

План адаптації за розділом 504 для учнів, хворих на діабет

Навчальний рік: _____

Дата зустрічі групи 504: _____

Назва школи та номер DBN: _____

Інформація про учня та сім'ю

Ім'я та прізвище учня: _____ Інвалідність/діагноз: _____

Тип _____ Діабет

№ OSIS: _____

Дата народження: _____

Класний керівник: _____

Клас: _____

Ім'я парапрофесіонала (за наявності): _____

Бажана мова усного і письмового спілкування з батьками/опікунами: _____

Члени групи 504

Імена координатора послуг за розділом 504 та усіх членів групи 504, їхні посади.

Ім'я	Роль
1.	Координатор послуг 504
2.	Батько/опікун
3.	Медсестра Управління шкільної охорони здоров'я (якщо застосовується)
4.	
5.	
6.	

Цілі/завдання цього плану

Діабет може спричинити надто високий або надто низький рівень глюкози (цукру) в крові, що може вплинути на здатність учня до навчання, а також серйозно загрожувати його здоров'ю як в моменті, так і в довгостроковій перспективі. Метою цього Плану є надання необхідної допомоги, послуг та засобів адаптації, необхідних для контролю рівня глюкози в крові в безпечних межах, якомога ближчих до цільового діапазону, встановленого постачальником медичних послуг учня, а також для реагування на відхилення від цього діапазону відповідно до настанов постачальника медичних послуг учня.

Координатор послуг 504 буде взаємодіяти з іншими членами групи 504, щоб організувати догляд за учнем, хворим на діабет, в межах програм та заходів Департаменту освіти міста Нью-Йорка (DOE).

Цей План переглядають до кінця кожного навчального року або частіше, якщо це необхідно, а також доповнюють під час перегляду в разі потреби.

Термінологія та визначення в цьому Плані

Програма або заходи Департаменту освіти (DOE): Будь-яка програма або захід, організований Департаментом освіти (DOE), зокрема позакласні програми або позашкільні заходи, організовані батьківським комітетом (РА)/батьківсько-вчительським комітетом (РТА), що проводяться в будівлі Департаменту освіти (DOE).

Форма запиту на видачу або введення протидіабетичних препаратів та додаток (DMAF): Бланк замовлення препаратів Управління шкільної охорони здоров'я та будь-які додатки, що стосуються схеми контролю діабету, зокрема потреби в медичних препаратах учня, хворого на діабет. DMAF та будь-які додатки заповнює постачальник медичних послуг учня, підписують батьки/опікуни та перевіряє Управління шкільної охорони здоров'я. Щойно DMAF учня на навчальний рік (разом з усіма змінами) буде готовий до впровадження, група 504 перегляне цей план і внесе необхідні зміни відповідно до нового/переглянутого DMAF.

Підготовлений персонал без ліцензії (TNP): Немедичний персонал школи, який пройшов базове навчання з питань діабету та отримав підготовку, координовану шкільною медсестрою, щодо догляду за хворими на діабет, зокрема щодо розпізнавання та контролю гіпоглікемії, розпізнавання гіперглікемії, контролю рівня глюкози в крові, введення глюкагону та контролю рівня кетонів, і який виконуватиме ці завдання з догляду за учнями, хворими на діабет відповідно до чинних законів, правил та нормативно-правових актів. Підготовка передбачає відповідне подальше направлення до шкільної медсестри, як зазначено в DMAF. Всі TNP отримують копію цього Плану з детальною інформацією про ознаки та симптоми гіпо- та гіперглікемії, а також про свої обов'язки, і пройдуть навчання щодо особливостей DMAF конкретного учня.

1. Надання допомоги учням з цукровим діабетом

- 1.1. Щонайменше _____ співробітників пройдуть підготовку 2-го рівня для отримання статусу TNP. Вони перелічені в розділі 2.1. Щонайменше _____ співробітників пройдуть підготовку 1-го рівня + підготовку з введення глюкагону. Вони перелічені в розділі 2.4. Шкільна медсестра, підмінна шкільна медсестра або медсестра, що надає послуги за контрактом, або один із цих кваліфікованих співробітників буде **постійно** перебувати в місці знаходження учня протягом усього навчального дня, під час позакласних заходів та екскурсій, організованих Департаментом освіти (DOE), для надання допомоги учням, хворим на цукровий діабет відповідно до цього Плану та інструкцій з DMAF.
- 1.2. Медсестра виконує перелічені далі завдання з догляду за учнями, хворими на цукровий діабет, відповідно до DMAF учня та проходить підготовку з виконання будь-якого з перелічених далі завдань, якщо це потрібно:
 - визначення дози та введення інсуліну
 - введення глюкагону у разі потреби
 - перевірка рівня кетонів відповідно до DMAF у разі потреби
 - ведення обліку введення інсуліну та інших препаратів для контролю гіперглікемії
 - спілкування з батьками/опікунами щодо контролю діабету
 - спілкування з надавачем медичних послуг учня щодо лікування діабету
 - спілкування з лікарем Управління шкільної охорони у разі потреби
 - спільне з директором координування початку підготовки персоналу школи
 - _____
 - _____
- 1.3. Якщо учню призначили парапрофесіонала, цей парапрофесіонал проходить навчання як TNP і виконуватиме перелічені далі завдання з догляду за учнями, хворими на цукровий діабет, у класі або в будь-якому іншому місці, де перебуває дитина [**оберіть необхідне**], у максимально можливому обсязі:
 - Дотримання типових заходів інфекційного контролю щодо гігієни рук, використання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ), безпечного поводження з пристроями, планування безпечної утилізації голок/гострих предметів
 - Контроль рівня глюкози в крові шляхом використання приладу для взяття крові з пальця і вимірювання рівня глюкози
 - Контроль показників на приладі для безперервного моніторингу рівня глюкози в крові (CGM)
 - Контроль рівня кетонів відповідно до DMAF і звертатися до шкільної медсестри, **якщо**:
 - Кількість кетонів помірна або значна
 - Учень погано почувається
 - Інше: _____
 - В екстрених ситуаціях – введення глюкагону та виклик 911, а також ведення відповідного обліку.

сповіщення медсестри та адміністрації школи

- Видача глюкози швидкої дії або перекуски у разі гіпоглікемії [зазначити рівень глюкози в крові з DMAF: _____ мг/дл]; сповіщення медсестри
- Видача води і контроль станом у разі гіперглікемії [зазначити рівень глюкози в крові з DMAF: _____ мг/дл]; сповіщення медсестри
- Інформування батьків/опікунів про вищезазначене
- _____
- _____
- _____
- _____

Якщо рівень глюкози в крові/згідно з показаннями давача глюкометра або CGM становить _____ мг/дл або вище, парапрофесіонал дасть дитині води, простежить за нею, перевірить наявність кетонів, як зазначено в DMAF дитини, та повідомить шкільну медсестру. Зазвичай учнів не треба залишати в медичному кабінеті через високий рівень глюкози в крові, за винятком випадків, коли учень почувається погано або отримує інсулінотерапію.

Відповідно до додатка до DMAF, якщо показання CGM становлять _____ або нижче, або симптоми не відповідають номеру та/або стрілкам, парапрофесіонал може провести тест на рівень глюкози в крові за допомогою взяття крові з пальця.

Якщо призначений учню парапрофесіонал відсутній, допомогу учням, хворим на діабет, надасть інший парапрофесіонал, який пройшов відповідну підготовку.

2. Підготовлений персонал без ліцензії

- 2.1 Згадані нижче співробітники школи, зокрема парапрофесіонал, якщо такого призначили (див. розділ 1.1 вище), пройдуть навчання 2-го рівня для виконання своїх обов'язків в ролі TNP (вкажіть повні імена, посади та дати навчання):

- 2.2 Управління шкільного транспорту забезпечує, щоб всі водії автобусів та супровідники, які перевозять учнів, пройшли підготовку з питань безпеки та використання глюкагону відповідно до вимог Управління освіти штату Нью-Йорк та Департаменту освіти (DOE).
- 2.3 **Будь-який співробітник, який не є TNP і який несе відповідальність за учня в будь-який момент протягом навчального дня, позакласних заходів або під час екскурсій, організованих Департаментом освіти (DOE), пройде підготовку 1-го рівня, яка передбачатиме загальний огляд інформації про діабет та типових потреб у медичному догляді за учнем з діабетом, підготовку з розпізнавання високого та низького рівня глюкози в крові, а також як і коли негайно зв'язатися зі шкільною медсестрою або TNP.**

Співробітники, які пройшли цю підготовку (зазначити повні імена, посади та дати підготовки): [Додати до цього списку вчителів фізичного виховання та тренерів. Див. розділ 5.]

- 2.4 Перелічені далі особи, які зголосилися пройти підготовку, пройдуть інструктаж щодо введення глюкагону на додаток до підготовки, описаної в розділі 2.3:

3. Рівень самообслуговування учня та місцезнаходження медичних приналежностей і обладнання

3.1 (a) Як зазначено в DMAF:

Рівень навичок учня щодо вимірювання рівня глюкози в крові:

- Медсестра/дорослий повинні вимірювати рівень глюкози в крові
- Учень може вимірювати рівень глюкози в крові під наглядом дорослих
- Учень може вимірювати рівень глюкози в крові без нагляду

Рівень навичок учня щодо самостійного введення інсуліну:

- Введення за підтримки медсестри: медсестра повинна вводити препарат
- Введення учнем під наглядом: учень самостійно вводить препарат під наглядом дорослих
- Самостійне введення учнем: дозвіл ліцензованого надавача медичних послуг мати із собою та самостійно вводити препарат

Рівень вміння використання навичок, визначений для шкільних годин, як зазначено вище, має бути однаковим в будь-який момент і в будь-якому місці в школі, під час екскурсій, на місцях позакласних заходів, організованих Департаментом освіти (DOE), та в шкільних автобусах.

(b) Учень потребує TNP для виконання або нагляду за виконанням таких інших завдань, пов'язаних з лікуванням діабету (наприклад, надання усних підказок під час контролю рівня глюкози в крові та самостійного введення інсуліну, перевірка правильності розрахунків вуглеводів). Вказати рівень самостійності для виконання завдання:

- 3.2 Учень та/або TNP (включно з призначеним парапрофесіоналом) матимуть дозвіл постійно та в будь-якому місці мати із собою такі приналежності та обладнання для лікування діабету (у разі потреби вкажіть тут телефон та/або смарт-годинник): **[Для заповнення цього розділу зверніться до DMAF та шкільної медсестри]**
- 3.3 Медичні приналежності та обладнання для контролю діабету, які не зберігаються у учня, а також додаткові приналежності будуть зберігатися: **[Зазвичай це класна кімната та кабінет медсестри/медичний кабінет або TNP (за винятком контрольного пристрою CGM та обладнання для персонального контролю діабету)].**
- 3.4 Батьки/опікуни несуть відповідальність за забезпечення учня необхідними для контролю діабету приналежностями та харчовими продуктами відповідно до вимог, зазначених у формі DMAF.

4. Перекуски та страви

- 4.1 (a) Страви та перекуски будуть надаватися відповідно до DMAF.
- (b) DMAF передбачає замовлення на сніданок: Так Ні
- 4.2 Інформація про вміст вуглеводів у перекусках та стравах, надана Управлінням з питань продовольства та харчування (OFNS) Департаменту освіти (DOE), доступна на веб-сайті OFNS або надається за запитом керівником Служби з питань шкільного продовольства на місці.
- 4.3 Учень завжди повинен мати із якусь собою перекуску або джерело глюкози швидкої дії.
- 4.4 Вчитель повідомить батьків/опікунів про будь-які зміни в розкладі отримання перекусок або приймання страв щонайменше за 48 годин, або якомога швидше, якщо неможливо повідомити за 48 годин.
- 4.5 Учень буде дозволено перекусити незалежно від того, де він знаходиться, у проміжки часу, зазначені в плані перекусів для учня, що потребує догляду медсестри або знаходиться під її наглядом, якщо самостійний учень вважатиме це доцільним. Те ж саме стосується будь-якого учня, якщо це потрібно для лікування. [Вставити додаткову інформацію, що стосується конкретного учня відповідно до вказівок батьків/опікунів, наприклад: *Учень завжди слід дозволяти їсти будь-які продукти, які вони полюбляють, зокрема спеціальні святкові ласощі, як-от кекси. Під час перекусу дітям слід дозволити обрати перекуску із запропонованих школою або принесених з дому.*
- 4.6 Батьки/опікуни повинні забезпечити додаткові або замінні перекуски для всіх учнів.
- 4.7 Батьки/опікуни повинні надати інформацію про вміст вуглеводів у перекусках та стравах, принесених з дому. Якщо батьки/опікуни не нададуть цю інформацію, шкільна медсестра або TNP скористаються загальнодоступним веб-сайтом для розрахунку вуглеводів.
- 4.8 Дозволено змінювати час перекусів та приймання страв відповідно до змін розкладу за запитом батьків/опікунів з огляду на DMAF.

5. Вправи та фізична активність

- 5.1 Учень має право брати повноцінну участь у заняттях фізичною культурою та командних видах спорту відповідно до його DMAF.
- 5.2 Викладачі фізичного виховання та тренери з різних видів спорту пройдуть підготовку відповідно до розділу 2.3 та отримають копію цього Плану.
- 5.3 Відповідальні співробітники школи забезпечать, щоб глюкометр учня, джерело глюкози швидкої дії та вода завжди були доступні на місці проведення занять фізичної культури та тренувань і змагань з командних видів спорту, які організовує Департамент освіти (DOE).

6. Доступ до води, ванної кімнати та ліфту

- 6.1 Учень повинен мати можливість негайно отримати попити води пляшку з водою, яку він має із собою та яка стоїть на його столі, та/або мати можливість без обмежень користуватися питним фонтанчиком.
- 6.2 Учень дозволено без обмежень користуватися туалетом.
- 6.3 Пропуск до ліфта: У разі потреби персонал школи повинен забезпечити учню доступ до ліфта та супроводжувати його в ліфті, якщо це можливо (учням не видаються ключі/картки від ліфта).

7. Контроль рівня глюкози в крові, введення інсуліну та препаратів, а також лікування високого або низького рівня глюкози в крові

- 7.1 Рівень самообслуговування учня визначено у розділі 3 вище, зокрема завдання, які учень може виконувати самостійно і які необхідно виконувати за підтримки шкільної медсестри або TNP, або які повністю має виконувати медсестра або TNP.
- 7.2 Контроль рівня глюкози в крові буде здійснюватися у визначені в DMAF учня часи, коли учень відчуватиме, що рівень глюкози в крові може бути високим або низьким, або коли спостерігатимуться симптоми високого або низького рівня глюкози в крові. У будь-якому разі, коли медсестра або TNP приймають рішення про те, як провести процедуру вимірювання або допомогти учневі самостійно виміряти рівень глюкози в крові, слід мінімізувати час, протягом якого учень пропускає заняття в класі, але водночас пріоритетом є надання учневі найбільш відповідної допомоги.
- 7.3 Інсулін та/або інші препарати від діабету будуть вводити в час та у спосіб (наприклад, шприцом, автоін'єктором або помпою), зазначені в DMAF та/або додатку до нього, як в разі запланованих доз, так і в разі доз, необхідних для корекції високого рівня глюкози в крові. У будь-якому разі, коли медсестра або TNP приймають рішення про те, як провести процедуру введення інсуліну або допомогти учневі самостійно ввести інсулін, слід мінімізувати час, протягом якого учень пропускає заняття в класі, але водночас пріоритетом є надання учневі найбільш відповідної допомоги.
- 7.4 Група 504 повинна обговорити та визначити найменш обмежувальне середовище для догляду за учнем, хворим на діабет, з огляду на індивідуальні потреби такого учня, а не на підставі наявних ресурсів. Догляд за учнем, хворим на цукровий діабет, може здійснюватися в класі або в будь-якому іншому місці, де перебуває такий учень, в медичному кабінеті чи іншому приміщенні з метою мінімізації часу пропущених занять і максимального збільшення часу спілкування з однолітками.

Вкажіть **місцезнаходження** для кожного завдання, пов'язаного з доглядом за учнем, хворим на діабет: Інсулін в обідній час буде введений _____

Корекційна доза інсуліну буде введена _____

Інсулін під час перекусу буде введений _____

Контроль рівня глюкози в крові буде здійснюватися _____

Контроль рівня кетонів буде здійснюватися _____

- 7.5 Учню має бути забезпечено приватність для контролю рівня глюкози в крові та введення інсуліну, якщо учень цього бажає.
- 7.6 Типовими симптомами низького рівня глюкози в крові у учнів є:

Типовими симптомами високого рівня глюкози в крові у учнів є:

Інструкції щодо реагування на ці рівні викладені в DMAF.

- 7.7 Якщо учень просить про допомогу або будь-який співробітник вважає, що учень має ознаки високого або низького рівня глюкози в крові, цей співробітник негайно звертається за допомогою до шкільної медсестри або TNP, одночасно переконавшись, що з поряд з учнем постійно перебуває дорослий. Заборонено відправляти учня з фактично високим або низьким рівнем глюкози в крові або з підозрою на такий стан одного будь-куди; переконайтеся, що учня супроводжує TNP або інша доросла особа.

- 7.8 Якщо учень втратив свідомість:
1. Парапрофесіонал або інший TNP негайно введе глюкагон без контролю рівня глюкози в крові, а також обов'язково зателефонує за номером 911.
 2. Зверніться до шкільної медсестри або TNP (якщо медсестра відсутня).
 3. Парапрофесіонал, медсестра або інший шкільний персонал повинен зателефонувати за номером 911 і залишитися поряд з учнем.
 4. Якщо учень прийшов до тями, а швидка допомога ще не прибула, необхідно виміряти рівень глюкози в крові за допомогою глюкометра.
 5. Зверніться до головного офісу.
 6. Зв'яжіться з батьками/опікунами учня та лікарем за номерами екстреної допомоги, вказаними нижче.
- 7.9 Якщо це відповідає інструкціям у DMAF і не перешкоджає лікуванню, учень може попросити співробітників школи, зокрема викладачів фізичного виховання та тренерів, зберігати інсулінову помпу учня, якщо учень вирішив не носити її під час фізичних занять або будь-якої іншої діяльності.

8. Перевезення, екскурсії та позакласні заходи

- 8.1 [Координатор послуг 504: після узгодження зі шкільним координатором з питань перевезення оберіть один з актуальних варіантів в переліку] Департамент освіти забезпечує такі послуги для щоденного перевезення учня до школи та зі школи:

- не застосовується (послуги перевезення автобусом не надаються);
- послуги медсестри-супровідника;
- послуги парапрофесіонала-супровідника;
 - Група 504 дозволяє учню може користуватися автобусом **без** супроводу парапрофесіонала, ЯКЩО до його обов'язків належить **виключно** надання допомоги у разі діабету; **ТА** водій автобуса/супровідник мають відповідну підготовку з введення глюкагону.
- перевезення «від узбіччя до школи» виключно із супровідником;
- перевезення від «зупинки до школи» без супровідника.

Обов'язково для учнів, які мають право на транспортні послуги: заповнення [Пам'ятки для водія та супровідника \(Bus Driver & Attendant: Quick Action Guide\)](#).

- 8.2 Учню дозволено брати участь у всіх шкільних екскурсіях та позакласних заходах Департаменту освіти (DOE) (як-от позакласні заходи, спортивні секції, клуби та розвивальні програми) без обмежень та з усіма видами адаптації і модифікаціями, зокрема з необхідною допомогою при діабеті з боку визначеного у цьому плані персоналу школи. Батьки/опікуни не зобов'язані, але можуть на власний розсуд супроводжувати учня під час шкільних екскурсій або інших шкільних заходів.
- 8.3 Департамент освіти (DOE) надаватиме послуги медсестри для введення інсуліну (у разі потреби) або послуги іншого персоналу, який пройшов підготовку, для надання іншої необхідної допомоги при діабеті (зокрема для моніторингу рівня глюкози в крові, розпізнавання ознак гіпоглікемії та надання допомоги, видачі перекусок та забезпечення доступу до води та туалетної кімнати) відповідно до вимог DMAF під час усіх шкільних екскурсій і позакласних заходів, а також забезпечує наявність у супровідників діабетичних приналежностей дитини. Якщо цей співробітник не є шкільною медсестрою, шкільна медсестра повинна поінформувати призначеного співробітника про зміст Плану 504 та DMAF учня. У разі, якщо призначена медсестра або співробітник повідомляє Департамент освіти (DOE) про свою відсутність, Департамент освіти (DOE) негайно докладе всіх зусиль, щоб знайти заміну цій медсестрі або співробітнику. Якщо медсестра або співробітник, що пройшов підготовку, не може супроводжувати учня, директор школи може відстрочити або в крайньому випадку скасувати поїздку до забезпечення належного догляду.

- 8.4 Наскільки це максимально можливо, вчитель учня інформує батьків/опікунів, директора школи та шкільного медичного працівника про будь-які заплановані екскурсії щонайменше за 2 тижні, щоб можна було подати запит на послуги медичного працівника для супроводу, а про всі екскурсії, що тривають понад один день або передбачають ночівлю, – щонайменше за 30 днів, щоб можна було отримати та переглянути додаткові медичні заявки та подати запит на послуги медичного працівника для супроводу.
- 8.5 Перелік усіх заходів та програм Департаменту освіти (DOE) (наприклад, шкільний сніданок, шаховий клуб, хор), в яких учень планує взяти участь, із зазначенням осіб, які будуть надавати допомогу при діабеті, видів допомоги, які надаватиме ця особа, та дати, коли вона пройде/пройшла підготовку:

Програма: _____ Необхідний догляд: _____

Особа, яка здійснює догляд: _____ Дата навчання: _____

Програма: _____ Необхідний догляд: _____

Особа, яка здійснює догляд: _____ Дата навчання: _____

Програма: _____ Необхідний догляд: _____

Особа, яка здійснює догляд: _____ Дата навчання: _____

Програма: _____ Необхідний догляд: _____

Особа, яка здійснює догляд: _____ Дата навчання: _____

- 8.6 Якщо учень бере участь у позакласних програмах (окрім програм Департаменту освіти (DOE)), батьки можуть звернутися до координатора послуг 504 з будь-якими запитаннями щодо можливості забезпечити необхідні умови для учня з діабетом в межах цієї програми відповідно до незалежних зобов'язань щодо недопущення дискримінації.

9. Адаптація в класі та під час іспитів

- 9.1 Якщо під час складання звичайного або стандартизованого іспиту високий/низький рівень глюкози в крові спричинить погіршення стану учня, йому дозволено перескласти іспит в інший час без будь-яких стягнень.
- 9.2 Якщо учень використовує пристрій безперервного моніторингу глюкози (CGM), під час іспиту йому будуть забезпечені такі види адаптації [позначити відповідні варіанти, якщо такі є]:

Учню буде дозволено користуватися телефоном/розумним годинником (у разі потреби) у зв'язку з його потребами щодо контролю діабету відповідно до останніх рекомендацій з DMAF та додатку. Класний керівник або проктор (наглядач) контролює використання телефонів/смарт-годинників учнями з метою забезпечення цілісності процесу проведення іспитів.

Альтернативне приміщення (для складання іспитів)

Зберігання телефона в окремому місці і використання виключно приймача/смарт-годинника для контролю рівня глюкози в крові

Відключення телефону/смарт-годинника від Інтернету (наприклад, використання автономного режиму (авіарежиму) з увімкненою функцією Bluetooth) для забезпечення можливості використання пристрою для контролю рівня глюкози

- 9.3 Якщо учень потребує перерви, щоб випити води або скористатися туалетом, перевірити рівень глюкози в крові або усунути симптоми гіпоглікемії чи гіперглікемії під час складання іспиту або виконання іншого завдання, йому буде надано додатковий час, необхідний для завершення іспиту чи іншого завдання без штрафних санкцій.
- 9.4 Учню слід пояснити навчальний матеріал, пропущений у зв'язку з потребою контролю діабету (без штрафних санкцій).
- 9.5 Відсутність на заняттях з причин, пов'язаних з відвідуванням лікаря та/або хворобою, є поважною. Батьки/опікуни повинні надати довідку від медичного працівника, якщо цього вимагатимуть шкільні правила.

10. Зв'язок

- 10.1 Шкільна медсестра, TNP та інші співробітники повинні дотримуватися конфіденційності інформації про діабет учня відповідно до чинних законів, правил і розпоряджень.
- 10.2 Заохочення є надзвичайно важливим. За сприяння ендокринолога та сім'ї необхідно культивувати у учня звичку своєчасно приймати їжу та покращувати навички самообслуговування і контролю діабету.
- 10.3 Вчитель або TNP повинні завчасно повідомляти батьків/опікунів та медсестру про зміни у запланованих заходах (як-от фізичні вправи, ігри на майданчику, шкільні екскурсії, свята або розклад ланчу), щоб ті могли внести зміни до розкладу ланчів, перекусів та дозування інсуліну.
- 10.4 Підмінній шкільній або медсестрі, що надає послуги за контрактом, надають письмові інструкції з догляду за дитиною, копію DMAF та цього плану. Кожен підмінний вчитель, який працює з учнем, отримує інформацію про догляд за учнем з діабетом, а також про те, як і коли потрібно негайно зв'язатися зі шкільною медсестрою або TNP.
- 10.5 Після подання нового DMAF батьки/опікуни інформують шкільну медсестру про нове лікування/догляд, діабетичні приналежності.
- 10.6 TNP інформуватиме медсестру про контроль рівня глюкози в крові та інші процедури протягом навчального дня та подаватиме відповідну документацію до кінця навчального дня для внесення до медичної картки дитини.

11. Дії у надзвичайних ситуаціях (у разі евакуації та укриття на місці)

- 11.1 У надзвичайних ситуаціях, під час евакуації та укриття на місці, План 504 та DMAF діють у повному обсязі та залишаються чинними.
- 11.2 Шкільна медсестра або TNP надаватимуть дитині допомогу з діабетом згідно з положеннями цього плану та DMAF, нестимуть відповідальність за транспортування його діабетичних приналежностей та пристроїв, намагатимуться вийти на контакт з батьками/опікунами, щоб тримати їх в курсі стану дитини та отримувати від них інформацію про догляд. У разі потреби шкільна медсестра також обмінюватиметься інформацією з лікарем дитини.

12. Сповідення батьків/опікунів

12.1 Батьків/опікунів сповіщають про такі ситуації:

- Симптоми важкої гіпоглікемії [зазначити конкретні симптоми важкої гіпоглікемії учня]:

- Показники рівня глюкози в крові учня нижче за _____ або нижче за _____ через 15 хвилин після вживання соку або таблеток глюкози.
- Ознаки та симптоми важкої гіперглікемії [зазначити конкретні симптоми тяжкої гіперглікемії учня]:

- Батьки/опікуни бажують, щоб з ними зв'язалися у разі, якщо рівень цукру в крові перевищує _____ bg згідно з давачем глюкози, а також наявні результати тести на рівень кетонів. (Необхідно вжити заходів відповідно до DMAF).
- Учень відмовляється їсти, робити ін'єкції/болюс інсуліну.
- Будь-яка травма.
- Несправність інсулінової помпи, незалежно від того, чи була вона усунена.
- Використання резервного методу введення інсуліну через несправність помпи
- Інше:

13. Інструкції щодо зв'язку в екстрених випадках

Телефонувати батькам/опікунам слід за номерами, вказаними нижче. Якщо не вдається зв'язатися з батьками/опікунами, слід телефонувати за іншими номерами екстреної допомоги або надавачам медичних послуг, зазначеним нижче.

Контактні особи в екстрених випадках

Батьки/опікуни

Контактна особа 1

Ім'я: _____

Мобільний номер: _____

Домашній телефон: _____

Робочий номер: _____

Контактна особа 2

Ім'я: _____

Мобільний номер: _____

Домашній телефон: _____

Робочий номер: _____

Інші контактні особи в екстрених випадках

Контактна особа 1

Ім'я: _____

Мобільний номер: _____

Домашній телефон: _____

Робочий номер: _____

Контактна особа 2

Ім'я: _____

Мобільний номер: _____

Домашній телефон: _____

Робочий номер: _____

Надавач(і) медичних послуг учня

Ім'я: _____

Мобільний номер: _____

Домашній телефон: _____

Робочий номер: _____

Підписи

Я отримав(ла) [Заяву про антидискримінаційну політику за розділом 504 Департаменту освіти \(DOE\)](#) та Повідомлення про право на адаптацію. Підписуючи цей документ, я даю згоду на надання моїй дитині послуг, зазначених вище.

Схвалено та отримано

Підпис батьків/опікунів: _____

Дата: _____

Схвалено та отримано

Підпис представника адміністрації школи: _____

Посада: _____

Дата: _____

Підпис медсестри Управління шкільної охорони здоров'я (якщо застосовується): _____

Дата: _____

ADMINISTRATIVE USE ONLY / ТІЛЬКИ ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Notes on Services Requested But Not Approved (Notes from the 504 Coordinator)

Notes on Accommodations Offered but Not Authorized by Parent (Notes from the 504 Coordinator)

Supporting Documentation

Has compliance information and the following documentation been submitted to the online 504 Data Tracker?

- 504 Accommodation Request Forms
- [Notice of Non-Discrimination under Section 504](#)
- Notice of Eligibility Determination
- 504 Meeting Attendance Sheet
- Signed 504 Plan

Has the 504 information also been entered into the ATS S504 screen?

Health Director Approval

(If a funded service is authorized by your Health Director)

ASHR Form ID: _____