1. PRIEDAS. INDIVIDUALAUS PAGALBOS UGDYTINIO SAVIRŪPAI, KAI UGDYTINIS SERGA_____ *(ligos pavadinimas)*,TEIKIMO KAUNO ŠANČIŲ LOPŠELYJE - DARŽELYJE PLANAS

Individualus pagalbos ugdytinio savirūpai, kai vaikas serga _____, teikimo planas (toliau – PLANAS), yra susitarimas tarp vaiko tėvų (globėjų, rūpintojų), Kauno Šančių lopšelio - darželio (toliau – darželis), VS specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą darželyje, kuriame nurodomi konkretūs pagalbos ugdytinio, sergančio_____, savirūpai Darželyje poreikiai ir reikiama pagalba vaiko savirūpai ugdymosi proceso metu.

1. UGDYTINIO DUOMENYS		
	Vardas ir pavardė:	
	Gimimo data:	
	Amžius:	
	Darželis:	
	Grupė/klasė:	
Darželio adresas:	*gatvė, namo nr.*	
	miestas/ rajonas	
	pašto kodas	
Gyvenamosios vietos adresas:	*gatvė, namo nr.*	
	miestas/ rajonas	
	pašto kodas	
PLANO sudarymo data		
PLANO peržiūros data		

2. SEIMOS NARIŲ KONTAKTINE INFORMACIJA		
Pirmas kontaktas – Vardas ir pavardė:		
Giminystės ryšys:		
Telefono numeris:	*Mobilus:*	
	Darbo:	
Elektroninio pašto adresas:		
Antras kontaktas – Vardas ir pavardė:		
Giminystės ryšys:		
Telefono numeris:	*Mobilus:*	
	Darbo:	
Elektroninio pašto adresas:		

Pastaba. Esant poreikiui, pateikiama informacija ir apie kitus kontaktinius asmenis.

3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINANT PLANĄ DARŽELYJE, KONTAKTINĖ INFORMACIJA		
Darželio visuomenės sveikatos specialistas:	*Vardas ir pavardė:*	Simona Valukonytė
	Kontaktinė informacija :	+37067694590 simona.valukonyte@kaunovsb.eu
	Darbo grafikas Darželyje:	Trečiadienis 8-16.30 Ketvirtadienis 8-16.30

Grupės/ klasės auklėtojas (-ai):	*Vardas ir pavardė:*	
	Kontaktinė informacija :	*Telefono numeris: Elektroninio pašto adresas:*
	Darbo grafikas Darželyje:	
Kiti svarbūs asmenys:		

4. PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE UGDYTINIO SVEIKATĄ	
Ligos pavadinimas *(įrašykite)*	**Vaikas serga**_____ _____
Sveikatos būklės apibūdinimas: *Pateikite trumpą sveikatos būklės (-ių) aprašymą, įvardindami pasireiškiančius požymius, simptomus:*	
Alergijos *(išvardinkite):*	*Jei ugdytinis yra kam nors alergiškas, nurodykite kam, pvz.:* ☐ *pieno produktams* ☐ *kiaušiniui* ☐ *lateksui* ☐ *kita:*

5. VAISTŲ VARTOJIMAS *Darželis turi būti nedelsiant informuojamas apie visus šio vaiko gydymo pokyčius.*	
5.1. VAISTŲ VARTOJIMAS UŽ DARŽELIO RIBŲ	
Ar ugdytinis reguliariai vartoja Vaistus už darželio ribų?	☐ Taip ☐ Ne
Jeigu **TAIP,** nurodykite kokius vaistus vartoja jūsų vaikas?	Įrašykite vaisto pavadinimą_____ _____ _____ _____
Ar gali pasireikšti vaistų šalutinis poveikis Darželyje?	☐ Taip ☐ Ne

Jeigu taip, koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti?	☐ *(Įrašykite)* _____ _____

5.2. VAISTŲ VARTOJIMAS DARŽELYJE		
Ar reikalinga Vaikui vartoti Darželyje vaistus?	Taip	☐
	Ne	☐
	*Jeigu **taip**, nurodykite koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti?* ☐ _____ _____	

Jeigu taip, taip pat užpildykite žemiau pateiktą lentelę apie vaistų vartojimo dozę, laiką, vartojimo būdą ir naudojimo administravimą.

Vaisto pavadinimas	Dozė	Vartojimo /Suleidimo laikas	Vaisto naudojimo administravimas
			Išsamiai aprašykite kaip administruojamas vaisto naudojimas:

Vaistas turi būti laikomas *nurodykite, kokiomis sąlygomis pagal vaisto aprašą turi vaistai būti laikomi, pvz.: tamsioje vietoje, ne aukštesnėje nei 30°C laipsnių temperatūroje*_____ _____ _____

6. GALINČIOS PASIREIKŠTI LIGOS PAŪMĖJIMO BŪKLĖS IR PAGALBOS VEIKSMAI JOMS IŠTIKUS		
Ar gali vaikui ugdymosi metu darželyje pasireikšti LIGOS paūmėjimo būklė (-ės), kai reikalingas papildomas vaistų vartojimas ar kitokia pagalba?	Taip	☐
	Ne	☐

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę (-es) apie ligos paūmėjimo būklės (-ių) atpažinimo simptomus ir taikytinas neatidėliotinas pagalbos priemones joms pasireiškus. Kiekvienai paūmėjimo būklei apibūdinti užpildykite atskirą lentelę.

6.1. LIGOS PAŪMĖJIMO BŪKLĖS SIMPTOMAI IR PAGALBOS VEIKSMAI JOMS IŠTIKUS	
Kokie yra būdingi ligos paūmėjimo simptomai jūsų vaikui?	*Detaliai aprašykite simptomus ir kaip šią būklę atpažinti:*
Kas išprovokuoja ligos paūmėjimą jūsų vaikui? *(pažymėkite)*	☐ trauma, skausmas ☐ infekcinė liga, ypač su aukšta temperatūra ☐ vėmimas ☐ praleisti valgymai ☐ užsitęsęs fizinis krūvis ☐ didelis emocinis stresas ☐ kita *(išvardinkite):* _____ _____ _____
Kokių pagalbos veiksmų reikia imtis?	*Pateikiami konkretūs reikalingos pagalbos veiksmai:*
Kokia tolimesnių veiksmų seka?	*pvz.: tyrimai, poilsis ir pan.*

7. UGDYTINIO SVEIKATOS BŪKLĖS STEBĖSENA		
Ar reikalinga ugdytinio sveikatos būklės stebėsena Darželyje?	Taip	☐
	Ne	☐

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę kiekvienai taikytinai ugdytinio būklės stebėsenos priemonei atskirai, aprašydami taikymo laiką, būdą.

Kokios ugdytinio sveikatos būklės stebėjimo priemonės turi būti taikomos Darželyje?	
Kada jas reikia taikyti?	☐ Prieš valgį; ☐ Kai vaikas jaučiasi blogai; ☐ Kita_____
Ar tam reikia kokios nors įrangos (prietaisų)?	☐ Taip ☐ Ne (įrašykite):
	Jeigu Taip, įrašykite kokių_____ _____ _____ _____ _____

8. PAGALBA UGDYTINIUI VALGYMŲ DARŽELYJE METU		
Ar reikalinga pagalba ugdytiniui valgymų Darželyje metu?	Taip	☐
	Ne	☐

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, nurodydami, kokia pagalba yra reikalinga, kada ir kaip ji turi būti suteikta.

Kokia pagalba yra reikalinga?	*pvz.: pagal gydytojo rekomendacijas (pridedama) sudaromas individualus mitybos planas*
Kada ir kaip ji turi būti teikiama?	*pvz.: tiekti vaikui valgyti gydytojo rekomendacijose nurodytu periodiškumu (pridedama)*

9. FIZINIS AKTYVUMAS		
Ar reikalingi kokie nors speciali pagalba ugdytinio fizinio aktyvumo metu?	Taip	☐
	Ne	☐

Jeigu taip išvardinkite:	

10. POVEIKIS VAIKO UGDYMUISI, UGDYMO, SOCIALINIAI IR PSICHOLOGINIAI POREIKIAI		
Ar vaiko sveikatos būklė (-ės) gali turėti įtakos ugdymuisi?	Taip	☐
	Ne	☐

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, apibūdindami galimą ugdytinio sveikatos būklės poveikį ugdymuisi ir reikalingą pagalbą.

Kaip vaiko sveikatos būklė gali paveikti ugdymąsi? (išvardinkite)	*pvz.: negali susikaupti, dėmesio stoka, mieguistumas ir pan.*
Ar ugdytiniui reikalingos papildomos poilsio pertraukėlės?	Taip ☐ Ne ☐
Ar ugdytiniui reikalinga emocinė (psichologinė) pagalba?	Taip ☐ Ne ☐
Kokia kita pagalba ugdytiniui yra reikalinga?	*nurodykite*

11. IŠVYKOS IR VEIKLOS UŽ DARŽELIO RIBŲ	
Kokia pagalba (gali būti) reikalinga?	
Kada reikia suteikti pagalbą?	☐ *kai vaikas jaučiasi blogai, arba prašo pagalbos.* ☐ *Kita*_____
Kas prižiūrės vaistus ir įrangą (priemones)?	
Kas bus atsakingas už pagalbą VAIKUI išvykų ir veiklų už Darželio ribų metu?	

12. DARŽELIO PERSONALO MOKYMAS *Vaiko savirūpos organizavimo procese dalyvausiantys darželio darbuotojai turi būti apmokyti teikti pagalbą vaiko, sergančio lėtine neinfekcine liga, savirūpai*		
Kokie mokymai yra reikalingi?		
Kas turi būti apmokyti?		
Mokymuose dalyvavusių asmenų vardas ir pavardė	Mokymų data:	Parašas:

13. DARŽELIO FIZINĖ APLINKA	
Ar gali Darželio fizinė aplinka įtakoti vaiko sveikatos būklę?	Taip ☐ Ne ☐
Kokie darželio fizinės aplinkos veiksniai gali turėti neigiamą poveikį vaiko sveikatos būklei?	☐ *patalynė, kurioje gali būti dulkių erkių alergenų* ☐ *darželyje naudojami higienos reikmenys* ☐ *gyvūnų alergenai* ☐ *patalpų pelėsiai* ☐ *Kita (įrašykite)*_____ _____ _____
Kokių veiksmų reikėtų imtis darželiui siekiant sumažinti galimą neigiamą darželio aplinkos veiksnių poveikį vaiko sveikatos būklei?	☐ *naudoti vaiko miegui patalynę, kuri nebūtų pagaminta iš paukščių pūkų; pagalves, antklodes ir čiužinius sandariai apvilkti erkėms nepralaidžiais užvalkalais...* ☐ *pirkti ugdytinių naudojimui higienos priemones (tualetinį popierių, prausiklį ...) be kvėpiklių, dažiklių ...* ☐ *vėdinti patalpas,* ☐ *Kita (įrašykite)*_____ _____ _____

14. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT UGDYTINIUI SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS	
Kokios atliekos gali susidaryti	☐ *panaudoti švirkštai* ☐ *juostelės* ☐ *vaistų pakuotės* ☐ *Kita (įrašykite)*_____ _____
Atliekų laikymo tara ir vieta	☐ Specialus konteineris ar sandariai uždaroma plastikinė dėžutė ar kita tara laikomi Sveikatos kabinete. ☐ Atliekų laikymo tara Darželį aprūpina tėvai (globėjai, rūpintojai) ☐ Atliekų laikymo tara Darželis apsirūpina pats. ☐ Kita_____

Atliekų šalinimo periodiškumas	pvz.: kartą per savaitę.
Savaitės diena ir laikas, kada tėvai pasiima atliekas iš Darželio, įsipareigodami jas saugiai pašalinti	*pvz.: Kiekvienas penktadienis, 12 val.*

SUTIKIMAS

Aš sutinku, kad šiame PLANE pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo Darželyje poreikius. Aš suprantu ir sutinku, kad šiame SUSITARIME pateikta informacija bus dalijamasi su Darželio darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme mano vaiko sveikatos ir saugos tikslais. Įsipareigoju nedelsiant informuoti Darželį apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.

Aš sutinku, kad:
☐ Darželis mano vaikui reikalingus vartoti Darželyje vaistus administruotų Darželio pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu ugdytinis serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos apraše nustatyta tvarka
☐ Darželis bus atsakingas už vaistų išdavimą vaiko vartojimui šiame PLANE nurodytais laiko intervalais, dozėmis, būdais, taip pat ir teikiant pagalbą ligos paūmėjimo atvejais, kaip tai yra nurodyta šiame PLANE.
☐ Aš esu susipažinęs su Darželio man pateiktu darželio pagalbos ugdytinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu ugdytinis serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos aprašu.

Įsipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu.

Tėvų (globėjų, rūpintojų) parašas	
Tėvo (globėjo, rūpintojo) vardas ir pavardė:	
Parašas:	

Aš Darželio vardu **sutinku** su šiame PLANE nurodytomis pagalbos ugdytinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir ugdytiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir **esu atsakingas** už tai, kad Darželis imtųsi PLANE įvardintų reikiamų veiksmų. **Sutinku** nedelsiant informuoti ugdytinio tėvus (globėjus, rūpintojus), PLANO vykdytojus bei **peržiūrėti** PLANĄ, jei įvyktų kokių nors pakeitimų, kurie gali turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.
Įsipareigoju paskirti Darželio darbuotoją (-us), atsakingą (-us) už PLANO ar atskirų PLANO dalių įgyvendinimą.

Darželio vadovo arba įgalioto atstovo parašas	
Vardas ir pavardė:	
Pareigos:	
Parašas:	

Aš **sutinku** padėti Darželiui įgyvendinti šiame PLANE pateiktas asmens sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijas šiam ugdytiniui ir atlikti šiuos, PLANE nurodytus, veiksmus mano darbo Darželyje grafike nustatytu darbo laiku (išvardinkite):

1.
2.

Visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą Darželyje parašas	
Visuomenės sveikatos specialisto vardas ir pavardė:	
Parašas:	