

План адаптации по статье 504 (План 504) учащегося с диабетом

Учебный год: _____ Код DBN и название школы: _____

Информация об учащемся и родителях

Имя и фамилия учащегося:	Ограничения/медицинский диагноз: Диабет типа _____
Номер OSIS:	Дата рождения:
Классный учитель:	Класс:
Парапрофессионал (если применимо):	Предпочтительный язык родителя/опекуна:

Информация о группе 504

Имя и фамилия координатора по ст. 504, фамилии и должности всех членов группы 504

Имя и фамилия	Обязанности
1.	Координатор по ст. 504
2.	Родитель/опекун
3.	Медсестра Отдела школьного
4.	
5.	
6.	

Цели плана

При диабете уровень глюкозы (сахара) в крови может быть значительно повышенным или, наоборот, пониженным, что может оказывать влияние на способность ребенка к обучению и ставить под серьезную угрозу его здоровье как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе. Целью этого плана является предоставление соответствующих вспомогательных средств, услуг и адаптации, необходимых для поддержания уровня глюкозы в крови в безопасном диапазоне, близком к целевому диапазону, установленному лечащим врачом ребенка, и для надлежащего реагирования на выход за пределы этого диапазона в соответствии с инструкциями лицензированного медицинского специалиста/лечащего врача ребенка.

Координатор по ст. 504 в согласовании с остальными членами группы 504 организует помощь ребенку с диабетом в рамках программ и мероприятий, проводимых Департаментом образования г. Нью-Йорка (DOE).

План 504 подлежит пересмотру до конца учебного года (или чаще, в случае необходимости) с внесением необходимых изменений.

Определения

Запрос на выдачу диабетических препаратов и приложение (Diabetes Medication Administration Form and Addendum, DMAF) — форма Отдела школьного здравоохранения для назначения лекарственного препарата, а также приложения, относящиеся к помощи ребенку с диабетом, в т. ч. его потребности в приеме лекарств. DMAF и приложения заполняются лечащим врачом ребенка, подписываются родителем/опекуном и рассматриваются Отделом школьного здравоохранения.

По готовности DMAF на учебный год группа 504 рассматривает план и вносит все необходимые изменения в целях его соответствия новому/пересмотренному DMAF.

Прошедший подготовку нелицензированный персонал (TNP) — немедицинский школьный персонал, прошедший организованное школьной медсестрой обучение базовым знаниям и оказанию помощи больным диабетом (включая распознавание симптомов и первая помощь при гипогликемии, распознавание гипергликемии, мониторинг уровня глюкозы в крови, введение глюкагона и проверка уровня кетонов), который будет выполнять эти задачи по оказанию помощи больным диабетом в соответствии с применимыми законами, правилами и распоряжениями. Обучение включает надлежащее последующее направление ребенка к школьной медсестре, как указано в DMAF. Все TNP обеспечиваются копиями этого плана с описанием их функций и выделенными признаками/симптомами гипо- и гипергликемии; с ними проводится тренинг по специфическим особенностям DMAF учащегося.

1. Оказание помощи при диабете

- 1.1. По меньшей мере _____ сотрудников пройдут подготовку в качестве TNP; школьная, подменная школьная или контрактная медсестра или TNP будет **постоянно** присутствовать в месте нахождения ребенка в течение учебного дня, во время внеурочных мероприятий или школьных экскурсий DOE с целью оказания ему неотложной помощи в соответствии с этим планом и указаниями DMAF.

Указать весь персонал TNP в разделе 2.1.

- 1.2. Медсестра должна пройти обучение и при необходимости выполнять следующие задачи по оказанию помощи при диабете в соответствии с DMAF:
 - расчет дозы и введение инсулина
 - введение глюкагона, при необходимости
 - при необходимости проверка уровня кетонов, в соответствии с DMAF
 - учет введения инсулина и других мер по контролю уровня глюкозы в крови
 - контакты с родителями/опекунами по вопросам лечения диабета
 - контакты с врачом ребенка по вопросам лечения диабета
 - контакты с врачом Отдела школьного здравоохранения по вопросам лечения диабета, при необходимости
 - организация обучения персонала при содействии директора школы
 - _____
 - _____

- 1.3. Если к ребенку прикреплен парапрофессионал, он должен пройти подготовку в качестве TNP и выполнять по мере возможности следующие задачи по оказанию помощи при диабете в классе или другом месте нахождения ребенка (отметить подходящие варианты):
- соблюдение Стандартных мер профилактики и контроля инфекций в отношении гигиены рук, средств индивидуальной защиты (Personal Protective Equipment, PPE), безопасного обращения с устройствами, планирования безопасной утилизации игл и острого медицинского инструментария
 - проверка уровня глюкозы в крови при помощи ланцета для забора крови из пальца
 - контроль показаний устройства непрерывного мониторинга глюкозы (CGM)
 - при необходимости проверка уровня кетонов в соответствии с DMAF и обращение к школьной медсестре, **если**
 - уровень кетонов умеренный или высокий
 - ребенок плохо себя чувствует
 - другое: _____
 - введение глюкагона; в экстренных ситуациях — вызов службы 911 и документирование такового; уведомление медсестры и администрации школы
 - выдача быстродействующей глюкозы или снека (перекуса) в случае гипогликемии (указать уровень глюкозы в крови из DMAF: _____ мг/дл); уведомление медсестры
 - выдача ребенку воды и наблюдение за его состоянием в случае гипергликемии (указать уровень глюкозы в крови из DMAF: _____ мг/дл); уведомление медсестры
 - информирование родителей/опекунов относительно вышеупомянутого
 - _____
 - _____

В случае уровня глюкозы в крови _____ мг/дл или выше (по показанию глюкометра или устройства CGM), парапрофессионал дает ребенку воду и контролирует его состояние, проверяет уровень кетонов в соответствии с DMAF и ставит в известность школьную медсестру. Высокий уровень глюкозы в крови, как правило, не требует присутствия в медкабинете, за исключением плохого самочувствия ребенка или необходимости введения ему инсулина.

Согласно приложению к DMAF, если показатель CGM составляет ____ или ниже или симптомы не соответствуют показателю монитора, парапрофессионал может выполнить тест на уровень глюкозы в крови с использованием ланцета.

В отсутствие прикрепленного к ребенку парапрофессионала подобная помощь может быть оказана другим парапрофессионалом с соответствующей подготовкой.

2. Прошедший подготовку нелицензированный персонал

- 2.1 Следующие сотрудники школы пройдут обучение для выполнения обязанностей в качестве TNP (перечислить имена, фамилии, должности и даты обучения):

- 2.2 Отдел школьного транспорта гарантирует, что все предоставляющие ребенку услуги водители автобуса и сопровождающие прошли курс обучения по мерам безопасности в соответствии с применимыми требованиями Департамента образования штата Нью-Йорк.

- 2.3 Сотрудники, не являющиеся TNP, несущие ответственность за ребенка в течение учебного дня, внеклассных мероприятий или экскурсий DOE, пройдут обучение, включающее общую информацию о диабете и типичных медицинских потребностях детей с этим заболеванием, распознавании высокого и низкого уровня глюкозы в крови, и ситуациях, требующих немедленного оповещения школьной медсестры или TNP.

Прошедшие обучение сотрудники (перечислить имена, фамилии, должности и даты обучения):

(Включить в список учителей физвоспитания и тренеров. См. Раздел 5.)

- 2.4 Следующие лица, добровольно изъявившие желание, пройдут обучение по введению глюкагона в дополнение к курсу, описанному в 2.3:

3. Уровень самообслуживания учащегося и место хранения принадлежностей и устройств

- 3.1 (а) Как указано в DMAF:

Уровень навыков ребенка в измерении глюкозы в крови:

- Уровень глюкозы в крови должен измеряться медсестрой/взрослым
- Уровень глюкозы в крови может измеряться ребенком под контролем взрослого
- Уровень глюкозы в крови может измеряться ребенком без контроля со стороны взрослого

Уровень навыков ребенка в самостоятельном введении инсулина:

- Поддержка медсестры: введение препарата медсестрой
- Введение под контролем: самостоятельное введение препарата под контролем взрослого
- Самостоятельное введение: разрешение лицензированного медика иметь при себе и самостоятельно вводить препарат

Указанный выше для учебных часов уровень навыков распространяется на любое время и повсеместно в школе, во время экскурсий, в местах проведения внеурочных мероприятий DOE и в школьных автобусах.

(b) Ребенку требуется взрослый для выполнения или осуществления контроля за выполнением следующих задач по оказанию помощи при диабете (указать уровень навыков самостоятельного выполнения действий):

- 3.2 Учащемуся и/или TNP (в т. ч. прикрепленному парапрофессионалу) разрешается в любое время и повсеместно иметь при себе следующие диабетические принадлежности и устройства в любое время и повсеместно (указать здесь телефон и/или смарт-часы, если применимо):
(При заполнении раздела см. DMAF и проконсультируйтесь со школьной медсестрой)

- 3.3 Место хранения диабетических принадлежностей и устройств, не находящихся у ребенка при себе, и дополнительных материалов: (Как правило, классная комната и кабинет медсестры/медкабинет, у TNP; за исключением устройств мониторинга CGM и самоконтроля диабета (Personal Diabetes Manager)

- 3.4 Родители/опекуны несут ответственность за обеспечение диабетических принадлежностей и продуктов питания для удовлетворения потребностей учащегося согласно DMAF.

4. Снеки и питание

- 4.1 (а) Питание и перекус (снэк) организуются в соответствии с DMAF.
(b) DMAF включает заказ завтрака: Да Нет
- 4.2 Информация о содержании углеводов в снеках и блюдах, предоставляемых Отделом школьного питания (Office of Food and Nutrition Services, OFNS) DOE, доступна на веб-сайте OFNS или по запросу у школьного менеджера службы школьного питания.
- 4.3 Снэк или быстродействующая глюкоза должны быть немедленно доступны ребенку в любое время.
- 4.4 Учитель информирует родителей/опекунов об изменениях в графике перекусов или приема пищи по меньшей мере за 48 часов или как можно скорее, в случае невозможности 48-часового предварительного уведомления.
- 4.5 Ребенку разрешается перекус вне зависимости от его текущего местонахождения. (Дополнительные инструкции в отношении учащегося в соответствии с указаниями родителей/опекунов. Примеры: *Ребенку разрешается есть то, что ему хочется, включая праздничные угощения, такие как кексы. Ребенку разрешается выбирать из снеков, предоставляемых школой и принесенных из дома.*
- 4.6 Родители/опекуны обеспечивают снеки в дополнение или вместо снеков, предоставляемых всем учащимся.
- 4.7 Родители/опекуны предоставляют информацию о содержании углеводов в принесенных из дома снеках и блюдах.
- 4.8 Изменение времени перекусов и приема пищи в связи с изменением в расписании разрешается по запросу родителей/опекунов согласно DMAF.

5. Физкультура и двигательная активность

- 5.1 Ребенку разрешается в полной мере принимать участие в занятиях по физическому воспитанию и командных видах спорта в соответствии с DMAF..
- 5.2 Учителя физвоспитания и тренеры спортивных секций проходят обучение в соответствии с Разделом 2.3 и получают копию этого плана.
- 5.3 Ответственные сотрудники школы обеспечивают наличие глюкометра ребенка, быстродействующей глюкозы и воды во время занятий по физвоспитанию, тренировок и игр по командным видам спорта DOE.

6. Доступ к воде и туалетной комнате

- 6.1 Ребенку должен быть обеспечен немедленный доступ к воде (наличие бутылки с водой в его распоряжении и на парте и/или доступ к питьевому фонтанчику без ограничений).
- 6.2 Ребенку также разрешается неограниченный доступ к туалетной комнате.

7. Проверка уровня глюкозы в крови, введение инсулина и лекарственных препаратов, а также меры при высоком или низком уровне глюкозы в крови

- 7.1 Уровень самообслуживания ребенка описан в Разделе 3 выше и включает действия, которые он может выполнять самостоятельно или при поддержке, а также действия, полностью выполняемые медсестрой или TNP.
- 7.2 Проверка уровня глюкозы в крови проводится в указанное в DMAF время, при ощущении ребенком признаков повышения или снижения уровня глюкозы в крови или при наличии таких симптомов. Принимая решение о выполнении теста или оказании помощи ребенку в выполнении теста на уровень глюкозы в крови, медсестра(ы) и TNP должны по мере возможности ограничить потерю учебного времени при обеспечении максимального уровня ухода.
- 7.3 Введение инсулина и/или других диабетических препаратов осуществляется в предписанные в DMAF и/или приложении сроки и способом (например, шприцем, инъектором или помпой), как при плановом введении, так и при коррекции высокого уровня глюкозы в крови. При принятии решения о введении инсулина или оказании помощи ребенку в самостоятельном введении инсулина медсестра(ы) и TNP должны по мере возможности ограничить потерю учебного времени, обеспечивая при этом максимальный уровень ухода.
- 7.4 Группа 504 должна обсудить и определить возможность обеспечения среды с наименьшими ограничениями для ухода за ребенком с диабетом с учетом его индивидуальных потребностей и отсутствия доступных ресурсов. Помощь может быть оказана в месте нахождения ребенка (в классе, в медкабинете и пр.), с целью минимизации потери учебного времени и увеличения времени пребывания со сверстниками.

Место оказания помощи при диабете:

Введение обеденной дозы инсулина _____

Введение коррекционной дозы инсулина _____

Введение дозы инсулина при перекусе _____

Мониторинг глюкозы в крови _____

Мониторинг уровня кетонов _____

- 7.5 При желании ребенка ему должна быть обеспечена конфиденциальная обстановка для определения уровня глюкозы в крови и введения инсулина.

- 7.6 Обычные симптомы высокого уровня глюкозы в крови у ребенка:

Обычные симптомы низкого уровня глюкозы в крови у ребенка:

Инструкции о необходимых при таком уровне мерах изложены в DMAF.

- 7.7 Если ребенок обращается за помощью или сотрудник предполагает наличие у ребенка признаков высокого или низкого уровня глюкозы в крови, сотрудник должен

немедленно обратиться к школьной медсестре или TNP, обеспечив присутствие кого-либо из взрослых рядом с ребенком. Нельзя отправлять ребенка с фактическим или предположительным высоким или низким уровнем глюкозы в крови куда-либо без сопровождения.

7.8 Действия при потере ребенком сознания:

1. Немедленное введение парапрофессионалом или другим TNP глюкагона без проверки уровня глюкозы; вызов службы 911.
2. Уведомление школьной медсестры или TNP (в случае ее отсутствия).
3. Вызов службы 911 парапрофессионалом, медсестрой или другим сотрудником школы и присутствие рядом с ребенком.
4. Выполнение теста на уровень глюкозы в крови с использованием ланцета, если ребенок пришел в сознание до прибытия службы 911.
5. Уведомление канцелярии школы.
6. Уведомление родителей/опекунов и лечащего врача ребенка по нижеуказанным номерам срочной связи.

7.9 Если это соответствует предписаниям DMAF и не препятствует курсу лечения, ребенок может обратиться к сотрудникам школы, включая учителя физвоспитания и тренера, с просьбой о временном хранении инсулиновой помпы на время физической активности или какой-либо другой деятельности.

8. Транспортные услуги, школьные экскурсии и внеурочные мероприятия

- 8.1 (Координатору услуг по ст. 504 следует, если применимо, отметить один из следующих пунктов по согласованию с координатором услуг школьного транспорта). DOE обеспечит ежедневное сопровождение ребенка в школу и обратно:
- услуги сопровождающей медсестры;
 - услуги парапрофессионала специальных транспортных услуг;
 - транспортные услуги «от двери до двери» только с сопровождающим лицом; или
 - транспортные услуги «от утвержденной остановки до школы» без сопровождающего лица.
- 8.2 Ребенку разрешается принимать участие во всех школьных экскурсиях и внеклассных мероприятиях DOE (таких как послеурочные мероприятия DOE, спортивные секции, клубы и развивающие программы) без ограничений и со всеми видами адаптации и модификациями, включая необходимую помощь при диабете со стороны указанного в этом плане персонала школы. Родители/опекуны не обязаны, но могут по своему усмотрению сопровождать ребенка во время школьных экскурсий или других школьных мероприятий.
- 8.3 DOE предоставляет услуги медсестры для введения инсулина (при необходимости) или другого прошедшего обучение персонала для оказания другой необходимой помощи при диабете (включая, помимо прочего, мониторинг уровня глюкозы в крови, распознавание признаков и первую помощь при гипогликемии, предоставление снеков и доступа к воде и туалетной комнате), согласно требованиям DMAF, во время всех школьных экскурсий и внеклассных мероприятий DOE, и обеспечивает наличие у сопровождающих диабетических принадлежностей ребенка. В случае неучастия в мероприятии школьная медсестра инструктирует назначенный персонал по вопросам Плана 504 и DMAF ребенка. Если назначенная медсестра или сотрудник информирует DOE о невозможности своего участия в экскурсии/мероприятии, DOE незамедлительно прилагает усилия для их замены.
- 8.4 В максимально возможной степени учитель должен извещать родителей/опекунов, директора школы и школьную медсестру о любых предстоящих экскурсиях не менее чем за 2 недели для обеспечения возможности подачи запроса на услуги сопровождающей медсестры, и как минимум за 30 дней — о длительных однодневных поездках или поездках с ночевкой для получения и рассмотрения дополнительных медицинских заявок и подачи запроса на услуги сопровождающей медсестры.
- 8.5 Список всех спонсируемых DOE мероприятий и программ (примеры: школьный завтрак, шахматный клуб, хор), в которых планируется участие ребенка, с указанием лиц, оказывающих помощь при диабете, видов помощи, предоставляемой этими лицами, и датами прохождения обучения:

Программа:	Требуемая поддержка:
Ответственное лицо:	Дата обучения:

Программа:	Требуемая поддержка:
Ответственное лицо:	Дата обучения:

Программа:	Требуемая поддержка:
Ответственное лицо:	Дата обучения:

Программа:	Требуемая поддержка:
Ответственное лицо:	Дата обучения:

9. Адаптация в классе и на экзаменах

- 9.1 Если во время сдачи обычного или стандартизированного экзамена высокий/низкий уровень глюкозы в крови станет причиной ухудшения состояния ребенка, ему будет разрешено пересдать экзамен в другое время без каких-либо взысканий.
- 9.2 Если ребенок использует CGM, ему на экзамене предоставляется следующая адаптация (отметить подходящий вариант, если имеется):

Ребенку при необходимости разрешается пользоваться телефоном/смарт-часами в связи с его потребностями по контролю диабета, в соответствии с его последним DMAF и приложением. Классный учитель или проктор контролирует использование ребенком телефона/смарт-часов для обеспечения целостности процесса тестирования.

- Альтернативное помещение
- Хранение телефона в отдельном месте и использование только приемного устройства/смарт-часов для контроля уровня глюкозы в крови.
- Отключение телефона/смарт-часов от Интернета (например, использование автономного режима (авиарежима) со включенной функцией Bluetooth) для обеспечения возможности использования устройства для мониторинга уровня глюкозы
- _____
- _____

- 9.3 Дополнительное время (без взыскания) для завершения задания или экзамена при необходимости перерывов для питья, посещения туалета, проверки уровня глюкозы в крови или купирования гипогликемии/гипергликемии.
- 9.4 Объяснение учебного материала, пропущенного в связи с потребностью в контроле диабета (без взыскания).
- 9.5 Учет пропусков в связи с посещением врача и/или по болезни в качестве пропусков по уважительной причине. Если этого требуют школьные правила, родители/опекуны должны представлять справку от лечащего врача.

10. Коммуникация

- 10.1 Школьная медсестра, ТНР и другие сотрудники должны обеспечивать конфиденциальность информации о диабете у ребенка в соответствии с применимыми законами, правилами и распоряжениями.
- 10.2 Психологическая поддержка ребенка имеет важное значение. При содействии эндокринолога и семьи необходимо вырабатывать у ребенка привычку своевременно принимать пищу и укреплять навыки самообслуживания и контроля диабета.
- 10.3 Учитель или ТНР должны заблаговременно уведомлять родителей/опекунов и медсестру об изменениях в запланированных мероприятиях (таких как физические упражнения, игры на площадке, школьные экскурсии, праздники или расписание ланча), чтобы те могли внести изменения в расписание ланчей, перекусов и дозировку инсулина.
- 10.4 Подменной школьной или контрактной медсестре предоставляются письменные инструкции по уходу за ребенком, копия DMAF и этого плана. Работающие с ребенком подменные учителя обеспечиваются информацией по уходу за ним и инструкциями, когда требуется немедленное обращение к школьной медсестре или ТНР.
- 10.5 При подаче нового DMAF родители/опекуны должны уведомлять школьную медсестру о новых методах, устройствах и/или принадлежностях для лечения диабета.
- 10.6 ТНР информирует медсестру о мониторинге уровня глюкозы в крови и других процедурах в течение учебного дня и представляет соответствующую документацию к концу учебного дня для внесения в медицинскую карту ребенка.

11. Экстренная эвакуация и укрытие на месте

- 11.1 В случае эвакуации или укрытия на месте в связи с чрезвычайной ситуацией План 504 и DMAF ребенка сохраняют полную силу и действие.
- 11.2 Школьная медсестра или ТНР оказывают ребенку помощь при диабете согласно положениям этого плана и DMAF, отвечают за транспортировку его диабетических принадлежностей и устройств, пытаются выйти на контакт с родителями/опекунами, чтобы держать их в курсе состояния ребенка и получать от них информацию об уходе. По необходимости школьная медсестра также обменивается информацией с лечащим врачом ребенка.

12. Уведомление родителей/опекунов

12.1 Родители/опекуны ребенка уведомляются в следующих ситуациях:

- При симптомах крайне низкого уровня глюкозы в крови, таких как (указать конкретные симптомы тяжелой гипогликемии для ребенка):

- При результатах теста глюкозы крови ниже _____ или ниже _____ через 15 минут после употребления сока или таблеток глюкозы.
- При признаках и симптомах крайне высокого уровня глюкозы в крови (указать конкретные симптомы тяжелой гипергликемии для ребенка _____):

- При показателях bg/sg выше _____ и наличии результатов теста на уровень кетонов (уведомление по желанию родителей/опекунов). Принимать меры согласно DMAF.
- При отказе ребенка принимать пищу, инъекции инсулина или болюса.
- При получении ребенком травм.
- При неисправности инсулиновой помпы (вне зависимости от того, была ли неисправность устранена).
- При использовании резервного метода введения инсулина ввиду неисправности помпы
- Другое: _____

12.2 Экстренная связь

Телефоны родителей/опекунов указаны ниже. При невозможности связи с родителями/опекунами звонить указанным ниже другим лицам или лечащему врачу ребенка.

Контактные лица для срочной связи

Родители/опекуны

Контакт №1	Контакт №2
Имя и фамилия:	Имя и фамилия:
Домашний телефон:	Домашний телефон:
Рабочий телефон:	Рабочий телефон:
Мобильный телефон:	Мобильный телефон:

Другие контактные лица для срочной связи

Контакт №1	Контакт №2
Имя и фамилия:	Имя и фамилия:
Отношение к учащемуся:	Отношение к учащемуся:
Домашний телефон:	Домашний телефон:
Рабочий телефон:	Рабочий телефон:
Мобильный телефон:	Мобильный телефон:

Лечащий врач ребенка:

Имя и фамилия:	Имя и фамилия:
Телефон:	Телефон:

Я получил(-а) [Заявление об антидискриминационной политике по ст. 504](#) Департамента образования (DOE) и Уведомление о праве на адаптацию. Своей подписью я даю согласие на предоставление моему ребенку адаптации, описанной выше.

Согласовано и получено

Подпись родителя/опекуна

Дата

Согласовано и получено

Подпись представителя
школьной администрации

Должность

Дата

Подпись школьной медсестры (если применимо)

Дата