



**NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA „NIEBIESKI ZAKĄTEK” Z ODDZIAŁAMI
INTEGRACYJNYMI I SPECJALNYMI W CHORZOWIE, UL. OPOLSKA 21**

Chorzów, dnia

INFORMACJE OD RODZICÓW DOTYCZĄCE UCZNIA Z PADACZKĄ

Szanowni Państwo,
uprzejmie prosimy o dokładne wypełnienie formularza dotyczącego choroby Państwa dziecka. Informacje te są niezbędne do wspierania jego uczenia się, rozwoju i funkcjonowania w klasie. Podane informacje traktujemy jako **poufne**. Mogą być one udostępnione innym osobom tylko w wypadku, gdy wyrażą Państwo na to zgodę.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA :

RODZAJ INFORMACJI	INFORMACJE PODANE PRZEZ RODZICÓW
Napady padaczkowe : - rodzaj (proszę opisać jak wygląda napad padaczkowy)	
- częstość występowania	
- długość trwania ataku	
- kiedy wystąpił ostatni atak padaczki?	
- czy dziecko podczas ataku nawiązuje kontakt słowny?	
- pora dnia występowania	
Zachowania i objawy występujące przed napadem (zwiastuny)	
Sposób udzielania dziecku pomocy w czasie napadu	
Czynniki wyzwalające napad	
Pomoc dziecku po napadzie: - rodzaj pomocy	



**NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA „NIEBIESKI ZAKĄTEK” Z ODDZIAŁAMI
INTEGRACYJNYMI I SPECJALNYMI W CHORZOWIE, UL. OPOLSKA 21**

- samopoczucie dziecka po ataku	
- czas odpoczynku	
Przyjmowanie leków:	
-nazwa leku/dawka w mg	
- pory przyjmowania leku (podać godziny)	
- czy ma przyjmować leki w godzi 7.30-15.30 ?	
- skutki niepożądane leków	
Wiedza dziecka o chorobie:	
- zrozumienie istoty choroby	
- znajomość objawów	
- znajomość zasad leczenia	
Wskazówki dotyczące funkcjonowania w szkole uzyskane od lekarza:	
- w czasie lekcji w-f	
- w czasie innych lekcji	
- sytuacje, których dziecko powinno unikać w celu uniknięcia napadu padaczki (np. praca/gra na komputerze lub tablecie, oglądanie filmów w ciemnym pomieszczeniu, przebywanie w Sali Doświadczenia Świata – stymulacja światłem)	
Inne uwagi i informacje, które chcecie Państwo przekazać placówce	

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)