# OGGETTO: Protocollo di intervento per l’accoglienza a scuola di alunni con problematiche mediche.

CONSIDERATA la Dichiarazione dei diritti del bambino, approvata dall’ONU il 20 novembre 1959, che afferma che va garantito ai bambini il diritto ai mezzi che consentono lo sviluppo in modo sano e normale sul piano fisico, intellettuale, morale, spirituale e sociale;

VISTO il Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 112 “conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle Regioni e agli Enti Locali”;

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999 n. 275 concernente il regolamento per

l’Autonomia scolastica;

VISTA la Legge 8 novembre 2000 n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato

d’interventi e servizi sociali;

VISTA la nota MIUR protocollo n. 2312/Dip/Segr. del 25.11.2005 con la quale sono inviate le “Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all’assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico” a firma dei Ministri del MIUR e della salute;

VISTO il C.C.N.L. del comparto scuola 2016/2018 sottoscritto in data 19.04.2018, art 28, comma 4; VISTA la C.M. n. 321 del 10.01.2017 del MIUR “Nuova modulistica da utilizzare per la somministrazione dei Farmaci a scuola sul territorio della regione Toscana”

PREMESSO che “la somministrazione dei farmaci deve avvenire sulla base di specifiche autorizzazioni (medico e famiglia) e che non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto” (art. 2 delle suddette Linee Guida);

CONSIDERATO che l’omissione nella somministrazione di farmaci salvavita potrebbe causare gravi

danni alla persona che ne necessita;

## il Dirigente Scolastico dispone il seguente protocollo di intervento relativo a quanto previsto in oggetto

Il presente piano d’intervento nasce dall’esigenza di definire, nel rispetto della normativa vigente, un percorso chiaro e condiviso finalizzato a di garantire a tutti gli alunni il diritto allo studio, alla relazione, allo sviluppo delle potenzialità, al rispetto delle necessità individuali e al riconoscimento della dignità personale.

La presenza di bambini che soffrono di patologie anche lievi, croniche o transitorie che siano, pone in primo piano la tutela della salute, della sicurezza e del benessere. La scuola s’impegna per sviluppare un’organizzazione adeguata, attraverso la quale eventuali esigenze terapeutiche vengano tenute nella giusta considerazione, favorendo un atteggiamento sereno nelle famiglie, nei bambini e nel personale scolastico.

In primo luogo è fondamentale che la scuola sia adeguatamente informata sulle problematiche. Si auspica pertanto che le famiglie segnalino tempestivamente la presenza di eventuali malattie i cui sintomi possano manifestarsi in ambito scolastico quali, ad esempio: intolleranze, allergie, stati asmatici, diabete, epilessia, cardiopatie, allergie, traumi ortopedici, utilizzo di protesi varie, ecc. In tal modo il personale scolastico potrà garantire un’attenzione particolare ed eventualmente mettere in atto le misure necessarie.

Sarà quindi importante la collaborazione fra tutti i soggetti (scuola, famiglia, personale sanitario) perché si realizzi la necessaria conoscenza delle problematiche e una buona cooperazione nell’interesse del minore,

dalla pratica di misure cautelative alle azioni richieste in situazioni di emergenza.

Per garantire una tutela precisa e puntuale delle esigenze di ogni attore coinvolto, si intende addivenire ad un **Piano di assistenza** (allegato 1B) per ogni bambino affetto da patologie, siano esse croniche o transitorie, che richiedano la messa a punto di procedure individualizzate. Il documento in sostanza definisce le azioni da mettere in atto al fine di una corretta gestione del caso in ambito scolastico.

## Il presente documento comprende:

Somministrazione di farmaci Stesura del “Piano di assistenza” Linee guida per alunni diabetici

Allegato n. 1: Modulo “Richiesta di collaborazione per problematiche mediche/somministrazione di

farmaci in orario scolastico” a cura dei genitori/tutori.

Allegato n.1A: Modulo “Prescrizione alla somministrazione di farmaci in orario scolastico” a cura del

medico curante.

Allegato n.1B: Modulo “Piano di assistenza” a cura dei docenti.

Allegato n.1C: Modulo “Registro individuale per la somministrazione dei farmaci/attività supporto di alcune funzioni vitali” a cura dei docenti.

Allegato n.2: Modulo ”Richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci in orario scolastico” a cura dei genitori/tutori.

Allegato n.3: Modulo “Verifica della disponibilità di personale educativo/docente/Ata alla somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico” a cura del Dirigente Scolastico.

All. n. 4: Modulo “Risposta di richiesta di disponibilità per la somministrazione di farmaci in orario e ambito scolastico” a cura del personale doc/Ata/educativo.

All. n. 5: Modulo “Risposta alla richiesta di somministrazione di farmaci in orario e ambito

scolastico” a cura del Dirigente Scolastico.

All. n. 5A: Modulo “Autorizzazione dei genitori alla somministrazione di farmaci in orario e ambito

scolastico” a cura del Dirigente Scolastico.

All. n. 6: Modulo “Richiesta per la somministrazione di farmaci/specifiche attività a supporto di alcune funzioni vitali in orario e ambito scolastico (Alunno/a minorenne)” a cura dei genitori. All. n. 7: Verbale di consegna alla scuola del farmaco

All. n. 8: richiesta di formazione del Docente/Collaboratore Scolastico all’Azienda ASL.

All. n. 9: Modulo “Piano personalizzato di intervento in caso di diabete mellito” a cura del Dirigente Scolastico e dal referente dell’Azienda ASL.

**SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

# Indicazioni generali

A scuola non è consentito somministrare farmaci ai bambini, esclusi farmaci salvavita. In caso di tali necessità la famiglia deve presentare domanda scritta al Dirigente Scolastico e allegare una specifica prescrizione del medico curante, come illustrato in seguito.

S’intende che l’assistenza richiesta per gli alunni non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica, ma rientra in un protocollo stabilito dal medico la cui omissione può causare danni alla persona. In casi particolari l’assistenza può essere supportata da un’apposita formazione riguardante il caso specifico.

È necessario segnalare che il personale della scuola può offrire la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci ma non può esserne obbligato in alcun modo. Anche nel caso in cui il personale dia la propria disponibilità non è responsabile se non riesce a somministrare un farmaco (per paura, panico, indecisione …).

In ogni caso, in situazioni di emergenza il personale della scuola chiamerà immediatamente le persone che abbiano dato la propria disponibilità (genitori, parenti, medico curante, medici di base del Comune) tramite accordi preliminari all’inizio dell’anno scolastico o, qualora se ne ravvisi la necessità, allerteranno il servizio di emergenza 118.

# Modalità organizzative

1. **Le famiglie** possono chiedere la somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico tramite due modalità. Possono chiedere l’autorizzazione a somministrare direttamente il farmaco o a incaricare di ciò una persona esterna alla scuola (all. 2), allegando dichiarazione del medico che attesta

la necessità (all. 1A) Possono altresì chiedere che il personale della scuola si faccia carico di tale mansione (all. 1), allegando un apposito modulo di prescrizione del medico.

1. **Il medico**, nel rilascio della prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola, si atterrà ai seguenti criteri:
	* l’assoluta necessità;
	* la somministrazione indispensabile in orario scolastico;
	* la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione e di conservazione dei farmaci;
	* la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.

## Il modulo di prescrizione (all. 1A) dovrà riportare:

* + nome e cognome dell’alunno;
	+ patologia e sintomatologia;
	+ nome commerciale del farmaco;
	+ dose da somministrare;
	+ modalità di somministrazione del farmaco;
	+ modalità di conservazione del farmaco;
	+ durata della terapia.
1. **Il Dirigente Scolastico**, acquisita la richiesta dei genitori e il modulo di prescrizione del medico, valutata la fattibilità organizzativa, mette in atto le seguenti azioni:
	* in caso di richiesta di somministrazione di farmaci effettuata dal personale interno, individua gli operatori scolastici (docenti, collaboratori scolastici, personale educativo/assistenziale) disponibili a somministrare i farmaci, ai quali deve essere garantita prioritariamente informazione e formazione specifica;
	* convoca un incontro tra famiglia, insegnanti, collaboratori scolastici, servizi sanitari (medico di base, medico specialista, personale sanitario dell’ASS di riferimento), eventualmente il responsabile della sicurezza, al fine di costruire uno specifico *Piano di assistenza* che coordini gli interventi e assicuri una corretta e puntuale informazione a tutti gli operatori che vengano a contatto con il bambino;
	* garantisce la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso, previo sopralluogo nel plesso scolastico interessato e predisposizione dell’attrezzatura necessaria;
	* verifica l’esigenza di formazione specifica e prende contatta con l’ASL per fissare la formazione;
	* in occasione dei passaggi ad altre scuole, invita espressamente i genitori dello studente ad informare il Dirigente Scolastico della scuola di destinazione e concorda la trasmissione della documentazione necessaria per la continuità del progetto.
	* Se all’interno della scuola non vi fosse personale disponibile alla somministrazione, si impegna comunque a richiedere la definizione di un piano per gestire le possibili emergenze, che definisca le azioni da intraprendere in caso di crisi, i sintomi importanti da valutare, l’elenco di persone e numeri di telefono da utilizzare, strutturati in modo gerarchico per disponibilità e importanza.

## STESURA DEL PIANO DI ASSISTENZA

Al momento della presa in carico di un minore con problematiche importanti di tipo medico, come già

 detto si fissa un incontro alla presenza di famiglia, scuola (insegnanti, educatori, personale ATA) e personale sanitario (ASL, medico curante) per coordinare gli interventi e assicurare una corretta e puntuale informazione a tutti gli operatori che vengano a contatto con il bambino, raccogliendo quindi le informazioni necessarie per la strutturazione del Piano di assistenza.

In tale sede si potrà valutare l’opportunità di informare del problema anche i compagni di classe dell’alunno, concordando eventualmente elementi da divulgare e modalità.

# Compiti delle diverse componenti

## Il personale sanitario:

* Fornisce informazioni scritte ai docenti sulla tipologia di disturbi e le necessità, suggerimenti per la cura e la gestione della quotidianità.
* Indica in modo preciso gli eventi che devono allarmare specificandone l’intensità, la modalità

corretta di reazione a tali eventi, la gestione dell’emergenza.

## La famiglia:

* fornisce eventuali farmaci e tutto il materiale che si renda necessario per la gestione delle esigenze

quotidiane e dell’emergenza;

* si assume la responsabilità del controllo delle date di scadenza e dell’integrità dei materiali forniti;
* informa puntualmente la scuola di ogni variazione intervenuta.

## Il personale della scuola:

* conserva tutte le informazioni nel registro o altro luogo condiviso e le rende immediatamente disponibili per ogni docente che entri in contatto con l’allievo;
* raccoglie nel “Piano di assistenza” (allegato 1B) le informazioni da diffondere a tutto il personale (docenti, educatori, personale ATA) che a vario titolo viene a contatto con l’allievo, sia in via abituale che occasionale (supplenze, ecc.);
* si occupa di informare tutto il personale della scuola delle problematiche, in modo che chiunque possa rilevare eventuali segnali di criticità ed informare immediatamente la persona incaricata della gestione;
* durante le uscite didattiche provvede che i farmaci vengano portati al seguito dell’alunno e

predispone numeri telefonici di medici reperibili sul luogo della gita, utili in caso di emergenze;

* nomina i responsabili che periodicamente verificano l’efficienza di tutto il materiale, controllano che le risorse stabilite siano a disposizione secondo le corrette modalità d’uso; verificano che i numeri di telefono per le emergenze siano a disposizione, facilmente reperibili in un luogo condiviso posto vicino al telefono della scuola e che tali modalità siano a conoscenza di tutto il personale della scuola.

## Autosomministrazione

La norma prevede l’autosomministrazione dei farmaci per casi specifici riguardanti alunni di età inferiore ai 14 anni, d’intesa con l’ASL e la famiglia. A tale scopo, l’autorizzazione medica dovrà riportare, oltre agli altri punti richiesti, anche la dicitura che: “il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola”. L’autorizzazione dei genitori

all’autosomministrazione deve essere presentata per iscritto con assunzione di responsabilità anche in

merito all’autonomia di conservazione del farmaco.

## LINEE GUIDA PER ALUNNI DIABETICI

*(da declinare in modo individualizzato in base alle specifiche esigenze del caso individuale)*

## Compiti del personale sanitario

1. Il personale sanitario fornisce un documento recante le indicazioni generali e le certificazioni mediche individualizzate redatte a cura del centro diabetologico o del medico curante. Dai documenti citati si evincono:
	* la frequenza e le circostanze che rendono necessario il monitoraggio della glicemia;
	* le modalità di somministrazione degli zuccheri, tipo di alimenti, quantità e tempi;
	* i sintomi e il trattamento di ipoglicemia (valori troppo bassi); in caso di ipoglicemia inferiore a valori definiti è obbligo allertare il 118 e la famiglia;
	* la non pericolosità dell’iperglicemia, fatta salva l’opportunità di allertare la famiglia e/o la persona predisposta alla somministrazione dell’insulina in caso di rilevazione di iperglicemia elevata (superiore al valore definito per il caso specifico
2. Il personale dell’azienda Sanitaria provvede a formare eventuali docenti e/o collaboratori scolastici

disponibili ad eseguire le seguenti azioni:

* + eseguire il controllo glicemico su sangue tratto dal dito e registrarne il risultato;
	+ agire in modo appropriato se i livelli glicemici si rivelano fuori dai parametri indicati nel Piano di assistenza individuale.

Responsabile per il coordinamento delle azioni:

## Compiti della famiglia

1. La famiglia fornisce alla scuola uno zainetto con:
	* tutto il necessario per le mansioni di assistenza al diabete, compreso il kit per il controllo della glicemia. La famiglia è responsabile per la manutenzione di tutto l’equipaggiamento (es: pulizia e controllo periodico secondo le istruzioni del produttore);
	* un quaderno/diario sul quale il personale registra i risultati dei test e le informazioni relative ad eventuali interventi; tale quaderno recherà in modo evidente i numeri di telefono per le emergenze;
	* il necessario per affrontare **una ipoglicemia:** glucosio in varie forme (diverse tipologie di cibi). Si può eventualmente concordare che tali cibi vengano conservati a scuola, in un luogo che dovrà essere segnalato ad **ogni** docente che interviene in classe, compresi i docenti temporanei, insegnanti supplenti, ecc.;
	* un telefono cellulare precaricato con la registrazione dei numeri d’emergenza (a discrezione

della famiglia).

Responsabile per le azioni indicate:

## La scuola provvede a:

1. informare gli adulti che a vario titolo si occupano, in ambito scolastico, dell’alunno su sintomi e trattamento dell’ipoglicemia e sulle procedure di emergenza, anche tramite esposizione in luogo accessibile agli insegnanti (cattedra, ecc.) della foto del bambino e delle indicazioni mediche ricevute;

responsabile dell’azione: docente

1. informare tutto il personale scolastico (docenti, educatori, ATA) della presenza a scuola di alunni diabetici, affinché qualora notassero anomalie nel loro comportamento possano allertare gli insegnanti di classe;

responsabile dell’azione: docente

1. predisporre e verificare che il materiale per il trattamento dell’ipoglicemia (cibo) sia

immediatamente accessibile in classe o in un luogo protetto;

responsabile dell’azione: docente

1. garantire un luogo che assicuri privacy ed igiene durante i test e la somministrazione dell’insulina;
2. permettere all’alunno di mangiare uno spuntino in qualsiasi momento o luogo della scuola per

prevenire o trattare un’ipoglicemia;

1. permettere all’alunno di usare il bagno e bere acqua quando questi lo desideri;
2. permettere di assentarsi senza conseguenze per gli appuntamenti medici necessari al controllo del diabete.

## La scuola dispone inoltre che:

1. il contenitore fornito dalla famiglia con il materiale per la rilevazione delle glicemie e per eventuali

interventi correttivi segua sempre l’alunno nei suoi spostamenti dentro e fuori la scuola;

1. in caso di ipoglicemia l’alunno resti sotto sorveglianza finché non sia stata somministrata una terapia appropriata – il più presto possibile- e verificati i risultati;
2. si collabori con la famiglia nel coordinare il programma di pasti e spuntini informando i genitori in anticipo su qualsiasi cambiamento organizzato nel programma scolastico che incida sui tempi dei pasti o sulla routine di attività fisica (uscite, feste scolastiche);
3. si concordi la possibilità o meno per l’alunno di accedere a cibo offerto in occasione di eventi vari.
4. Il personale supplente (docenti, educatori e personale A.T.A.) che dovesse entrare in rapporto con l’alunno sia tempestivamente informato relativamente allo stato di salute dello stesso e alle problematiche connesse, anche perché possa allertare immediatamente chi di dovere in caso di necessità;
5. Il presente documento ed il *Piano di assistenza* che ne consegue sia custodito nel registro della

classe frequentata dall’alunno.

***IL DIRIGENTE SCOLASTICO*** *Prof.ssa Anna Maria VECCHIO
 Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D.lgs. n.39/1993 del D.lgs. n.39/1993*