



ПРАВИЛА

этикета при общении с инвалидом,
имеющим диагноз «сахарный диабет»
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Самарской области средней общеобразовательной школы
пос. Кинельский муниципального района Кинельский
Самарской области

Сахарный диабет – это состояние хронической гипергликемии (повышение уровня глюкозы в крови), которая может развиваться в результате действия многих генетических экзогенных факторов, часто дополняющих друг друга. Гипергликемия может быть обусловлена либо недостатком инсулина, либо избытком факторов, которые противодействуют его активности.

Сахарный диабет – это заболевание на всю жизнь. Больному приходится постоянно проявлять упорство и самодисциплину, а это может психологически

надломить любого. При обучении детей, страдающих сахарным диабетом необходимы настойчивость, человечность, осторожный оптимизм.

- В отличие от взрослых дети страдают исключительно наиболее тяжелой инсулинозависимой формой диабета при которой бывают необходимы ежедневные инъекции инсулина на протяжении длительного времени.

- Наряду с медикаментозной терапией тактика лечения в обязательном порядке требует строгого соблюдения режима дня, диеты регулярных дозированных занятий физкультурой.

- Больному ребенку чрезвычайно важен психологический здоровый микроклимат в процессе учебы. Нервные стрессы, физические и перегрузки для него опаснее, чем для здоровых сверстников. На фоне психо-эмоциональных травмирующих факторов у ребенка-диабетика зачастую происходят скачки сахара.

Мы надеемся, что учителя правильно воспримут следующую рекомендацию относительно дисциплины и психологического микроклимата, адресованную им лично. Спокойная, доброжелательная атмосфера в классе во многом зависит от настроения, самочувствия педагога. Конечно, нервы у него далеко не железные, а ученики далеко не идеальные. Бывает, что учитель срывается на крик, на угрозы. Однако в классе, где есть больной диабетом ребенок, такого не должно быть! Невыученный урок или забытая формула не стоит того, чтобы подвергать человека риску прямо от школьной доски отправится в карете «скорой помощи» в больницу. Речь идет не о поощрениях, не о снисходительности, не о том, чтобы больной ребенок научился ловко манипулировать учителем, пугая возможной комой. Речь идет об элементарном – о культурной тактичной строгости.

Недостаточный или несвоевременный прием пищи, чрезмерная физическая нагрузка, ошибка при инсулиновой инъекции (избыточное введение) могут привести больного диабетом ребенка в состояние гипогликемии (снижение ниже критического уровня сахара в крови).

Признаки гипогликемии нарастают стремительно, за считанные минуты. Это:

1. Сердцебиение дрожь головная боль;
2. Сильная потливость и бледность;
3. Чувство голода;
4. Необычное поведение раздражительность;
5. В тяжелых случаях потеря сознания;

Суммируя все вышеперечисленное следует, придерживаться следующих правил при ведении урока с детьми, больными диабетом:

1. Избегать напряжения психо-эмоционального фона ребенка
2. Делать кратковременные перерывы в занятиях (через 30 минут) для зрительной разгрузки
3. Перед началом занятий поинтересоваться состоянием здоровья ребенка на текущий момент, выяснить, не забыл ли он вовремя сделать инъекцию инсулина и покушать.

4. Обращать внимание на внезапно изменившееся состояние и внешний вид ребенка.

С правилами ознакомлены:

УТВЕРЖДАЮ:
Директор школы:

И.С. Зиятдинова
«__» _____ 2017 г.

ИНСТРУКЦИЯ

**учителям и классным руководителям при обучении детей с диагнозом
«сахарный диабет»
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Самарской области средней общеобразовательной школы
пос. Кинельский муниципального района Кинельский
Самарской области**

2017 год

Инструкция

**учителям и классным руководителям при обучении детей с диагнозом
«сахарный диабет»**

1. Классному руководителю провести работу с родителями больных детей по решению всех вопросов учебно-воспитательного характера, обсуждению

- плана того, каким образом будет осуществляться управление диабетом, пока их ребенок находится в школе.
2. В процессе учебы детей-диабетиков обеспечить психологически здоровый микроклимат, создать спокойную, доброжелательную атмосферу со стороны учителей и классного руководителя. Избегать напряжения психо-эмоционального фона больного ребенка.
 3. Перед началом занятий поинтересоваться состоянием здоровья ребенка на текущий момент, выяснить не забыл ли он вовремя сделать инъекцию инсулина и покушать.
 4. Перед началом занятий поинтересоваться состоянием здоровья ребенка на текущий момент выяснить не забыл ли он вовремя сделать инъекцию инсулина и покушать.
 5. Обращать внимание на внезапно изменившееся состояние и внешний вид ребенка.
 6. Разрешать ребенку диабету при необходимости прием пищи и измерение уровня глюкозы в крови во время урока
 7. Если внезапно стало ребенку плохо то вызвать незамедлительно медицинского работника.
 8. Детям с заболеванием «сахарный диабет» предоставлять возможность не посещать школу в отдельные дни, для них в эти дни рекомендуется организовать дистанционное обучение.
 9. Учащимся с заболеванием «сахарный диабет», обучающимся в выпускных классах, в период подготовки к итоговой аттестации дать дополнительно разъяснение по процедуре проведения ЕГЭ, об их правах при написании заявления указать о возможности использования дополнительного времени и правах во время проведения экзамена.

С инструкцией ознакомлены: