glukozy).

U dzieci leczonych pompą:

1. Zatrzymaj pompę.
2. Potwierdź hipoglikemię.
3. Jeżeli dziecko jest przytomne podaj węglowodany proste.
4. Odczekaj 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 dziecko jest nieprzytomne lub ma drgawki połóż je w pozycji bezpiecznej, podaj domięśniowo zastrzyk z glukagonu i wezwij karetkę pogotowia. Po epizodzie hipoglikemii nie zostawiaj dziecka samego! Dziecko nie może podejmować wysiłku fizycznego dopóki wszystkie objawy hipoglikemii nie ustąpią!

OBJAWY HIPERGLIKEMII

1. Wzmożone pragnienie, potrzeba częstego oddawania moczu.
2. Rozdrażnienie, zaburzenia koncentracji.
3. Złe samopoczucie, osłabienie, przygnębienie, apatia. Jeżeli do ww. objawów dołączą: ból głowy, ból brzucha, nudności i wymioty, ciężki oddech. może to świadczyć o rozwoju kwasicy cukrzycowej. Należy wtedy bezzwłocznie:
4. Zbadać poziom glukozy.
5. Skontaktować się z rodzicami lub wezwać pogotowie.

POSTĘPOWANIE PRZY HIPERGLIKEMII

1. Podajemy insulinę (tzw. dawka korekcyjna),
2. Uzupełniamy płyny (dziecko powinno dużo pić, przeciętnie 1litr w okresie 1,5-2 godz., najlepszym płynem jest niegazowana woda mineralna),
3. Samokontrola (badanie moczu na obecność cukromoczu i ketonurii, po około 1 godz. należy dokonać kontrolnego pomiaru glikemii),
4. W razie stwierdzenia hiperglikemii dziecko nie powinno jeść, dopóki poziom glikemii nie obniży się.

Niezbędnik szkolny, czyli co uczeń z cukrzycą zawsze powinien mieć ze sobą w szkole:

1. Pen – „wstrzykiwacz” z insuliną.
2. Pompę insulinową, jeżeli jest leczone przy pomocy pompy.
3. Nakłuwacz z zestawem igieł.
4. Glukometr z zestawem pasków oraz gazików.
5. Plastikowy pojemnik na zużyte igły i paski.
6. Drugie śniadanie lub dodatkowe posiłki przeliczone na wymienniki np. przeznaczone na „zabezpieczenie” zajęć wf w danym dniu.
7. Dodatkowe produkty – soczek owocowy, tabletki z glukozą w razie pojawienia się objawów hipoglikemii.
8. Telefon do rodziców.
9. Informację w postaci kartki lub bransoletki na rękę, która informuje, że dziecko choruje na cukrzycę.
10. Glukagon (zestaw w pomarańczowym pudełku).

Szkolny kodeks praw dziecka z cukrzycą – każdemu dziecku z cukrzycą typu 1 należy zapewnić w szkole:

1. Możliwość zmierzenia poziomu glukozy na glukometrze w dowolnym momencie – także w trakcie trwania lekcji.
2. Możliwość podania insuliny.
3. Możliwość zmiany zestawu infuzyjnego w przypadku leczenia osobista pompą insulinową w odpowiednich warunkach zapewniających bezpieczeństwo i dyskrecję.
4. Właściwe leczenie niedocukrzenia zgodnie ze schematem ustalonym z pielęgniarką szkolną i rodzicami dziecka.
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.

**DZIECKO 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 jedynym widocznym objawem napadu są kilkusekundowe zaburzenia świadomości. Napady padaczkowe dzieli się na napady pierwotne uogólnione oraz napady częściowe (zlokalizowane). Napady pierwotnie uogólnione

1. Napady nieświadomości, najczęściej kilkusekundowa utrata kontaktu z otoczeniem. Atypowym napadom nieświadomości mogą towarzyszyć mruganie lub gwałtowne 5 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 – występuje 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 kloniczne – napady głównie u niemowląt i małych dzieci, częściej w przebiegu gorączki, cechują je symetryczne skurcze mięśni kończyn występujące seriami.
6. 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 rozprzestrzenić się i doprowadzić do wtórnie uogólnionego napadu toniczno-klonicznego (tzw. napadu dużego).

Zespoły padaczkowe wieku dziecięcego – zespół Westa, zespół Lennoxa-Gastauta, dziecięca padaczka nieświadomości (piknolepsja), padaczka Rolanda, młodzieńcza padaczka nieświadomości, zespół Janza, padaczka odruchowa, omdlenia odruchowe, napady rzekomopadaczkowe. Leczenie padaczki jest procesem przewlekłym, wymaga systematycznego, codziennego podawania leków. Nagłe przerwanie leczenia, pominięcie którejś dawki, może zakończyć się napadem lub stanem padaczkowym. Z tego powodu tak ważne jest aby pacjent mógł systematycznie przyjmować leki. W trakcie włączania leczenia lub jego modyfikacji dziecko może wykazywać objawy senności, rozdrażnienia, zawrotów głowy.

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.

Dzieciom 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 i 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 dziecku możliwość douczania, zorganizować odpowiednio czas na naukę, z częstymi przerwami na odpoczynek, modyfikować i zmieniać sposoby przyswajania wiadomości szkolnych. Nie należy z zasady zwalniać dziecka z zajęć wychowania fizycznego ani z zabaw i zajęć ruchowych w grupie rówieśników. Należy jedynie dbać o to, aby nie dopuszczać do nadmiernego obciążenia fizycznego i psychicznego. Gdy zdarzają się napady, dziecko powinno mieć zapewnioną opiekę w drodze do i ze szkoły.

**DZIECKO PRZEWLEKLE CHORE**

Choroba przewlekła to proces patologiczny trwający ponad 4 tygodnie, cechujący się brakiem nasilonych objawów chorobowych. Długotrwała choroba i częste hospitalizacje mogą okresowo uniemożliwiać choremu dziecku 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 dziecku i jego rodzinie. Dziecko może czuć się mniej bezradne i zagubione, gdy ma okazję do odnoszenia sukcesów i poradzenia sobie z trudnymi sytuacjami. Zatem dostrzeganie i eksponowanie osiągnięć dziecka, chwalenie go za nie 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, jak i tych otwierających mu nowe, wolne od ograniczeń pola aktywności, poszerzających jego „obszar wolności”. Szkoła pełni w życiu chorego dziecka szczególną rolę. Jest to miejsce, w którym może się ono uczyć i bawić, rozwijać swoje zdolności i umiejętności, może przeżywać radość i dumę ze swojej aktywności, a także budować dobre relacje z innymi dziećmi. Obecność przyjaznych nauczycieli i rówieśników jest bardzo ważna dla prawidłowego rozwoju emocjonalnego i społecznego chorego dziecka. Niezwykle ważne jest przekazanie nauczycielom informacji o wpływie choroby dziecka na funkcjonowanie psychiczne, fizyczne i społeczne ucznia. Niektóre leki mogą działać pobudzająco a inne usypiająco. Może to mieć wpływ na zachowanie się dziecka lub możliwość efektywnego uczenia się. Dzięki informacjom od rodziców i lekarzy, nauczyciel może poznać chorobę dziecka w takim zakresie, aby w razie potrzeby, w odpowiednim czasie, udzielić mu niezbędnej pomocy i wsparcia oraz zapewnić bezpieczne warunki na terenie szkoły. Także dostosować sposoby komunikowania się oraz sposoby i formy nauczania do potrzeb i aktualnych możliwości chorego dziecka. Wzajemne kontakty pomiędzy szkołą i rodzicami powinny być stałe i systematyczne, oparte na zaufaniu, spokojnej, wzajemnej wymianie informacji oraz współpracy i zrozumieniu.

**Główne sposoby pomocy przewlekle choremu dziecku 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 dziecka jako pełnoprawnego członka klasy,
6. uwrażliwianie dzieci zdrowych na potrzeby i przeżycia dziecka chorego,
7. uwrażliwianie dziecka chorego na potrzeby i przeżycia innych uczniów,
8. motywowanie do kontaktów i współdziałania z innymi dziećmi,
9. rozwijanie zainteresowań, samodzielności dziecka,
10. dostarczanie wielu możliwości do działania i osiągania sukcesów,
11. motywowanie do aktywności.

**Instrukcja higieny, czyszczenia dezynfekcji pomieszczeń i powierzchni**

1. Przy wejściu głównym umieszczone są numery telefonów do właściwej miejscowo powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej, oddziału zakaźnego szpitala i służb medycznych.
2. Wszystkie osoby trzecie, w tym rodzice uczniów, wchodzące do szkoły mają obowiązek dezynfekowania dłoni lub zakładania rękawiczek ochronnych, powinny mieć zakryte usta i nos oraz nie przekraczać obowiązujących stref przebywania. Należy zapewnić regularne napełnianie dozowników z płynem do dezynfekcji.
3. Pracownicy szkoły mają obowiązek regularnie myć ręce wodą z mydłem oraz dopilnować, aby robili to uczniowie, szczególnie po przyjściu do szkoły, przed jedzeniem, po powrocie ze świeżego powietrza i po skorzystaniu z toalety.
4. Należy monitorować codzienne prace porządkowe, ze szczególnym uwzględnieniem utrzymywania w czystości sal zajęć, pomieszczeń sanitarnohigienicznych, ciągów komunikacyjnych, dezynfekcji powierzchni dotykowych – poręczy, klamek i powierzchni płaskich, w tym blatów w salach i w pomieszczeniach spożywania posiłków, klawiatur, włączników. ( Panie sprzątające, bibliotekarz, psycholog, pedagog, nauczyciel świetlicy, kucharki)
5. Przeprowadzając dezynfekcję, należy ściśle przestrzegać zaleceń producenta znajdujących się na opakowaniu środka do dezynfekcji. Ważne jest ścisłe przestrzeganie czasu niezbędnego do wywietrzenia dezynfekowanych pomieszczeń i przedmiotów, tak aby uczniowie nie byli narażeni na wdychanie oparów środków służących do dezynfekcji.
6. W pomieszczeniach sanitarnohigienicznych należy wywiesić plakaty z zasadami prawidłowego mycia rąk, a przy dozownikach z płynem do dezynfekcji rąk – instrukcje dezynfekcji.
7. Należy na bieżąco dbać o czystość urządzeń sanitarnohigienicznych, w tym ich dezynfekcję lub czyszczenie z użyciem detergentu.
8. Dla uczniów i pracowników używających masek lub rękawic jednorazowych, na terenie szkoły zapewnia się pojemniki do ich wyrzucania. (oznaczone kosze na śmieci)
9. Sale lekcyjne należy wietrzyć, nie rzadziej, niż co godzinę w trakcie przebywania dzieci w sali lekcyjnej, w tym również przed rozpoczęciem zajęć przez dzieci.
10. Z pomieszczeń szkoły nie korzysta podmiot zewnętrzny.

**Regulamin postępowania z odpadami w czasie występowania zakażeń koronawirusem**

1. Odpady wytworzone przez osoby zdrowe takie jak: środki zapobiegawcze (maseczki, rękawiczki) stosowane np. w miejscu pracy, w celu minimalizacji ryzyka zarażenia i rozprzestrzeniania się koronawirusa, powinny być wrzucane do pojemnika/worka na odpady z napisem pojemnika na jednorazowe maseczki i rękawiczki.

2. Wytyczne dla osób zdrowych objętych kwarantanną, dla osób stosujących środki zapobiegawcze np. w miejscu pracy, w celu minimalizacji ryzyka zarażenia i rozprzestrzeniani się koronowirusa:

a) odpady powinny być segregowane i wrzucane do właściwych pojemników (papier, szkło, metale i tworzywa sztuczne, bioodpady, odpady zmieszane),

b) maseczki, rękawiczki i inne środki ochronne stosowane przez osoby zdrowe powinny być uprzednio zebrane w workach, które po zawiązaniu wrzucane są do pojemnika/worka na odpady zmieszane.

# Instrukcja organizacji żywienia

1. Przy organizacji żywienia w szkole (stołówka szkolna, kuchnia, jadalnia i inne pomieszczenia przeznaczone na spożycie ciepłych posiłków), należy przestrzegać warunków higienicznych wymaganych przepisami prawa odnoszącymi się do funkcjonowania żywienia zbiorowego. Powinna być zachowana odpowiednia odległość stanowisk pracy wynosząca min. 1,5 m, a jeśli to niemożliwe – zapewnienie środków ochrony osobistej. Szczególną uwagę należy zwrócić na utrzymanie wysokiej higieny stanowisk pracy, opakowań produktów, sprzętu kuchennego, naczyń stołowych oraz sztućców, a także higieny osobistej.
2. Korzystanie z posiłków powinno odbywać się w miejscach do tego przeznaczonych zapewniających prawidłowe warunki sanitarno-higieniczne, zgodnie z zaleceniami w czasie epidemii. Spożywanie posiłków powinno odbywać się w tych samych grupach i z zachowaniem dystansu. Odległość między stolikami powinna wynosić co najmniej 1,5 m, chyba, że między stolikami znajduje się przegroda o wysokości co najmniej 1 m, licząc od powierzchni stolika. Przy zmianowym wydawaniu posiłków konieczne jest czyszczenie blatów stołów i poręczy krzeseł po każdej grupie.
3. W przypadku braku innych możliwości organizacyjnych dopuszcza się spożywanie posiłków przez dzieci w salach lekcyjnych z zachowaniem zasad bezpiecznego i higienicznego spożycia posiłku.
4. Dzieci mogą spożywać posiłki i napoje przyniesione z domu. Posiłki mogą być przynoszone w pojemnikach prywatnych i w nich spożywane.
5. Wielorazowe naczynia i sztućce należy myć w zmywarce z dodatkiem detergentu, w temperaturze min. 60°C lub je wyparzać. Jeżeli szkoła nie posiada zmywarki, wielorazowe naczynia i sztućce należy umyć w gorącej wodzie z dodatkiem detergentu i wyparzyć. Jeżeli żywność zapewniona jest przez firmę zewnętrzną, a szkoła nie posiada zastawy stołowej wielorazowej, należy stosować jednorazowe naczynia i sztućce.
6. Zaleca się usuniecie dodatków (np. cukier, jednorazowe sztućce, wazoniki, serwetki) z obszaru sali jadalnej i wydawanie bezpośrednio przez obsługę. W stołówce nie zaleca się samoobsługi. Dania i produkty powinny być podawane przez osobę do tego wyznaczoną/ obsługę stołówki.
7. Szczególną uwagę należy zwrócić na utrzymanie wysokiej higieny mycia i dezynfekcji stanowisk pracy, opakowań produktów, sprzętu kuchennego, naczyń stołowych oraz sztućców.

Zasady szczególnej ostrożności dotyczące zabezpieczenia pracowników kuchni

- pracownicy kuchni nie mogą mieć kontaktu z uczniami i innymi pracownikami szkoły,

- posiłki są wydawane przez okienko, które zostaje zamknięte, przed pobraniem przez nauczyciela dyżurnego i przekazane uczniowi,

- zwrot naczyń polega na postawieniu naczyń zwrotnych do wyznaczonego okienka przy zamkniętej szybie,

- podczas wydawania posiłków personel kuchenny obowiązkowo przestrzega przepisów bezpieczeństwa i ochrony osobistej (maseczki i rękawiczki jednorazowe)

**Procedura przygotowywania posiłków w kuchni szkolnej w Zespole Edukacyjnym w Nowinach Wielkich.**

1. Do kuchni szkolnej przyjmowane są artykuły spożywcze codziennie o 7:00 rano na 1dzień żywieniowy, ze względu na brak magazynu.
2. Podczas przyjęcia towaru należy sprawdzić datę ważności na opakowaniu oraz jakość danego produktu, dokumenty przewozowe ( atest jakości lub specyfikację) . W przypadku mrożonek temperaturę środka transportu) oraz warunki sanitarne pojazdu.
3. Do procesu produkcji należy wykorzystać tylko nie zanieczyszczone i bezpieczne surowce lub składniki.
4. Obszary obróbki wstępnej ( strefa brudna ) i obróbki właściwej ( strefa czysta) powinny być rozdzielone, aby zapobiegać zanieczyszczeniom krzyżowym.
5. Każda obróbka wstępna, właściwa i cieplna powinny być wykonane zgodnie z instrukcją dalszej praktyki produkcyjnej z systemu HACCP opracowanego dla naszej szkoły.
6. Wszystkie produkty grillowane, pieczone, duszone, smażone, blanszowane, gotowane, nie przeznaczone do konsumpcji w danym dniu, powinny być natychmiast schłodzone po obróbce cieplnej. Po wystygnięciu mogą być przechowywane w temperaturze nie większej niż 4 ⁰ C nie dłużej jak 1 dzień.
7. Zabrania się zamrażania posiłków w naszej placówce.
8. Po przygotowaniu posiłku w ciągu 2 godzin należy wydać go konsumentom.
9. W trakcie przygotowywania potraw należy mierzyć ich temperatury wewnątrz (zupy, sosy). Monitorowanie temperatur wewnątrz potraw jest niezbędne celem wyprodukowania posiłków bezpiecznych. Sposób mierzenia temperatury zależy od potraw. Termometr umieszcza się w najgrubszej części produktu, z daleka od kości, tłuszczu lub chrząstek. Kontrola temperatury dotyczy wszystkich produktów i potraw ( nie tylko mięsnych).
10. Po wykonaniu wszystkich prac związanych z produkcją żywienia należy, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 19.12.2002 roku pobrać próbki każdej potrawy. Opisać je zgodnie z zaleceniem i przechowywać przez 72 godziny w temperaturze : od 0⁰ C do 4 ⁰C.
11. Należy przestrzegać higieny osobistej zgodnie z instrukcją w systemie HACCP.
12. Korzystać w sposób higieniczny z WC dla pracowników kuchni, zgodnie z instrukcją w systemie HASCCP.
13. Należy dbać o utrzymanie higieny otoczenia zakładu.

- utrzymywać czystość urządzeń, maszyn i sprzętu kuchennego oraz wszelkich podłóg, ścian i blatów. ( częsta dezynfekcja w czasie epidemii)

- rozmrażać, myć i dezynfekować urządzenia chłodnicze i zamrażarki,

- często myć i dezynfekować ręce,

- w czasie epidemii zachować dystans, używać osłon nosa i ust oraz wszelkie prace wykonywać w rękawiczkach jednorazowych,

- często wietrzyć wszystkie pomieszczenia kuchenne a w czasie epidemii wietrzyć co 15 minut,

- w czasie epidemii w kraju należy stosować wszystkie środki ostrożności, aby zapobiegać zarażeniu siebie i zakażeniu innych,

- do pracy przychodzić tylko w stanie pełnego zdrowia ( beż gorączki, kaszlu, kataru).

**14**. W sytuacjach niepokojących należy informować dyrektora.

# Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u pracowników szkoły

1. Wszyscy pracownicy powinni zostać poinstruowani o zasadach wynikających z Wytycznych oraz wprowadzonych w szkole szczegółowych rozwiązań.
2. Do pracy w szkole mogą przychodzić jedynie osoby bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz gdy domownicy nie przebywają w izolacji w warunkach domowych lub w izolacji.
3. W miarę możliwości podczas organizowania pracy pracownikom powyżej 60. roku życia lub z istotnymi problemami zdrowotnymi, które zaliczają osobę do grupy tzw. podwyższonego ryzyka, należy zastosować rozwiązania minimalizujące ryzyko zakażenia (np. nieangażowanie w dyżury podczas przerw międzylekcyjnych, a w przypadku pracowników administracji w miarę możliwości praca zdalna).
4. Należy wyznaczyć i przygotować (m.in. wyposażenie w środki ochrony i płyn dezynfekujący) pomieszczenie lub wydzielić miejsce, w którym będzie można odizolować osobę w przypadku zaobserwowania objawów infekcji dróg oddechowych.
5. Pracownicy szkoły powinni zostać poinstruowani, że w przypadku wystąpienia objawów infekcji dróg oddechowych powinni pozostać w domu i skontaktować się telefonicznie z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, aby uzyskać teleporadę medyczną, z której będą wynikały dalsze czynności dla pracownika (oraz powiadomić pracodawcę o nieobecności). W razie pogarszania się stanu zdrowia należy zadzwonić pod nr 999 lub 112.
6. W przypadku wystąpienia u pracownika będącego na stanowisku pracy niepokojących objawów infekcji dróg oddechowych– dyrektor szkoły w trybie natychmiastowym odsuwa go od wykonywanych czynności, kieruje do domu i informuje o konieczności pozostania w domu oraz kontaktu telefonicznego z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej (uzyskanie teleporady medycznej, z której będą wynikały dalsze czynności dla pracownika). W razie nagłego pogarszania się stanu zdrowia należy zadzwonić pod nr 999 lub 112.
7. W przypadku pracowników z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, dyrektor szkoły powinien skontaktować się telefonicznie ze stacją sanitarno-epidemiologiczną w celu dokonania przez nią oceny ryzyka epidemiologicznego.
8. Należy bezwzględnie zastosować się do zaleceń państwowego powiatowego inspektora sanitarnego w zakresie dodatkowych działań i procedur związanych z zaistniałym przypadkiem.
9. Zaleca się ustalenie miejsca, w którym przebywała osoba z niepokojącymi objawami sugerującymi zakażenie koronawirusem oraz przeprowadzenie dodatkowego sprzątania zgodnie z procedurami zakładowymi, a także zdezynfekowanie powierzchni dotykowych (klamki, poręcze, uchwyty itp.).

**Procedura postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 w szkole podstawowej w Nowinach Wielkich**

1. Pracownicy szkoły powinni zostać poinstruowani, że w przypadku wystąpienia niepokojących objawów nie powinni przychodzić do pracy, pozostać w domu i skontaktować się telefonicznie ze stacją sanitarno- epidemiologiczną, oddziałem zakaźnym, a w razie pogarszania się stanu zdrowia zadzwonić pod nr 999 lub 112 i poinformować, że mogą być zakażeni koronawirusem.
2. Zaleca się bieżące śledzenie informacji Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia, dostępnych na stronach gis.gov.pl lub <https://www.gov.pl/web/koronawirus/>, a także obowiązujących przepisów prawa.
3. W przypadku wystąpienia u pracownika będącego na stanowisku pracy niepokojących objawów sugerujących zakażenie koronawirusem należy niezwłocznie odsunąć go od pracy. Należy wstrzymać przyjmowanie kolejnych grup uczniów, powiadomić właściwą miejscowo powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną i stosować się ściśle do wydawanych instrukcji i poleceń. Osobę z podejrzeniem zakażenia należy umieścić w izolatce.
4. Obszar, w którym poruszał się i przebywał pracownik, należy poddać gruntownemu sprzątaniu. Przed rozpoczęciem czynności należy założyć nieprzemakalny fartuch ochronny, maseczkę i rękawice gumowe. Należy zdezynfekować powierzchnie dotykowe (klamki, poręcze, uchwyty itp.) oraz zastosować się do indywidualnych zaleceń wydanych przez inspektorat sanitarny.
5. Zaleca się przygotowanie i umieszczenie w określonym miejscu (łatwy dostęp) potrzebnych numerów telefonów, w tym do stacji sanitarno-epidemiologicznej, służb medycznych.
6. Należy stosować się do zaleceń państwowego powiatowego inspektora sanitarnego przy ustalaniu, czy należy wdrożyć dodatkowe procedury biorąc pod uwagę zaistniały przypadek.

Rekomenduje się ustalenie listy osób przebywających w tym samym czasie w części/częściach podmiotu, w których przebywała osoba podejrzana o zakażenie i zalecenie stosowania się do wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego dostępnych na stronie gov.pl/web/koronawirus/ oraz gis.gov.pl odnoszących się do osób, które miały kontakt z zakażonym.

* Zawsze w przypadku wątpliwości należy zwrócić się do właściwej powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej w celu konsultacji lub uzyskania porady. Tel : ( 604-175-509, (68) 3296478, 809-190590)