

PROCEDURY POSTĘPOWANIA

Z UCZNIEM, KTÓRY ZGŁASZA ZŁE SAMOPOCZUCIE PODCZAS LEKCJI

1. **Uczeń**, który źle się czuje, powiadamia o tym fakcie nauczyciela.
2. **Nauczyciel** podejmuje następujące działania:
 - 1) Przeprowadza rozmowę z uczniem w celu rozpoznania sytuacji.
 - 2) Obserwuje ucznia a w razie potrzeby udziela pomocy w sali lekcyjnej.
 - 3) Wysyła innego ucznia do sekretariatu lub w inny sposób zawiadamia pracownika sekretariatu (np.: telefon komórkowy, pracownik szkoły), aby przejął opiekę nad uczniem, który zgłosił złe samopoczucie.
 - 4) W sytuacjach zagrażających życiu (utrata przytomności, silne uderzenie - zwłaszcza w głowę, silny krwotok trudny do zatamowania), jeśli nie ma możliwości powiadomienia sekretariatu szkoły, wzywa pogotowie ratunkowe osobiście.
 - 5) Nauczyciel nie może podać dziecku żadnego leku.
3. **Pracownik szkoły** :
 - 1) Zawiadamia rodziców o złym samopoczuciu ich dziecka i prosi o podjęcie decyzji przez rodzica.
 - 2) Podczas oczekiwania na przybycie rodziców uczeń pozostaje pod opieką pracownika szkoły.
 - 3) Pracownik szkoły nie może podać dziecku żadnego leku.
 - 4) W przypadku, gdy objawy chorobowe nie ustępują lub nasilają się, w porozumieniu z dyrektorem szkoły, powiadamia służby ratownicze (pogotowie).
4. **Rodzic (prawny opiekun)**:
 - 1) Jest zobowiązany do jak najszybszego odebrania dziecka ze szkoły .
 - 2) W przypadku gdy rodzic nie może osobiście odebrać dziecka ze szkoły, wskazuje (upoważnia) inną osobę dorosłą do powyższej czynności.
 - 3) Osoba odbierająca ze szkoły ucznia, który zgłosił złe samopoczucie podczas zajęć, potwierdza ten fakt na szkolnym druku zwolnienia ucznia z lekcji (oświadczenie – zał. nr 1).
5. Druk oświadczenia znajduje się w sekretariacie szkoły.
6. Procedura obowiązuje od dnia 21 marca 2018r.

Załącznik nr 1
do „Procedury postępowania z uczniem,
który zgłasza złe samopoczucie podczas lekcji”

Oświadczenie

Oświadczam, że w związku z otrzymaną ze szkoły informacją o złym samopoczuciu dziecka..... zwalniam dziecko z pozostałych zajęć lekcyjnych w tym dniu.

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna /osoby wskazanej przez rodzica *

.....

Data

* niepotrzebne skreślić